PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Codigo: FOR-PSS-109
Version: 0
Fecha: Memo 20211015100 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Siccerincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas
NIVEL: Parvulos 2 NUP: 1243760709 NIÑA O NIÑO: Aaron Jose Soler
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kely Anaya
ACUDIENTE PRINCIPAL: Martha Correa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	OR	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ✓	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
6/11/24	9:30	Siccerincon	La Profesional Marcela Rocha recibe al niño Aaron Jose Soler quien llega en compañía de su abuela la Señora Martha Correa manifestando que estaban en terapia de psicología y fonoaudiología con Aaron. Se pregunta si hay alguna novedad, la abuela refiere que no, se hace lectura de la novedad donde ella firma. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7/11/24	10:00	Siccerincon	La Profesional Marcela Rocha recibe al niño Aaron Jose Soler quien llega en compañía de su abuela la Señora Martha Correa, se indaga si hay alguna novedad donde ella refiere que no, haciendo que estaban en terapia de psicología y Fisioterapia. La Profesional le lee la novedad donde manifiesta es clara. y firma. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11 2024	12:20	casa	La Profesional Marcela Rocha se comunica vía WhatsAPP al numero 3108726780 con la Señora Kely Anaya madre del niño Aaron Jose Soler para saber porque no asistio al jardin, la mamá refiere que les cogio la tarde y estaban descansando en casa, la profesional hace lectura de la novedad donde refiere es Clara. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/11 24	7:50	Casa	La Señora Kely Johana Anaya madre del niño Aaron Jose Soler se comunica vía WhatsAPP con la profesional para informale que el niño Aaron Jose Soler no asistira hoy al jardin ya que ama neao un poco indispuesto y prefiere cuidarlo en casa ya que el clima no ayuda. la profesional le socializa la novedad vía WhatsAPP a la mamá donde refiere es clara.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	No Aplica.

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-309 | Versión 0 | Fecha Memo (2021015300 - 20/05/2021 | Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jucarincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL Parvulos 2 NUIP 1143760709 NIÑA O NIÑO Aaron Jose Soler Anaya.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Kely Johana Anaya

ACUDIENTE PRINCIPAL Martha Correa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/11/24	8:00	Casa	Seguimiento novedad 13-14 La Señora Martha Correa abuela del niño Aaron José Soler informa via Whatsapp del numero 3102459370 a la Profesional Marcela Rubu, que el niño no asiste pues ya esta mejor pero prefiere cuidarlo en casa. la profesional le socializa novedad de lo expuesto. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/11/24	12:00		Seguimiento novedad 15 La profesional Marcela Rocha se comunica via telefonica al numero 310X726780 con la Señora Kely Johana Anaya madre del niño Aaron Jose Soler para saber porque el niño no asistio al jardin, la mama refiere. que estan en las Americas ya que le cayeron una cita de genetica. y llegan tarde. Se hace lectura de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/11/24	7:45	Jucarincon	Seguimiento novedad 18 La profesional Marcela Rocha recibe al niño Aaron Jose Soler quien llega en compañia de su abuela la señora Martha Correa, se indaga como esta el niño, la abuela refiere que sin novedad, se evidencia que aparentemente esta de buen animo se le socializa la novedad a la abuela donde dice estar de acuerdo y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	Martha Correa.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/11/24	16:00	Jucarincon	Cierre de la novedad 15, 18. La profesional Marcela Rocha le socializa a la Señora Martha Correa que el niño durante la jornada estuvo un poco tebdie y bronco con sus compañeros, en el comedor con gran dificultad consumio algunos alimentos, se hace lectura de la novedad donde refiere es clara. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	.

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba | UNIDAD OPERATIVA: Scc Rincon | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Parvulos | NUIP: 1243760764 | NIÑA O NIÑO: Aaron Jose Soler Anaya.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hely Johana Anaya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Martha Correa | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/11 2024	10:30	Scc Rincon	La Profesional Marcela Rocha recibe al niño Aaron Jose Soler, quien llega en compañía de la mamá la señora Hely Johana Anaya manifestando que estaban en terapia de psicología y fisioterapia, se indaga si hay alguna novedad con el niño, la mamá refiere que no, se hace lectura de la novedad. Fin novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Rocha

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/11 2024	9:20	Scc Rincon	La Profesional Marcela Rocha recibe al niño Aaron Jose Soler, quien llega en compañía de su abuela la señora Martha Correa refiriendo que estaban en terapia de psicología y fisioterapia, se pregunta si le dieron alguna constancia o remite a la que manifiesta que no se hace lectura de la novedad donde dice es clara y firma. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Rocha

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/11/24	10:48	Scc Rincon	La Profesional Marcela Rocha recibe al niño Aaron Jose Soler quien llega en compañía de su madre la señora Hely Johana Anaya, se indaga en donde estaban a lo que la mamá refiere que en terapia ocupacional. se pregunta si hay alguna novedad, la mamá refiere que no, ingresa el niño en buen estado de ánimo. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Rocha

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/11/24	9:47	Scc Rincon	La Profesional Marcela Rocha recibe al niño Aaron Jose Soler quien llega en compañía de su madre la señora Hely Johana Anaya manifestando que estaban en terapia de psicología y fisioterapia, de indaga como le fue a Aaron y si hay algún reporte, la mamá refiere que cuando finalizan si, se evidencia que el niño ingresa en buen estado de ánimo. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Rocha.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-309
Versión 0
Fecha Memo 20241616309 - 20241121
Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Sicclincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas
NIVEL Parvulos NUIP 1031859379 NIÑA O NIÑO Dulce Antonella Abaunza
MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jaider Sebastian Abaunza
ACUDIENTE PRINCIPAL Sebastian Abaunza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
7/11/24	12:00	casa	La Profesional Marcela Rocha se comunica via whatsapp al numero 3105092675 con el señor Jaider Abaunza para saber porque no asistio la niña al jardin, el papa refiere que por la celebracion de anoche se acostaron tarde y la niña no se levanto temprano, la profesional le socializa la novedad al papa donde manifiesta es clara.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/11/24	13'	Sicclincon	Seguimiento novedad La profesional Marcela Rocha recibe a la niña Dulce Antonella Abaunza quien llega en el servicio de ruta, aparentemente se evidencia que ingresa con buen estado de animo sin embargo se establece comunicacion con el señor Sebastian abaunza quien manifiesta que no hay novedad, la profesional le socializa la novedad via whatsapp al señor Sebastian quien esta de acuerdo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			Teniendo que mañana en la mañana se acercara al jardin y firma la novedad ya que le queda mas facil, hasta este punto finaliza la novedad. cierre de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	T.I. JAIDER 1703470040

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7/11/24	10:30	Sicclincon	El Señor Jaider Abaunza padre de la niña Dulce Antonella Abaunza manifiesta que estaba llevando al hermano al medico y por eso les cogio la tarde pero la niña ya viene desayunada y sin novedad, la profesional le recuerda el horario de ingreso al jardin y hace lectura de la novedad al señor Jaider Abaunza. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	T.I. 1703470040

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Sicc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL Párvulos 2 NUIP 1037859379 NIÑA O NIÑO Dulce Antonella Abaunza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Salder Abaunza

ACUDIENTE PRINCIPAL Salder Abaunza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO A
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
28/11/24	12:00	Sicc Rincon	El Señor Salder Abaunza se comunica via WhatsApp con la Profesional para comunicar que pasara por la niña a las 12:00 ya que tienen la clausura del hermano a la 13:00 PM tiempo para alcanzar a vestirse y salir acompañarlo al colegio. la Psicosocial indaga											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
			Siendo las 12:05 Se acerca el Señor Salder Abaunza padre de la niña Dulce Antonella abaunza a recoger a la niña, la Profesional hace entrega de la niña y de las cosas. Se le socializa la novedad al Padre de Familia donde manifiesta es clara. Hasta este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Marcela Rocha.			Salud 1103470040											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
29/11/24	7:00	Casa	El Señor Salder Abaunza se comunica via mensaje WhatsApp con la Profesional Marcela Rocha para comunicar que la niña no asistira hoy al jardin ya que no tiene quien la recoja ni la lleve al jardin. La Profesional hace lectura de la novedad donde el Papa dice es clara. Hasta este punto finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Marcela Rocha			No aplica.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-309 | Versión 0 | Fecha Memo 12021016300 - 20/05/2021 | Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Siccrincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL Parvulos 2 NUIP 1031859379 NIÑA O NIÑO Dulce Antonella Abaunza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sebastian Abaunza.

ACUDIENTE PRINCIPAL Sebastian Abaunza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
8/11/24	7:00	Casa	El Señor Sebastian Abaunza se comunica via WhatsAPP del numero 3103092675 al numero 3212047494 con la profesional para informalle que la niña hoy no asiste al jardin porque en la tarde viajan y no alcanza a traerla, la profesional le hace lectura de lo referido al Señor Sebastian A Padre de la niño Dulce Antonella Abaunza. Fin novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11/24	7:40	Siccrincon	Seguimiento novedad 8-11 La Profesional Marcela Rocha recibe a la niña Dulce Antonella Abaunza quien llega en compañia de su Padre el Señor Sebastian Abaunza, Se indaga si hay alguna novedad con la niñ, el Padre refiere que no, se le socializa la novedad donde el lo es clara y firma. Hasta este punto Finaliza la novedad. Cierre novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	Jaider Z 1103470040

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/11/24	11:52	Siccrincon	El Señor Jaider Abaunza informa a la Profesional, que si porfa le hacen el favor de entregar la niña temprano tipo 11:40 ya que tiene que hacer unas diligencias y no tiene quien la recoja mas tarde, la profesional hace entrega de la niña Dulce Antonella Abaunza al señor Jaider Abaunza, se le socializa la novedad, donde Firma. Fin Nuedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	Jaider Z 1103470040

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/11/24	7:50	Siccrincon	El Señor Jaider Abaunza envia via WhatsAPP el certificado de medico con valoracion de talla y peso y valoracion Auditiva y optometria a la PROFESIONAL Marcela Rocha, Se le hace lectura de la novedad donde manifiesta es clara y veraz Hasta este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	Jaider Z 1103470040

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Sucrincan RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Pajas

NIVEL Párvulos 2 NUIP 1227988797 NIÑA O NIÑO Leydi Tafur Solano.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Dalia Tafur

ACUDIENTE PRINCIPAL Dalia Tafur PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1/11/24	7:50	Casa	La Señora Dalia Tafur se comunica via telefonica del numero 3128547969 al numero 3212077494 para informar a la profesional que la niña no asistira porque no tiene quien la recoja temprano por la jornada liberada, la Profesional registra lo comunicado por la mama socializando la novedad. Hasta este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/11/24	7:20	Sucrincan	Seguimiento novedad 1-11 la profesional Marcela Rocha recibe a la niña Leydi Tafur quien llega en el Servicio de ruta no se evidencia novedad sin embargo se establece comunicacion con la Señora Dalia Tafur quien refiere que no hay novedad, se le socializa la novedad donde manifiesta que la tia la recogera temprano y Firma la novedad. cierre novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	•Mileydis tafur

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/11/24	13:50	Sucrincan	Se acerca la acudiente de la niña Leydi Tafur la Señora Mileydis Tafur informando que viene por la niña ya que tiene cita a las 15:20 de Pediatria, la profesional le socializa la novedad donde la acudiente Firma y esta de acuerdo. Hasta este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	•Mileydis tafur

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6/11/24	12:20	Casa	Seguimiento novedad 5 La profesional Marcela Rocha Se comunica via WhatsApp con la Señora Dalia Tafur para saber porque no asistio la niña al Jardin, la mama refiere que ayer cuando Salieron de la cita Se mojaron y amanecio un poco castigada y prefirio no Sacarla al frio. Se lee la novedad donde esta de acuerdo. Fin novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	No Aplica.

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba | UNIDAD OPERATIVA: SICC Rincon | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Parvulos | NUP: 1037858617 | NIÑA O NIÑO: Dulce Maria Guzman

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yurdany Guzman

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yurdany | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1/11/24	12:10	Casa	La Profesional Marcela Rocha Se comunica al telefono, 3236495087 con la Señora Yurdany Guzman madre de la niña Dulce Maria Guzman para indagar por la inasistencia de la niña al jardin, la mama refiere que no tiene quien la recoja por la salida, temprano, la profesional le socializa la novedad via telefonica a la mama. Hasta este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/11/24	7:30	SICC Rincon	Seguimiento novedad 1-11 La Profesional Marcela Rocha recibe a la niña Dulce Maria Guzman quien llega en compañia de su madre la Señora Yurdany Guzman, Se evidencia que ingresa en buen estado de animo y la mama refiere que no hay novedad. Se le socializa la novedad donde dice estar de acuerdo. Cierre de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	Yurdany Guzman

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7/11/24	12:10	Casa	La Profesional Marcela Rocha Se comunica via WhatsApp al numero 3507729954 con la Señora Yurdany Guzman indagando porque la niña no asistio al jardin, la mama refiere que no les sino la alarma y ya no tenia quien le trajera la niña al jardin. La profesional hace lectura de la novedad via whatsapp a la mamá donde manifiesta es clara. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
8/11/24	7:30	SICC Rincon	Seguimiento novedad 7-11 La Profesional Marcela Rocha recibe a la niña Dulce Maria Guzman quien llega en el servicio de ruta sin novedad, se establece comunicación via whatsApp con la Señora Yurdany Guzman para indagar si hay alguna novedad la mama refiere que no, Se le hace lectura de la novedad donde ella manifiesta que es clara y veraz. Cierre de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	Yurdany Guzman

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Codigo FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha Memo I2021015300 - 20052021 | Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA SccRincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL Párvulos 2 NUIP 1031358677 NIÑA O NIÑO Dulce María Guzman

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yurdany Guzman Mendoza

ACUDIENTE PRINCIPAL Yurdany Guzman PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/11/24	7:50	SccRincon	La profesional Marcela Rocha le socializa el Formato de compromisos a la señora Yurdany Guzman donde se Firma compromiso nuevamente por el certificado de optometria, la mama de la menor Dulce Maria Guzman manifiesta que esas cosas son dificiles para pedir y que le dieron una para el 2 de diciembre pero con pediatria donde evaluara que le den la valoracion. fin novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	Yurdany Guzman

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/11/24	12:30	Casa	La profesional Marcela Rocha se comunica via telefonica al numero 3236945081 con la señora Yurdany Guzman madre de la niña Dulce Maria Guzman para preguntar por la inasistencia de hoy, la mama refiere que anoche estaban en una celebracion y se acostaron tarde, por ello no se madrugaron a levantar, se hace lectura de la novedad. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	NO Aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	Seguimiento novedad 25 DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/11/24	7:50	SccRincon	La profesional Marcela Rocha recibe a la niña Dulce Maria quien llega en compañia de su madre la señora Yurdany Guzman se indaga si hay alguna novedad con la niña la mama manifiesta que NO, se evidencia que ingresa con buen estado de animo, se hace lectura de la novedad a la mama donde refiere es clara. cierre de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	Yurdany Guzman

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 Aplica.	20 Aplica	20 Aplica.	NO Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jicc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL Parvulos 2 NUIP 1028959385 NIÑA O NIÑO Aranza DE Jesus Leon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Evelyn Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL Evelyn Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
	X									X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5/11/24	13:00	Casa	La profesional Marcela Rocha se comunica via telefonica con la mama de la niña Aranza la Señora Evelyn Sanchez al numero 3209848029 para indagar la inasistencia de la niña al jardin, la mama refiere que amanecio con malestar y no se quizo levantar temprano, la profesional le informa que si hay alguna novedad la comunique y se hace lectura de la novedad. Fin novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6/11/24	12:20	casa	Seguimiento novedad 5-11 La Profesional Marcela Rocha se comunica via WhatsApp con la mama de la niña Aranza de Jesus para saber como esta la niña, la mama refiere que hoy la ha visto mejor al parecer era un dolor en el oido, que le molestaba, la profesional le sugiere estar atenta si persiste el dolor. Se hace lectura de la novedad. Fin novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	NO aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7/11/24	7:40	Jicc Rincon	Seguimiento novedad 5-6 La Profesional Marcela Rocha recibe a la niña Aranza DE Jesus Leon quien llega en compañia de su madre la Señora Evelyn Sanchez, la mama refiere que esta bien que no hay novedad y que por eso la trajo al jardin, la profesional le socializa la novedad a la Señora Evelyn donde dice es clara. Fin novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	Evelyn Sanchez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7/11/24	16:00	Jicc Rincon	Cierre de la novedad La profesional Marcela Rocha le socializa a la Señora Evelyn Sanchez madre de la niña Aranza que durante la jornada la niña no presento ninguna novedad estuvo jugando y participando de las actividades y rutinas con normalidad se hace lectura de la novedad. FIRMA. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	Evelyn Sanchez

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20-05-2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: SiccRincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Parvulos 2 NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Aranza De Jesus Leon Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Evelyn Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Evelyn Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/11/24	15:30	SiccRincon	La Profesional Marcela Rocha Socializa con la Señora Evelyn Sanchez, madre de la niña Aranza De Jesus Leon que en el momento del juego libre, estaban compartiendo juguetes y ambos niños querían el mismo, el compañero le quito un juguete y la arrojo en la parte izquierda cerca al ojo, la profesional de inmediato realiza observación, se le hace lectura a la mamá. Fin novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	Evelyn Sanchez.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/11/24	7:45	SiccRincon	Seguimiento novedad 15-11 La Señora Evelyn Sanchez madre de la niña Aranza De Jesus Leon llega al jardín con la niña, la profesional recibe a la niña preguntando como estuvo el fin de semana, la mamá refiere que estuvo bien con sus actividades normales y que le fue aplicando una crema, no se evidencia ninguna novedad, se le socializa la novedad. Fin novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	Evelyn Sanchez.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/11/24	16:05	SiccRincon	Cierre de la novedad 15 la profesional le socializa a la Señora Evelyn Sanchez que la niña Aranza de Jesus Leon hoy en el transcurso del día no presento ninguna novedad participo de las actividades con normalidad se le socializa la novedad a la mamá donde dice esta de acuerdo y Firma hasta este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	Evelyn Sanchez.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo 20210153 00 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Sicc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL Caracoles 2 NUIP 1087844707 NIÑA O NIÑO Jesus Davis Theis Mercado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Abigail Mercado

ACUDIENTE PRINCIPAL Abigail Mercado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
01/11/24	7:30	Sicc Rinco	La señora Abigail Mercado con CC. 1004215940 madre del niño Jesus Davis Theis refiere que viniendo de camino al jardin se le enredo el coche donde traia el niño, soltando el seguro y desbalanceo al piso y pegandose en la boca y lastimando un poco el labio. Se le Socializa la novedad a la mamá donde Firma y dice estar de acuerdo.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	Abigail M

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
07/11/24	16:20	Sicc Rincon	Seguimiento Novedad 1. La profesional Marcela Rocha le informa a la señora Abigail Mercado, queda niño Jesus Davis Theis Mercado durante la Jornada estuvo bien y participando de las actividades y consumio con agrado todo lo ofrecido en el Jardin y su raspon en el labio ya baja, se firma la novedad. Cierre novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	Abigail M

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
5/11/24	7:30	Sicc Rincon	La señora Abigail Mercado llega al jardin infantil con el niño Jesus Davis Theis manifestando que el niño se arano la cara el dia de ayer ya que tenia las uñas largas se le recuerda estar pendiente y limar para que no se lastime. Se le socializa la novedad a la mamá donde firma y esta de acuerdo. Fin de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	Abigail

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
6/11/24	7:20	Sicc Rincon	Seguimiento novedad 5-11 La profesional Marcela Rocha le socializa a la señora Abigail Mercado que el arañon de cara ya le sano y que procure estar mas atenta de cortar las uñas al niño y limarlas para que no ocurran accidentes, la mama refiere que cuando esta de mal genio se arana la cara. Cierre de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	Abigail

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Scc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1081849370 7 NIÑA O NIÑO: Jesus David Theis

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Abigail Mercado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Abigail Mercado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/11/2024	16:05	Scc Rincon	La profesional Marcela Rocha indaga con la señora Abigail Mercado madre del niño Jesus David Theis por el proceso de afiliacion al sistema de seguridad social del niño, la mama refiere que el dia martes fue a preguntar y que el niño ya aparece activo en.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	Abigail mercado

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11/24		Sicclencan	Se realiza novedad por lo sucedido en la tarde de hoy donde el niño Jesus David Theis ayuda a la niña Arama De Jesus en la parte izquierda del ojo, picando ella. Se realizan recomendaciones a la mama de acciones de buen trato, hacia el niño para crear ambientes de armonia en el aula. Se socializa la novedad. Fin novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	Abigail mercado

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica 2024	No Aplica 2024	No Aplica 2024	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica 2024	No Aplica 2024	No Aplica. 2024	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JICC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL Parvulos 2 NUP 1141915578 NIÑA O NIÑO Juan David Romero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Erlinda Duran

ACUDIENTE PRINCIPAL Orlando Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de policía SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
5/11/24	13:00	Casa	La Profesional Marcela Rocha se comunica al numero 3143589693 con la Señora Erlinda Duran para saber porque el niño no asistio al Jardin el dia de hoy, ella refiere que llegaron tarde de viajar y el niño no se levanto temprano asi que se quedaron en casa, la Profesional le socializa la novedad via whats app donde dice es clara. Fin de la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Marcela Rocha			No aplica.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
6/11/24	8:10	JICC Rincon	Seguimiento novedad 5-11 La Profesional Marcela Rocha recibe al niño Juan David Romero quien llega en compañia de su madre la Señora Erlinda Duran, el niño ingresa en buen estado de animo se indaga con la mamá si hay alguna novedad, la mama refiere que no, se le socializa la novedad donde esta de acuerdo y Firma. Cierre de la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Marcela Rocha.			Erlinda Durán											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12/11/24	13:00	Casa	La Profesional Marcela Rocha se comunica via telefonica al numero 3143589693 con la mama la Señora Erlinda Duran para saber porque el niño hoy no asistio la mama refiere que ella salio temprano a trabajar y lo dejo con la tia y cuando se levantaron ya muy tarde, se le hace lectura de la novedad con lo referido donde dice estar de acuerdo. Fin de la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Marcela Rocha			NO APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14/11/24	7:20	JICC Rincon	Seguimiento novedad 13-11 La Profesional Marcela Rocha recibe al niño Juan David Romero quien llega en compañia de su madre la Señora Erlinda Duran, la Profesional indaga si hay alguna novedad, donde ella dice que no se le socializa la novedad via la mama donde Firma y esta de acuerdo. cierre de la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Marcela Rocha			Erlinda Durán											

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JICC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Pajaj

NIVEL Parvulos2 NUIP 1147915578 NIÑA O NIÑO Juan David Romero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Erlinda Duran

ACUDIENTE PRINCIPAL Orlando Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5/11/24	13:00	Casa	La Profesional Marcela Rocha se comunica al numero 3143891693 con la señora Erlinda Duran para saber porque el niño no asistio al jardin el dia de hoy, ella refiere que llegaron tarde de viajar y el niño no se levanto temprano asi que se quedaran en casa, la profesional le socializa la novedad via whats app donde dice es clara. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6/11/24	8:20	Jicc Rincon	Seguimiento novedad 5-11 La Profesional Marcela Rocha recibe al niño Juan David Romero quien llega en compañia de su madre la señora Erlinda Duran, el niño ingresa en buen estado de animo se indaga con la mamá si hay alguna novedad, la mamá refiere que no, se le socializa la novedad donde esta de acuerdo y Firma. Cierre de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	Erlinda Durán

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11/24	13:00	Casa	La Profesional Marcela Rocha se comunica via telefonica al numero 3143891693 con la mama la señora Erlinda Duran para saber Porque el niño hoy no asistio la mama refiere que ella salio temprano a trabajar y lo dejo con la tia y cuando se levantaran era muy tarde, se le hace lectura de la novedad con lo referido donde dice estas de acuerdo. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/11/24	7:20	Jicc Rincon	Seguimiento novedad 13-11 La profesional Marcela Rocha recibe al niño Juan David Romero quien llega en compañia de su madre la Señora Erlinda Duran, la profesional indaga si hay alguna novedad, donde ella dice que no se le socializa la novedad a la mama donde Firma y esta de acuerdo. cierre de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	Erlinda Durán

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Siccrincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL Párvulos 2 NUIP 1144915518 NIÑA O NIÑO Juan David Romero Duran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Orlando Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL Yolinda Duran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
19/11/24	12:20	Casa.	La profesional Marcela Rocha Se comunica via telefonica con la mama del niño Juan David Romero para saber porque no asistio al jardin hoy, la señora Yolinda Duran refiere que estaban celebrando el cumpleaños y se acostaron tarde ya que ella descansaba y se quedaron en casa con el niño. La profesional le socializa la novedad cual whatsAPP a la mamá donde dice es clara. Fin de novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	Seguimiento novedad 19 DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20/11/24	7:50	Sic Rincon	La Profesional Marcela Rocha recibe al niño Juan David Romero quien llega en compañia de la tia y acudiente Maria Jose Duran, la profesional indaga como esta el niño y si hay alguna novedad, la tia refiere que esta bien, se evidencia que asi mismo esta bien de animo, se lee la novedad, donde ella refiere es clara Cierre de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	Maria Jose C Duran

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26/11/24	13:00	casa	La profesional Marcela Rocha Se comunica via telefonica al numero 3228980277 con la señora Yolinda Duran madre del niño Juan David Romero para indagar por la inasistencia del niño, la mama refiere que hoy descanso y se quedo con el compartiendo en casa. La profesional hace lectura de lo expresado dejando en novedad. Hasta este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27/11/24	8:00	Sic Rincon	Seguimiento novedad 26-11 La profesional recibe al niño Juan David Romero quien llega en compañia de su tia la acudiente la señora Maria Jose Duran, se indaga como esta el niño y si hay alguna novedad, la tia refiere, que no, se le socializa la novedad dando Firma y dice es clara. Cierre de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	Maria Jose C Duran

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: SiccRincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1233927786 NIÑA O NIÑO: Alan Maximiliano Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Enrique Mora

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
8/11/24	16:00	SiccRincon	La profesional Marcela Rocha le socializa a la mama la señora Alejandra Garcia que durante la semana, el niño estuvo participando de las diferentes actividades y consumiendo los alimentos sin mayor dificultad sin embargo en ocasiones se le motiva a consumir los alimentos de manera autonoma.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	Alejandra G.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
15/11/24	16:10	SiccRincon	La Profesional Marcela Rocha le informa a la mama la Señora Alejandra Garcia que el niño Alan Maximiliano durante la semana estuvo participando de las rutinas pero un poco dependiente a la hora del baño esperando que se den indicaciones (unas veces) en el proceso nutricional en ocasiones se debe ayudar para lograr que consuma los alimentos se recomienda reforzar autonomia. Fin de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	Enrique Mora DOJIT

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
21/11/24	7:40	Sicc	El Señor Enrique Mora hace entrega de la carta de autorizacion y Fotocopia de la cedula de la acudiente a la profesional Marcela Rocha notificando que quien recogera al niño sera la abuela, la profesional realiza la novedad y se la socializa al padre del menor Alan Maximiliano Mora, quien dice que es clara. Fin de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/11/24	13:20	Casa	La profesional Marcela Rocha se comunica WhatsApp con el Señor Enrique Mora padre del niño Alan Maximiliano Mora para indagar si hay alguna novedad y porque no asistio al jardin, el papa refiere que hoy fue el grado del hermano mayor y se fueron a campanario se hace lectura de la novedad donde refiere esclard. Fin de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	No Aplica

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo i2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JiccRincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Parvulos 2 NUIP: 1033922786 NIÑA O NIÑO: Alan Maximiliano Mora Garcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Enrique Mora

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
26/11/24	7:30	JiccRincon	La profesional Marcela Rocha recibe al niño Alan Maximiliano quien llega en compañia de su acudiente la Señora Carmen Rojas Rey, la profesional pregunta si hay alguna novedad, la abuela refiere que esta bien, se evidencia que ingresa feliz y de buen animo, se le socializa la novedad donde refiere es clara. cierre de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	Carmen Rojas Rey

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Siccrincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL Parvulos 2 NUIP 1031859027 NIÑA O NIÑO Gian Esteban Martinez Sanabria

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Valentina Sanabria

ACUDIENTE PRINCIPAL Liz Maritza G PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
8/11/24	16:20	Siccrincon	La Profesional Marcela Rocha se socializa a la mama la señora Valentina Sanabria que el niño Gian Martinez Durante. estuvo anmicamente bien, sin presentar ninguna novedad en su estado de Salud, Continuamente se refuerzan acuerdos de buen trato hacia los compañeros, se hace lectura a la mama de la novedad, donde dice es clara y Firma. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	-Liz Maritza Guaqueta B.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11/2024	16:05	Siccrincon	Se comunica a la Señora Valentina Sanabria madre del niño Gian Esteban que durante la Semana se estuvo reforzando modales en el comedor y toma de voz moderado en el aula y comedor, es un niño activo y colaborativo con sus Compañeros. Se socializa novedad donde la mama Firma y esta de acuerdo a reforzando en casa. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	-Liz Maritza Guaqueta B

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/11/2024	16:00	Siccrincon	La Profesional Marcela Rocha Se comunica via whatsapp al numero 3058721830 con la señora Valentina Sanabria para saber porque no asistio el niño al jardin, la mama refiere que estaban haciendo unas diligencias y no tenia quien lo recogiera. la profesional le socializa la novedad a la mama donde refiere que es clara y Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/11/24	7:10	SICCRINCON	Seguimiento novedad 26-11 La profesional Marcela Rocha recibe al niño Gian Esteban Martinez quien llega en compañia de su abuela la señora Liz Maritza Guaqueta la Profesional Pregunta si hay alguna novedad la acudiente refiere que no, se hace lectura de la novedad, el niño ingresa en buen estado de animo. cierre de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	-Valentina Sanabria guaqueta

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20052021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Sicc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL parvulos2 NUIP 1019768285 NIÑA O NIÑO Luis Angel Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Bibiana Callejas

ACUDIENTE PRINCIPAL Bibiana Callejas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
6/11/24	13:00	casa	La Profesional Marcela Rocha se comunica via telefonica al numero 3124258319 con la señora Bibiana Callejas madre del niño Luis Angel Lopez. para saber porque el niño no asistio, la mama refiere que amaneció como un poco incomodo esto y prefiere cuidarlo en casa. La Profesional le sugiere estar atenta a cualquier novedad. Se socializa la novedad. Fin novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7/11/24	7:28	Sicc Rincon	seguimiento novedad 6-11 La Señora Bibiana Callejas con cc entrega a la Profesional el certificado de crecimiento y desarrollo asi mismo manifiesta que el niño esta bien y paso buena noche por eso lo traja al jardin, la profesional hace lectura de la novedad donde refiere que es clara. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	Yeivel 1033585372

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7/11/24	16:00	Sicc Rincon	Cierre novedad 5-6 La Profesional le comunica a la mamá del niño Luis Angel lopez que durante la Jornada estuvo de buen animo participando con alegria de la actividad ludica asi como tambien consumiendo los alimentos ofrecidos. se socializa novedad a la señora Bibiana Callejas. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	Yeivel 1033585372

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/11/24	8:00	Sicc Rincon	La señora Bibiana Callejas madre del niño Luis Angel Lopez le informa via WhatsApp a la Profesional que el dia de hoy tiene cita de odontologia a las 13:50 por este motivo lo recogera a las 12:30 se solicita Favor el certificado y enviarlo. siendo las 12:30 se acerca la madre del niño Luis Angel a recogerlo, la profesional hace la entrega del niño en buen estado

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jicc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL Parvulos2 NUIP 1049768285 NIÑA O NIÑO Luis Angel Lopez Callejas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Bibiana Callejas

ACUDIENTE PRINCIPAL Roscana Vasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			de animo, se le comunica que consumio los alimentos sin novedad se hace, entrega del paquete alimentario correspondiente a la Jornada Pedagogica, se hace lectura de la novedad donde manifiesta es clara y Firma. Hasta este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/11/24	7:30	Jicc Rincon	La Señora Bibiana callejas madre del niño Luis Angel Lopez entrega el certificado odontologico pertiente a la Profesional Marcela Rocha, se le hace lectura de la novedad y se Socializa a la mama. Donde dice es clara. Y Firma. Hasta este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 APLICA	20 APLICA	20 APLICA	NO Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 APLICA	20 APLICA	20 APLICA.	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 29052021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JICCRMCAN RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL PRIMERO52 NUIP 1013781817 NIÑA O NIÑO ITZAE DANIEL QUEJADA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Belsimar Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL Belsimar Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
6/11/24	7:40	JICCRMCAN	La Señora Belsimar Rojas con c.c. madre del niño Itzae Daniel Quejada entrega el certificado de adecuación del niño acordando al día con los certificados medicos. La profesional le hace lectura de la novedad a la señora Belsimar Rojas. Donde dice estar clara, y veraz FIRMANDO Y estando de acuerdo. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	Belsimar R.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
8/11/24	16:00	JICCRMCAN	La profesional Marcela Rocha realiza recomendaciones a la Señora Belsimar Rojas madre del niño Daniel Quejada para mejorar sus modales en el comedor y el seguimiento de instrucciones fuera, y dentro del aula, se le socializa la novedad a la Señora Belsimar Rojas donde dice estar pendiente y FIRMA. Hasta este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	Belsimar Rojas

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA.	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Soba UNIDAD OPERATIVA Siccerincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL Párvulos 7 NUIP 1059760322 NIÑA O NIÑO Jeyden Aron Pajoy Sancho

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Devi Sancho

ACUDIENTE PRINCIPAL Devi Sancho. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
8/11/24	16:15	Siccerincon	La profesional Marcela Rocha le socaliza a la Señora Devi Sancho mama del niño Jeyden Pajoy que el niño Durante esta Semana participo de las expellencias pedagogicas Sin dificultad sigue instrucciones para lograr cumplir con las rutinas establecidas consume con agrado todos los alimentos ofrecidos. se le socaliza la novedad donde Firma y esta de acuerdo. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	Devi Fernanda Sancho

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/11/24	16:20	Siccerincon	La profesional Marcela Rocha pregunta a la señora Devi Sancho como vala gestion realizada para la afiliacion al Sistema general de seguridad Social del niño Jeyden Pajoy, la mama refiere que le acerco a la IPS y le dyeron que tenia que ir personalmente donde estaba afiliado el niño para hacer el translado. Se lee la novedad. Fin novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	Devi Fernanda Sancho

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/11/24	7:50	Siccerincon	La profesional Marcela Rocha le informa a la Señora Devi Fernanda Sancho que se le vencio el Segundo Compromiso y se le, Socaliza el formato de Seguimiento de compromisos donde Firma el tercer compromiso con Fecha 25-11/24 con plazo al 06/12/2024 Plazo maximo para gestionar las citas y hacer la gestion de portabilidad. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	Devi Fernanda Sancho

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica.	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Codigo FOR-PSS-309 | Version 0 | Fecha Memo I2021015300 - 20052021 | Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Siccarinca RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL párvulos 2 NUIP _____ NIÑA O NIÑO Antonella Espitia Ramos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yarisel Ramos

ACUDIENTE PRINCIPAL Edith Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de policía SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
8/11/24	16:00	Siccarinca	Se le socializa la novedad a la señora Yarisel Ramos madre de la niña Antonella Espitia sobre como estuvo la niña en el jardin durante la semana el cual se evidencio un poco baja de apetito el cual se debia insistir para que recibiera, se recomienda fortalecer habitos de alimentacion; animicamente estuvo bien participando de las actividades sin novedad. Fin novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	YARISEL RAMOS

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11/2024	16:05	Siccarinca	La Profesional Marcela Rocha le informa a la acudiente la Señora Edith Hernandez de la niña Antonella Espitia que la niña ha estado un poco rebelde dificultando el compartir algunos espacios de juego con sus pares, Sin embargo escucha cuando se deben establecer acuerdos en el aula. La abuela refiere estar de acuerdo Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	YARISEL RAMOS

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA 2	NO APLICA 2	NO APLICA 2	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA 2	NO APLICA 2	NO APLICA 2	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JICCRincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL Parvulos 2 NUIP 1031858606 NIÑA O NIÑO Liams Josue Alcendra Villalobos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ana Daniela Villalobos

ACUDIENTE PRINCIPAL Ana Daniela V PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
5/11/24	12:20	Casa	La profesional Marcela Rocha se comunica vía WhatsApp al numero 3124578292 con la señora Daniela villalobos madre del niño Liams Josue Alcendra para saber porque el niño no asistio al jardin, la mama refiere que le agendaron una cita al niño y no alcanza a traerlo, la profesional hace lectura de la novedad, vía WhatsApp a la mama. Fin de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
6/11/2024	12:50	Casa	Seguimiento novedad 5-11 La profesional nuevamente establece comunicacion via telefonica al numero 3124578292 con la señora Daniela villalobos para saber porque no asistio al jardin, la mama refiere que al niño le mandaron hacer unos examenes de laboratorio. La profesional le socializa la novedad donde la mama manifiesta que es clara. Fin de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
4/11/24	7:10	JICCRincon	Seguimiento novedad 5-6 La profesional Marcela Rocha recibe al niño Liams Josue Alcendra Julen llega en compañia de su madre la señora Daniela villalobos, se indaga si hay novedad donde ella refiere NO, se le socializa la novedad donde la mama firma, y esta de acuerdo. Fin de la novedad. Cierre de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	Ana Daniela Villalobos

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
02/12/2024	02/12/2024	02/12/2024	No aplica											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Scanned with CamScanner