



LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SANPABLO MANITO SUINIDADES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: GIOVANNA M. MARIN V.
NIVEL: Preparación A NUIP: 1020000993 NIÑA O NIÑO: Neythuan Gonzalez Loreo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Loreo - Maicol Gonzalez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Marna Comedor PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yemmy Torres

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 Nov 2024	9:10	Casa	Siendo las 9:10 la profesional Yemmy Torres, hace llamada telefónica al número 3228474509, donde responde la señora Jenny Loreo refiriendo que no lleva al niño a la jardín porque tiene entrevista con la psicóloga del colegio donde ingresará el próximo año, de esta manera la profesional le dice que la información está siendo registrada en novedad, y que no lleva firma porque la información se dio vía telefónica (En este espacio 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											
Prof atención primeria Infancia Yemmy Torres			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											
29 Nov 2024	8:00	Jardín San Pablo	Siendo las 8:00 llega la señora Jenny Loreo con su hijo Neythuan Gonzalez, a quien se le socializa la novedad anterior, y refiere estar de acuerdo con lo escrito, de esta manera el participante ingresa en perfectas condiciones físicas y emocionales, también el niño lee, firma y se da cierre a la novedad del día 28/11/2024 (En este espacio 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											
Prof atención primeria Infancia Yemmy Torres			Jenny Loreo Comedor 1016.017.081.											

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											
no aplica			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											
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											
no aplica			no aplica											

	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: <u>Fontibón</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>JARDÍN SAN PABLO MANITO UNIDADES</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>GIOVANNA M. MARIN V</u>		
NIVEL: <u>Pregrado A</u> NUIP: <u>10200008913</u> NIÑA O NIÑO: <u>Neyshon Gonzalez Loren</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Jenny Loren</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Hanna Comedor</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Jenny Loren</u>		

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 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	
no aplica													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											
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	
no aplica													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											
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	
no aplica													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											
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	
no aplica													no aplica	

		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo (2021) 15/05 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
LOCALIDAD: PONTÓN NIVEL: Repartido A MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Martínez ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Martínez	UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN SAN PABLO MANITO SUNDAD NÚMERO: 1020009267 NOMBRE DEL NIÑO: Ian Nicolás Ulloa Martínez	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: GIOVANNIA M. MARIN V. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yemmy Rojas Torres	

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	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 LA NOVEDAD											
01 Nov 2024	9:10	Casa	Siendo las 9:10 la profesional Yemmy Torres, se comunica con la señora Erika Martínez al número telefónico 3128962790 donde al preguntar por la inasistencia del niño, ella refiere, "puede no lo lleve al jardín porque vamos a viajar entonces nos estamos alejando para salir desde el día de hoy". La pro le indica que la información está siendo registrada en novedad, y esta no lleva firma porque la información se dio vía telefónica. (Esta novedad finaliza en este espacio). NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof atención Primer Infancia Yemmy Torres NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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											
05 Nov 2024	7:30	Jardín San Pablo	Siendo las 7:30 llega la señora Nelly Rojas, abuela y acudiente del participante Nicolás Ulloa, a quien se le socializa la novedad anterior y refiere estar de acuerdo, de esta manera el participante ingresa en perfectas condiciones físicas y emocionales la señora Nelly Lee firma y se da cierre a la novedad del día 01/11/2024. (En este espacio finaliza la novedad). NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof atención Primer Infancia Yemmy Torres NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nelly Rojas E c 35376964											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	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 LA NOVEDAD											
20 Nov 2024	8:30	Casa	Siendo las 8:30 la profesional Yemmy Torres, se comunica con la señora Erika Martínez al número 3128962790 donde al preguntar por la inasistencia del niño la madre refiere que ya lo está alejando porque les va la tarde y que ya lo mandará al jardín con la abuela. La profesional le dice que la información está siendo registrada en novedad, esta novedad no lleva firma porque la información se dio por teléfono. (En este espacio finaliza la novedad). NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof atención Primer Infancia Yemmy Torres NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nelly Rojas E c 35376964											

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											
20 Nov 2024	10:15	Jardín San Pablo	Siendo las 10:15 llega la señora Nelly Rojas, con el participante Nicolás Ulloa y se le socializa la novedad anterior donde refiere estar de acuerdo, el niño ingresa en perfectas condiciones físicas y emocionales la señora Nelly Lee firma y se da cierre a la novedad. (En este espacio finaliza la novedad). NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Prof atención Primer Infancia Yemmy Torres NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nelly Rojas E c 35376964											



MINISTERIO DE SALUD
REPUBLICA DE CUBA

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: F-04 PSS-309

versión: 0

Fecha: Mayo 12/2019 15:00 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bayamo A

NIVEL: 1020009267

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Enika Martinez

ACIDENTE PRINCIPAL: Enika Martinez

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SAN PABLO MANITO UNIDADES

RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nicolás Ulloa Martinez

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Genny Lanes

CIUDADANA M. MARIN Y

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

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

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

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

		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
LOCALIDAD: CONTORÓN	UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN SAN PABLO MANITO SURINIDADES	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: GIOVANNA M. MARTÍ V.		
NIVEL: Prepado A	NÚMERO: 1016120519	NOMBRE: Fredy Giovanni Gutierrez Sanchez		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Sanchez Conchón				
ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherine Sanchez		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimmy Torres		

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											
01 Nov 2024	9:05	Casa	Siendo las 9:05 la profesional Yeimmy Torres, se comunica con la señora Katherine Sanchez al número 3213589515 y le pregunta por la inasistencia del participante, a lo que la madre refiere "por lo que pasa es que salen temprano y a esa hora es la salida del colegio de las hermanitas y de me hace muy tarde para recogerlo, mejor lo dejo, y que me acompañe a recoger a las hermanitas, la prof. le dice que la información está siendo registrada en novedad y esta no lleva firma porque la información se dio vía telefónica.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Prof. atención primera infancia Yeimmy Torres			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											
05 Nov 2024	7:40	Jardín San Pablo	Siendo las 7:40 llega la señora Katherine Sanchez con su hijo el participante Fredy Gutierrez, la profesional le socializa la novedad anterior y la madre refiere estar de acuerdo, de esta manera ingresa el participante en perfectas condiciones físicas y emocionales, de esta manera la señora Katherine Sanchez lee, firma y se da cierre a la novedad del día 01/11/2024. En este espacio 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											
Prof. atención primera infancia Yeimmy Torres			Katherine Sanchez 1016095302.											

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 Nov 2024	9:00	Casa	Siendo las 9:00 la profesional Yeimmy Torres se comunica con la señora Katherine Sanchez madre del participante Fredy Gutierrez al número telefónico 3213589515, donde al preguntar por la inasistencia del niño, la madre refiere que llegará el niño muy tarde, porque van de salida para la clausura del colegio de las hermanitas, la prof. le dice que la información está siendo registrada en novedad. Esta no lleva firma porque la información se dio vía telefónica. (En este espacio 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											
Prof. atención primera infancia Yeimmy Torres			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 Nov 2024	12:05	Jardín San Pablo	Siendo las 12:05, llega la señora Katherine Sanchez, a quien se le socializa la novedad anterior y ella refiere estar de acuerdo, de esta manera el participante ingresa en perfectas condiciones físicas y emocionales, de esta manera la señora Katherine lee, firma y se da cierre a la novedad. (En este espacio 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											
Prof. atención primera infancia Yeimmy Torres			Katherine Sanchez 1016095302.											

LOCALIDAD		UNIDAD OPERATIVA		RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA	
Peyorillo A		JARDIN SAN PABLO MANITO SINIDADES		GIOVANNIA M. MARIN V	
NIVEL		NINIA O NIÑO		NIVEL	
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NINIA O EL NIÑO		ACUDIENTE PRINCIPAL		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL	
Katerin Sanchez		Katerin Sanchez		Yeimmy Torres	

TIPO DE NOVEDAD			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10										Se realizó activación de póliza		Se realizó activación de ruta					
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD														SI	NO	SI	NO
20 Nov 2024	8:35	Casa	Siendo las 8:35 la profesional Yeimmy Torres, se comunica con la señora Katerin Sanchez al numero 3213589515 y al preguntar por la inasistencia del niño, la madre refiere que ella está en una cita médica y que tan pronto salga lo alista y lo lleva a Jardín. La profesional le informa que lo hablado está siendo registrado en novedad, y esta no lleva firma pero que la información se dio vía telefónica. (en este espacio finaliza la novedad).														X		X	
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR																	
Prof. atención primera infancia Yeimmy Torres			no aplica.																	
20 Nov 2024	10:20	Jardín San Pablo	Siendo las 10:20 llega la señora Katerin Sanchez con su hijo Freddy Gutierrez a quien se le socializa la novedad anterior y refiere estar de acuerdo, de esta manera el participante ingresa en perfectas condiciones físicas y emocionales. La madre del niño lee firma y se da cierre a la novedad del día 20/11/2024 en este espacio finaliza la novedad.														X		X	
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR																	
Prof. atención primera infancia Yeimmy Torres			Katherine Sanchez 1016095302																	
TIPO DE NOVEDAD			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10										Se realizó activación de póliza		Se realizó activación de ruta					
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD														SI	NO	SI	NO
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																	
no aplica			no aplica																	
TIPO DE NOVEDAD			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10										Se realizó activación de póliza		Se realizó activación de ruta					
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD														SI	NO	SI	NO
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																	
no aplica			no aplica																	

LOCALIDAD		FONTECÓN		UNIDAD OPERATIVA		JARDÍN SAN PABLO MANITO UNIDADES		RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA		GIOVANNA M. MARIN V.		
<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES</p> <p>Código: FOR-PSS-309</p> <p>Versión: 0</p> <p>Fecha: Mayo (2021) 15:300 - 20/05/2021</p> <p>Página: 1 de 2</p>												
NIVEL		Pejodina A		NUP		1020008583		NINA O NIÑO		Matheo Moises Boliwar Portillo		
MACROEJECUTIVO		Monsabel Portillo		Wilkerson Boliwar								
ACIDENTE PRINCIPAL		María Cano		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL		Yeimmy Rocio Torres						
TIPO DE NOVEDAD			<p>1 2 3 4 ☒ 6 7 8 9 10</p> <p>Se realizó activación de póliza: SI NO ☒</p> <p>Se realizó activación de ruta: SI NO ☒</p>									
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
01 Nov 2024	9:00	Casa	<p>Siendo las 9:00 la profesional Yeimmy Torres se comunica al número telefónico 3117908865 donde al preguntarle a la señora Monsabel Portillo por la inasistencia de su hijo Matheo Boliwar, esta manifiesta que no lo trae al jardín por motivo de que como hoy salen temprano no tienen quien lo recoja a esa hora y lo dejaron al cuidado de la abuela, la prof le indica que la informando era siendo registrada en novedades. Esta no cuenta confirmo presto que la informando se dio vía telefonica.</p>									
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
Prof atención Primeria Infancia Yeimmy Torres			no aplica.									
TIPO DE NOVEDAD			<p>1 2 3 4 5 6 7 8 9 ☒ 10</p> <p>Se realizó activación de póliza: SI NO ☒</p> <p>Se realizó activación de ruta: SI NO ☒</p>									
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
05 Nov 2024	7:10	Jardín San Pablo	<p>Siendo las 7:10 llega el participante Matheo Boliwar, con su padre el señor Wilkerson Boliwar, a quien la profesional le socializa la novedad anterior y el refiere estar de acuerdo, de esta manera el participante ingresa en perfectar condiciones físicas y emocionales e (padre del niño lee firma y se da cierre a la novedad del 01/11/2024 (En este espacio finaliza la novedad).</p>									
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
Prof atención Primeria Infancia Yeimmy Torres			Wiker Boliwar 1.126.250.770									
TIPO DE NOVEDAD			<p>1 2 3 4 5 6 7 8 9 ☒ 10</p> <p>Se realizó activación de póliza: SI NO ☒</p> <p>Se realizó activación de ruta: SI NO ☒</p>									
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
18 Nov 2024	7:15	Jardín San Pablo	<p>Siendo las 7:15 el señor Wilkerson Boliwar firma compromiso y novedad de documento odontológico que aun falta en la historia social del niño, el padre refiere que la cita que tuvo el 31/10/24 la EPS la cancelo y estan a la espera de la reprogramación de esta manera el señor Wilkerson lee firma y se da cierre a la novedad. (En este espacio finaliza la novedad).</p>									
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
Prof atención Primeria Infancia Yeimmy Torres			W.M Boliwar 1126250770									
TIPO DE NOVEDAD			<p>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>Se realizó activación de póliza: SI NO</p> <p>Se realizó activación de ruta: SI NO</p>									
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									
no aplica			no aplica									

 MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA REPÚBLICA DEL PERÚ	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: <u>Fontibon</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>JARDIN SAN PABLO MANITO RUNIDADES</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>GIOVANNA M. MARIN V.</u>
	NIVEL: <u>Prejardin A</u>	NUIP: <u>1147696302</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Cameron Velilla Velero</u>
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Yasid Velilla Pulano</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Yasid Velilla</u>		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Yeimmy Torres</u>	

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											
01 Nov 2024	9:00	Casa	Siendo las 9:00 la profesional Yeimmy Torres, se comunica con el señor Yasid Velilla al número telefónico 323 836 9041 donde al preguntarle por la inasistencia del participante el señor dice "pasa lo que pasa es que el niño hoy está de cumpleaños y compartiremos la familia con el niño todo el día", la profesional le dice que la información está siendo registrada en la novedad. Esta novedad no lleva firma puesto que la información se dio vía telefónica. (En este espacio 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											
Prof atención Primeros Infancia Yeimmy Torres			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											
05 Nov 2024	8:00	Jardín San Pablo	Siendo las 8:00 llega el participante Cameron Velilla, con su acudiente el señor Yasid Velilla a quien se le socializa la novedad anterior, quien refiere estar de acuerdo, de esta manera Camero ingresa en perfectar conductas físicas y emocionales, el señor Yasid lee, firma y se da cierre a la novedad del día 01/11/2024 (En este espacio 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											
Prof atención Primeros Infancia Yeimmy Torres			Yasid Velilla ID 1047386605											

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 Nov 2024	7:50	Jardín San Pablo	Siendo las 7:50 el señor Yasid Velilla firma compromiso y novedad por certificado psicomotricidad que vence en el mes de octubre, el padre refiere que va a pedir la cita nuevamente, puesto que ya la tuvo y se le devolvió, pidió el certificado, de esta manera el señor Yasid lee, firma y se da cierre a la novedad. (En este espacio 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											
Prof atención Primeros Infancia Yeimmy Torres			Yasid Velilla ID 1047386605											

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											
no aplica			no aplica											

 MINISTERIO DE EDUCACIÓN INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIÓN EDUCATIVA	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: <u>Fontibón</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>JARDIN SAN PABLO MANITO SUAVIDADES</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>GIOVANNA M. MARIN V.</u>		
NIVEL: <u>Prejardín A</u> NUIP: <u>1142696302</u> NIÑA O NIÑO: <u>Cameron Velilla Valen</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Jared Velilla Blanco</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Jared Velilla</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Gemmy Lomer</u>		

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				
no aplica													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														
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				
no aplica													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														
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				
no aplica													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														
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				
no aplica													no aplica				

LOCALIDAD: FONTIBON		UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SAN PABLO MANITO UNIDADES	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: GIOVANNA M. MARIN V.
NIVEL: Repentin A		NUIP: 1064551283	NIÑA O NIÑO: Santiago Andier Alandete Ospino
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Ospino - Dawis Alandete			
ACUDIENTE PRINCIPAL: Deiby Alvar		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimmy Torres	

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											
05 Nov 2024	9:00	Casa	Siendo las 9:00 la profesional Yeimmy Torres, se comunica con la señora Katerin Ospino al número telefónico 3162403944 donde la madre refiere que no llevo el niño al jardín porque ella tuvo un accidente y no puede caminar y no hay quien lleve el niño hoy, la profesional le dice que la información está siendo registrada en novedad. Esta novedad no lleva firma puesto que la información se dio vía telefónica. (En este espacio finaliza la novedad).											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD Prof atención primera infancia Yeimmy Torres													NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR 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											
06 Nov 2024	8:00	Jardín San Pablo	Siendo las 8:00 llega el señor Dawis Alandete con su hijo el participante Santiago Alandete, a quien se le socializa la novedad anterior, refiriendo el padre estar de acuerdo de esta manera el niño ingresa en perfectas condiciones físicas y emocionales, el señor Dawis Lee firma y se da cierre a la novedad del día 05/11/2024. (En este espacio finaliza la novedad).											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD Prof atención primera infancia Yeimmy Torres													NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR Dawis Alandete 1,115,913,767	

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											
06 Nov 2024	15:00	Jardín San Pablo	Siendo las 15:00 llega la señora Katerin Ospino Madre del participante Santiago Alandete a recogerlo por motivo de cita de tamizaje visual, la profesional Yeimmy entrega paquete de refrigerio galletita, leche y galleta, el participante sale en perfectas condiciones físicas y emocionales, la señora Katerin Lee firma la novedad. (En este espacio finaliza la novedad).											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD Prof atención primera infancia Yeimmy Torres													NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR Katerin Ospino 1.063.966.112	

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 Nov 2024	7:40	Jardín San Pablo	Siendo las 7:40 la señora Katerin Ospino llega con su hijo el participante Santiago Alandete, y le entrega a la profesional Yeimmy Torres el certificado del tamizaje visual de la cita de ayer, de esta manera el participante ingresa en perfectas condiciones físicas y emocionales, la señora Katerin Lee y firma y se da cierre a la novedad del día 06/11/2024 (En este espacio finaliza la novedad).											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD Prof atención primera infancia Yeimmy Torres													NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR Katerin Ospino 1.063.966.112	

 MINISTERIO DE EDUCACIÓN INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIÓN EDUCATIVA	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: <u>Fontibon</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>JARDIN SAN PABLO MANITO UNIDADES</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>GIOVANNA M. MARIN V.</u>
NIVEL: <u>Prejardín A</u>	NUIP: <u>1.064.551.283</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Santiago Alandete</u>
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Katherin Ospino</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Dany Alcaray</u>	PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Yenny Torres</u>	

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 Nov 2024	8:30	Jardín San Pablo	Siendo las 8:30 llega la señora Katherin Ospino con su hijo, el participante Santiago Alandete. El cual acaban de llegar de casa de pediatría, la madre del niño le entrega a la profesional Yenny Torres certificado del pediatra y de afiliación a la EPS de esta manera quedando al día con la documentación del participante, este momento en perfectas condiciones físicas y emocionales, la señora Katherin lee, firma y se da cierre a 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											
Profesional primer infancia Yenny Torres			Katherin Ospino 1.063.966.112											

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											
no aplica			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											
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											
no aplica			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											
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											
no aplica			no aplica											

 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: FONTIBON	UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SANPABLO MANITO SUNIDADES	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: GIOVANNA M. MARIN V.
NIVEL: <u>Pequeña</u>	NIPI: <u>10000205</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Danna Mancayo Gonzalez</u>
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Shannon Gonzalez</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Marlin Gonzalez</u>	PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Yeimmy Torres</u>	

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO X	Se realizó activación de ruta: SI NO X
FECHA: 08 Nov 2024												
HORA: 10:10												
LUGAR: Jardín San Pablo												
DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD Siendo las 10:10 la señora Shannon recoge a su hija Danna Mancayo por motivo de cita médica, la participante sale en perfectas condiciones físicas y emocionales se entrega paquete de refrigerio (panetón, leche y galletas), la madre de la niña lee y firma la novedad. En este espacio finaliza la novedad.												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Prof. Yeimmy Torres</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Shannon Gonzalez 1073.523.171</u>
---	--

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	10	Se realizó activación de póliza: SI NO X	Se realizó activación de ruta: SI NO X
FECHA: 12 Nov 2024													
HORA: 7:40													
LUGAR: Jardín San Pablo													
DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD Siendo las 7:40 llega la señora Shannon con su hija Danna Mancayo, quien manifiesta que en la cita del viernes era solo un control médico que la niña está muy bien de salud, la niña ingresa al Jardín en perfectas condiciones físicas y emocionales, la señora Shannon lee, firma y se da cierre a la novedad del día 08/11/2024. En este espacio finaliza la novedad.													

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Prof. Yeimmy Torres</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Shannon Gonzalez 1073.523.171</u>
---	--

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: no aplica												
HORA: no aplica												
LUGAR: no aplica												
DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD no aplica												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>no aplica</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>no aplica</u>
---	--

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: no aplica												
HORA: no aplica												
LUGAR: no aplica												
DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD no aplica												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>no aplica</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>no aplica</u>
---	--

 MINISTERIO DE EDUCACIÓN INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIÓN PSICOLÓGICA	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: <u>FONTIBON</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>JARDIN SANPABLO MANITO CUNDADES</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>GIOVANNA M. MARIN V.</u>		
	NIVEL: <u>Prejardin A</u> NUIP: <u>10200004285</u> NIÑA O NIÑO: <u>Danna Valeria Manrayo Gonzalez</u>		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Shannon Gonzalez</u> ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Shannon Gonzalez</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Jemmy Torres</u>		

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 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				
no aplica													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														
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				
no aplica													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														
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				
no aplica													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														
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				
no aplica													no aplica				

 PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memó (2021015300 - 20/05/2021) Página: 1 de 2
LOCALIDAD: <u>Fontibón</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>JARDÍN SAN PABLO MANITO SUNDIADES</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>GIOVANNA M. MARIN V.</u>		
NIVEL: <u>Región A</u> NUIP: <u>1020009714</u> NIÑA O NIÑO: <u>Liam David Peña Benítez</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Angelica Benitez</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Angelica Benitez</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Yemmy Torres</u>		

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 Nov 2024	9:05	Casa	Siendo las 9:05 la profesional Yemmy Torres, se comunicó con la señora Angelica Benitez al número 3228887501 donde la señora refiere que se le presentó una calamidad familiar y tuvo que salir con el niño a donde otro familiar porque no alcanza a recogerlo en la tarde la profesional le informa que esta información está siendo registrada en novedad. Esta novedad no lleva firma por que la información se dio vía telefónica, (en este espacio 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											
Prof atención primera infancia Yemmy Torres			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											
15 Nov 2024	7:45	Jardín San Pablo	Siendo las 7:45 llega la señora Diany Peña, ha y acudiente del participante Liam Peña, a quien se le socializa la novedad anterior y ella refiere estar de acuerdo el participante ingresa en perfectar condiciones físicas y emocionales, la señora Diany Lee, firma y se da cierre a la novedad del día 14/11/2024 (En este espacio 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											
Prof atención primera infancia Yemmy Torres			Diany Peña 1063648603											

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											
no aplica			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											
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											
no aplica			no aplica											

 MINISTERIO DE EDUCACIÓN REPÚBLICA DE COLOMBIA	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>Fontibón</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>JARDIN SANPABLO MANITO SUINIDADES</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>GIOVANNA M. MARIN V.</u>	
	NIVEL: <u>Preescolar A</u> NUIP: <u>1020009714</u> NIÑA O NIÑO: <u>Liam David Pena Benitez</u>	
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Angelica Benitez</u> ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Angelica Benitez M</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Yemmy Torres</u>	

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													
no aplica			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													
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													
no aplica			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													
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													
no aplica			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													
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													
no aplica			no aplica													

 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: <u>Fontibón</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>JARDÍN SANPABLO MANITO UNIDADES</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>GIOVANNA M. MARIN V</u>		
NIVEL: <u>Pre jardín A</u> NUIP: <u>1.052574881</u> NIÑA O NIÑO: <u>Javier Camilo Encinales Andrade</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Yarazelys Andrade</u> , <u>Fernando Encinales</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Yarazelys Andrade</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Yemmy Torres</u>		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO <u>Y</u>	Se realizó activación de ruta: SI NO <u>Y</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14 Nov 2024	9:00	Casa	Siendo las 9:00 la profesional Yemmy Torres, se comunicó con el señor Fernando Encinales al número 3225931132 donde el padre refiere que el niño anoche se acostó muy tarde y aún no se ha levantado y que lo más probable es que no lo lleven al jardín, la profesional le dice que la información está siendo registrada y que no lleva firma porque la información se dio por teléfono (En este espacio 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											
Prof. atención primera infancia Yemmy Torres			no aplica.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
15 Nov 2024	7:55	Jardín San Pablo	Siendo las 7:55 llega la señora Yarazelys a quien se le muestra la novedad anterior refinando esta de acuerdo de esta manera el participante ingresa en perfectar condiciones físicas y emocionales, la madre del participante lee firma y se da cierre a la novedad del día 14/11/2024 (En este espacio 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											
Prof. atención primera infancia Yemmy Torres			Yarazelys 992763											

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											
no aplica			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											
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											
no aplica			no aplica											

	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: <u>Fontibón</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>JARDIN SAN PABLO MANITO</u>	UNIDADES RESPONSABLE: <u>JOVANA M. MARIN V</u>
	NIVEL: <u>Pregrado A</u>	NUIP: <u>1052574881</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Jane Camilo Encinales Andrade</u>
	MADRE/PAORE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Yarazelys Andrade</u> ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Enando Encinales</u>		
PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Jimmy Torres</u>			

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											
no aplica			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											
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											
no aplica			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											
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											
no aplica			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											
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											
no aplica			no aplica											

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

LOCALIDAD: FONTIBON	UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SANPABLO MANITO SUNDIADES	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: GIOVANINA M. MARIN V.
NIVEL: Prejardín A	NIUI: 1016120111	NIÑA O NIÑO: Dylan Santiago Romero Barreto
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mrs. Viller - Amys Barreto		
ACUDIENTE PRINCIPAL: Amys Barreto	PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yemmy Torres	

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 Nov 2024	8:00	Jardín San Pablo	Siendo las 8:00 la señora Juva Santana firma compromiso y novedad de documentación que ya venció en la historia social del niño, la abuela refiere que le dio a la mamá del niño para que le sacara la cita, de esta manera la señora Juva, le firma y se da cierre a la novedad. (En este espacio 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
Prof. Yemmy Torres	Juvia Santana 33196369

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
no aplica	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											
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
no aplica	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											
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
no aplica	no aplica

 MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN BÁSICA	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: FONTIBON UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SANPABLO MANITO UNIDADES RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: GIOVANNA M. MARIN V		
NIVEL: <u>Prejardin A</u> NUIP: <u>1.616.120.111</u> NIÑA O NIÑO: <u>Dylan Remon Barreto</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Henny Barreto</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Las Villa</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Yemmy Torres</u>		

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			
no aplica													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													
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			
no aplica													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													
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			
no aplica													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													
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			
no aplica													no aplica			

 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: FONTIBON	UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SAN PABLO MANITO UNIDADES	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: GIOVANNA M. MARIN V
NIVEL: Prejardin A	NUIP: 120008533	NIÑA O NIÑO: Sebastian Henao Padilla
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sofía Padilla		
ACUDIENTE PRINCIPAL: Sofía Padilla	PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yemmy Torres	

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 Nov 2024	16:00	Jardín San Pablo	Siendo las 16:00 la señora Sofía Padilla, firma compromiso y novedad por documentación faltante en la historia social de su hijo, el participante Sebastian Henao, la madre refiere llama a la EPS y no hay agenda disponible, de esta manera la señora Sofía Padilla, lee, firma y se da cierre a la novedad, (en este espacio 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
Prof atención Primeros Auxilios Yemmy Torres	Sofía 4001798107

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 Nov 2024	15:05	Jardín San Pablo	Siendo las 15:05 la señora Sofía Padilla recoge a su hijo Sebastian Henao, por motivo de que ella debe ir a estudiar y no puede recogerlo mas tarde, la profesional le informa que ya el niño acaba de tomar, el refrigerio, el niño sale en perfectas condiciones físicas y emocionales, la mamá lee y firma la novedad (en este espacio 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
Prof atención Primeros Auxilios Yemmy Torres	Sofía 4001798107

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 Nov 2024	7:30	Jardín San Pablo	Siendo las 7:30 llega la señora Sofía Padilla con su hijo el participante Sebastian Henao, el cual ingresa en perfectas condiciones físicas y emocionales, la madre del participante lee, firma y se da cierre a la novedad del día 19/11/2024 (en este espacio 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
Prof atención Primeros Auxilios Yemmy Torres	Sofía 4001798107

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
no aplica	no aplica

 MINISTERIO DE EDUCACIÓN INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIÓN EDUCATIVA	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: <u>FONTIBON</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>JARDIN SANPABLO MANITO SUMIDADES</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>GIOVANNA M. MARIN V.</u>	
	NIVEL: <u>Prejardin A</u> NUIP: <u>10200008533</u> NIÑA O NIÑO: <u>Sebastian Henco Padilla</u>	
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Sofia Padilla</u> ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Sofia Padilla</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Yeimmy Torres</u>	

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 <u>no aplica</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>no aplica</u>
---	--

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 <u>no aplica</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>no aplica</u>
---	--

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 <u>no aplica</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>no aplica</u>
---	--

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 <u>no aplica</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>no aplica</u>
---	--

 <p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES</p>	Código: FOR-PSS-309	
	Versión: 0	
	Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021)	
	Página: 1 de 2	

LOCALIDAD: FONTIBON	UNIDAD OPERATIVA: JARDIN SAN PABLO MANITO SUNDIDES	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: GIOVANNA M. MARIN V.
NIVEL: Preprim A	NUPI: 1016120355	Niña o Niño: Hellen Salome Gomez Barreto
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Barreto InsVilla		
ACUDIENTE PRINCIPAL: los Villa	PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yemmy Torres	

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
									X		X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 Nov 2024	8:00	Jardín San Pablo	Siendo las 8:00 la señora Julia Santana firma compromiso y novedad de documentación que versa en la historia social de la participante Salome Gomez, la acudiente refiere que le da a la niña el nombre de la niña para que sigue las citas medicas de esta manera la señora Julia lee firma y se da cierre a la novedad (En este espacio 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
prof atención primera infancia Yemmy Torres	Lucas Santana 33196369

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
					X						X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 Nov 2024	8:30	Casa	Siendo las 8:30 la profesional Yemmy Torres, se comunica con la señora Angie Barreto, al número telefónico 3138267239, donde al preguntar por la niña, la madre refiere que hay, tiene una cita medica, y la lleva al jardín, despues de la cita la profesional le informa que lo hablado esta siendo registrado en novedad. Esta novedad no llevo firma, puesto que la información se dio via telefonica. (En este espacio 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
prof atención primera infancia Yemmy Torres	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
									X		X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 Nov 2024	10:50	Jardín San Pablo	Siendo las 10:50 llega la señora Angie Barreto, a quien la profesional Yemmy Torres, le socializa la novedad anterior y la madre refiere estar de acuerdo a la vez la madre manifiesta que perdio la cita por lo que llego 5 minutos tarde. y la debe reprogramar la cita. De esta manera la niña ingresa en perfectas condiciones fisicas y emocionales la madre de la niña lee firma y se da cierre a la novedad del día 26/11/2024 (En este espacio 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
prof atención primera infancia Yemmy Torres	ANGIE BARRETO . 1007719460

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
					X						X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 Nov 2024	9:00	Casa	Siendo las 9:00 la profesional Yemmy Torres, hace llamada telefonica al número 313367239 donde la señora Angie Barreto manifiesta que la niña tiene un control odontológico, por ende no alcanza a llevar la niña al jardín, la profesional le socializa que la información esta siendo registrada en novedad. Esta novedad no llevo firma, puesto que la información se dio telefonicamente. (En este espacio 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
prof atención primera infancia Yemmy Torres	no aplica.

	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: <u>República</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>JARDIN SANPABLO MANITO SUNDAYES</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>GIANNINA M. MARIN V.</u>
	NIVEL: <u>1.016.120.355</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Hellen Salome Gomez Barreto</u>	
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Angie Barreto Villa</u>	ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Lis Villa Santana</u>	PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Yemmy Torres</u>

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 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											
no aplica			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											
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											
no aplica			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											
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											
no aplica			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											
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											
no aplica			no aplica											