

 <small>MINISTERIO DE SALUD REPUBLICA DOMINICANA</small>	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código FORMSS-309 Versión: 3 Fecha: Mayo 2021/515300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1
	LOCALIDAD: LIGARE	UNIDAD OPERATIVA: JO VIOZ DE ALBERTA	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIMARCA ALEXANDRA PRIZÓN NIEVO
	NIVEL: Aquilino M. MUIP 00562287 NIÑA O NIÑO: Annunys Dilibeth Segovia Abreu		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ariela Carolina Abreu Campos ADOLENTE PRINCIPAL: Heidy Carera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina		

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											
04/12/2024	07:10	Jardín Salom	Siendo las 07:10 se acerca al jardín la señora madre Ariela Abreu e informa que ayer fue a solicitar las citas médicas pendientes (oftalmología, optometría, nutrición y dietética, odontología, segunda sección de terapias de lenguaje, prueba cognitiva, psicología y pediatría); y le dijeron que no hay agenda y deberá ver la próxima semana o ver si le pueden hacer el agendamiento de estas y											
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	"continuación de la novedad anterior". La tomografía es el 19/12/2024 y la de dermatología el 12/12/2024. La mamá se compromete a sacar estas citas y estar pendiente del estado de salud de la niña y hacer todo lo necesario para obtener estas citas médicas para poder ver que la niña avance en su proceso de salud. Se hace cierre de novedad por finalización del proceso de atención del participante.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD													NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR	
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. NOR.													DRIBS A 19745/64.	

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA PRIMERA INFANCIA FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: P-00-000-000 Versión: 3 Fecha: Marzo 2021 Página: 1 de 1
INSTITUCIÓN: URBAN UNIDAD OPERATIVA: UNIDAD DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: KENNEDY ALFONSO PÉREZ	NÚMERO: 2024031122 NOMBRE NIÑO: Juan Sebastian Ospina Aristizabal MADRE/PADRE/CUADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Lorena Aristizabal Ipiu ACTUANTE PROVISIONAL: Lorena Aristizabal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina	

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											
02/11/2024	09:10	Colegio	Siendo las 09:10 se llamo al número telefónico 3143103597 correspondiente a la señora madre Lorena Aristizabal quien informa "que el niño no asistirá porque están en el colegio del niño mayor en el grado de quinto y se llueve a Juan, manifiesta que está bien", se le indica que esta información queda bajo novedad. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. R02.													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											
03/12/2024	08:40	Jardín Salón	Siendo las 08:40 se acercó al jardín la señora madre Claudia Aristizabal e informa que lo trae hasta ahora porque se acostaron tarde por el grado del hijo mayor y les cogió el sueño. Ayer no asistió porque estaban en el grado. El niño asiste al jardín aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. Hasta este punto va la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. R02.													NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR Lorena Aristizabal I 1033731304	

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											
03/12/2024	12:30	Jardín Salón	Siendo las 12:30 se acercó al jardín la señora madre Lorena Aristizabal y se le informa que en el transcurso del día el niño estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades. El niño sale sin ninguna novedad física y por este motivo se hace cierre de novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. R02.													NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR Lorena Aristizabal I 1033731304	

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											
06/12/2024	08:00	Jardín Salón	Siendo las 08:00 se acercó al jardín la señora madre Claudia Lorena Aristizabal Ipiu y comenta que fue a la EPS de Salud Total de la Caracas a solicitar las citas médicas del niño pendientes de nutrición y pediatría y le dijeron que debe ir el 12/12/2024 a este centro de la Caracas para que le asignen estas citas al niño porque aún no											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD NO aplica													NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR NO aplica	

 MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PS-300 Versión: 0 Fecha: Mayo 10/2015 Página: 1 de 1
	LOCALIDAD USM:	UNIDAD OPERATIVA: JO VOZ DE ALERTA	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: KIMARA ALEXANDRA PRIZZI (1892)
	NIVEL: Prejardín NUP 1016751172 NIÑA O NIÑO: Juan Sebastian Ospina Arstizabal		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Lorena Arstizabal Ipiá		
ACIDENTE PRINCIPAL: Claudia Arstizabal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina			

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.	"continuación novedad anterior". está abierta la agenda. Se hace cierre de novedad por finalización del proceso de atención al participante.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina - Profesional de atención a la Primera infancia. NR	Claudia Arstizabal Ipiá 1033731304

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											

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											

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											

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

 MINISTERIO DE SALUD SECRETARÍA DE ATENCIÓN SOCIAL		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021015390 - 20/05/2021 Página: 1 de 1	
		LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Xiomara Alexandra Pirzón Niño			
NIVEL: <u>Jardín B</u> NUIP: <u>1143860118</u> NIÑA O NIÑO: <u>Jeiler Mathias Corzo Espinoza</u>					
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Jeimmy Tatiana Espinoza Tolosa</u>					
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>María Tolosa</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Consuelo Ospina</u>					

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													
05/12/2024	08:00	Jardín Salón	Siendo las 08:00 se acercó al jardín la señora madre Jeimmy Tatiana Espinoza Tolosa e hizo entrega de tres copias que constan del certificado médico y crecimiento y desarrollo, donde está escrito que el niño tiene buena salud y no presenta síntomas que indique enfermedad infecciosa, puede vivir en comunidad; tamizaje visual sin alteraciones, tamizaje auditivo sin alteraciones, buena hi-													
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 <u>X</u>		Se realizó activación de ruta: SI ____ NO <u>X</u>	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
No aplica	No aplica	No aplica	"Continuación novedad anterior". gine oral, peso adecuado para la talla y talla baja para la edad. Se hace cierre de novedad por finalización del proceso de atención al participante, del expediente.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la primera infancia, M.D.			Jeimmy Espinoza 1001277889													

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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 1
	LOCALIDAD USME	UNIDAD OPERATIVA: JIG VOZ DE ALERTA	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Xiomara Alexandra Pinzón Niño
	NIVEL: Prejudicial B NUIP: PM054490 NIÑA O NIÑO: Luciana Gail Romero Romero		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Josmary Gabriela Romero Romero		
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yosinel Anstigüeta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina			

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	08:30	Jardín salón	Siendo las 08:30 se llamó al número telefónico 3229750717 correspondiente a la señora madre Josmary Romero quien no responde a las llamadas telefónicas hechas en el transcurso del día, también se le envió un mensaje a vía whatsapp y tampoco responde a este. Hasta este punto (se) va 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											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. NO			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											
03/12/2024	08:40		Siendo las 08:40 se llamó al número telefónico 3229750717 correspondiente a la señora madre Josmary Romero quien informa que está de viaje y se lleva a la niña pero que va a ir cuando regrese, pero que la niña está bien y no hay novedad con ella. Se le indica que esta información queda bajo novedad. Hasta este punto va 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											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. NO			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											
04/12/2024	09:00	Casa	Siendo las 09:00 se llamó al número telefónico 3229750717 correspondiente a la señora madre Josmary Romero quien informa "que acabaron de llegar a casa porque estaban de viaje pero que la niña está bien y que mañana va al jardín". Se le indica que esta información queda bajo novedad. Hasta este punto va 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											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. NO			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											
05/12/2024	07:57	Jardín salón	Siendo las 07:57 se acercó al jardín la señora madre Josmary Romero con la niña y manifiesta que no la trajo estos días porque se fueron de paseo a tierra caliente y llegaron ayer y se quedaron en casa a descansar, se le da a conocer las novedades anteriores y la señora está de acuerdo con lo escrito. La niña ingresa al jardín aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física.											
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											

 ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JOSÉ <small>MUNICIPIO DE SAN JOSÉ</small>	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 1015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1	
	LOCALIDAD USME		UNIDAD OPERATIVA: JIG VOZ DE ALERTA	
	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIMARA ALEXANDRA PRIZÓN NIÑO			
	NIVEL: <u>Prejardin B NUIP PPT054490</u> NIÑA O NIÑO: <u>Luciana Gail Romero Romero</u> MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Josmary Gabriela Romero Romero</u> ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Josmary Romero</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Consuelo Ospina</u>			

TIPO DE NOVEDAD			1	2	X	4	X	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	"Continuación novedad anterior". Hasta este punto va 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		
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia-MR			Josmary Romero 26.440.878		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	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													
05/14/2024	12:10	Jardín salón	Siendo las 12:10 se le informa a la señora madre Josmary Romero que en el transcurso del mediodía la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades. La niña sale sin ninguna novedad física. Se hace cierre 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		
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia-MR			Josmary Romero 26.440.878		

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		

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		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021/15300 Página: 1 de 1
	LOCALIDAD USME	UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO
	NIVEL: <u>Prejardín</u>	NÚM: <u>1243858778</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Cristian Camilo Ruiz Solano</u>
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Deidy Francely Ruiz Sierra</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Deidy Ruiz</u>	PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Consuelo Ospina</u>		

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 NOVEDAD											
06/12/2024	08:30	Casa	Siendo las 08:30 se llamo al número telefónico 3024667056 correspondiente a la señora acudiente Deidy Francely Ruiz quien informa "que el niño no asistió al jardín porque no había quien lo recogiera en la tarde, pero que se encuentra bien en casa con la abuela y no hay ninguna novedad con él" se hace cierre de novedad por finalización del proceso de atención al participante.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. <u>MOE</u>			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											
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											
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											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											