	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153991 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1083061079 NIÑA O NIÑO: Angel David Goto Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Betzalex Katherinne Torres Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Betzalex Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sulanlly Cervera - Leidy Patiño

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 NOVEDAD
05/11/2024	12:38	Casa	Siendo las 12:38 Se recibe mensaje de whatsapp del numero 3001750608 corresponde a la señora Betzalex Torres mamá de Angel refiere que el niño Falla al jardin por que su papá lo mando a motilar y quere compartir un espacio agradable con el en su dia de descanso laboral. 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
Leidy Patiño Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

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
06/11/2024	13:02	Casa	Siendo las 13:02 Se realiza llamada al numero 3001750608 Contesta la Señora Betzalex, refiere que el niño se encuentra bien de Salud. la inasistencia de hoy es- porque ella tuvo descanso y aprovecho para pasar el dia con el ya que el trabajo es pesado y sale. muy tarde y el niño esta dormido, se le recomienda traerlo mañana al jardín, manifiesta que a primera hora estará en el jardín. 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
Leidy Patiño. Profesional de Atención a la Primera Inf.	No aplica

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
07/11/2024	8:00	Casa	Siendo las 8:00 Se realiza llamada al numero 3001750608 Contesta la señora Betzalex, refiere que el niño esta muy bien de Salud, la inasistencia es por que al papá le dieron unos dias de descanso y esta compar- tiendo calidad de tiempo con el. 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
Leidy Patiño Profesional de Atención a la Primera Inf.	No aplica

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
08/11/2024	9:20	Casa	Siendo las 9:20 Se realiza llamada al número celular 3001750608 corresponde a la señora Betzalex mamá de Angel David, se le pregunta por la inasistencia hoy al jardín refiere que la señora autorizada de recogerlos la operan el dia de hoy y no habia quien lo reclamara, en este momento lo cuidan los abuelos maternos pero Sufren de tension alta y no se comprometen hacer acudientes refiere que solucionan este Fin de Semana - 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
Leidy Patiño Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código [illegible]

Versión 0

Fecha [illegible]

Página 1 de 1

LOCALIDAD USME | UNIDAD OPERATIVA JG VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA YOMARA ALEXANDRA PRADA NIÑO

NOMBRE Pantes B | NUIP 1083661079 | NIÑA O NIÑO Angel David Soto Tolles.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Betzalex Tolles Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL Betzalex Tolles | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Leidy Patiño - Sobeily Celeda.

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 NOVEDAD											
12/11/2024	08:40	Casa	Siendo las 08:40 se realiza llamada telefonica al número 3001750608 correspondiente a la señora Betzalex Tolles, mamá de Angel, para conocer el motivo de la inasistencia al jardín, quien indica que su hijo está bien, pero no tiene quien lo recoja del jardín y ella esta trabajando, a la acudiente la operaron, y no ha encontrado otra persona para que le colabore, esta en busca de esta, se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Sobeily Celeda Profesional de atención a la primera infancia			No Aplica											

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											
13/11/2024	8:20	Casa	Siendo las 8:20 Se realiza llamada al número celular 3001750608 Corresponde a la señora Betzalex Torres mama de Angel, se le pregunta por la inasistencia del niño el dia de hoy, responde que está bien de salud, pero si ove teniendo dificultad con el acudiente por que esta operada y no ha encontrado a otra persona para que le colabore, el niño esta bajo el cuidado de la abuela pero ella sie de tension alto y no se compromete a traerlo, se le indica que todo queda bajo novedad y hasta este punto va.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Leidy Patiño. Profesional de Atencion a la Primera Infancia			No Aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizo activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizo activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14/11/2024	7:55	Jardin	Siendo las 7:55 ingresa la señora Betzalex Torres al jardín, manifiesta que las ausencias del niño es porque el acudiente que recoge en la tarde al niño Es operada y no ha encontrado a nadie que le haga el favor ya que ella trabaja hasta las turno de la noche, pero que hoy tiene un encuentro con una mamá del jardin a ver si le hace el favor de ser acudiente, el niño se observa aparentemente bien de salud, 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											
Leidy Patiño Profesional de atencion a Primera Infancia			- Betzalex torres 6577499.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizo activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizo activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14/11/2024	16:10	Jardin	Siendo las 16:10 ingresa al jardin la señora Betzalex Torres mamá de Angel, se le informa que el niño ejerce bien en todos los sentidos, participo de las diferentes actividades con buena actitud, consumió la totalidad de los alimentos, por lo tanto se hace cierre de novedades del 05,06,07,08,12,13 y esta por inasistencia, la señora lee y acepta consigna su Firma aprobando todo lo que este escrito.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Leidy Patiño Profesional de atencion a Primera Infancia			- Betzalex torres 6577499.											

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-XXX Versión: 0 Fecha: Mes/DD/YYYY 20/05/2021 Página 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Pulvulos B NUIP: 1083061079 NIÑA O NIÑO: Angel Soto Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Betzalex Katherinne Torres Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Heidy Garcia Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Patiño,

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											
18/11/2024	7:45	Jardin	Siendo las 7:45 ingresa la señora Betzalex Torres mamá de Angel, hace entrega de Fotocopia de la nueva acudiente del niño la señora Heidy Garcia, se le hace firmar la autorización. 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Inf	Betzalex Torres 65777499

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											
21/11/2024	16:40	Jardin	Siendo las 16:40 y durante toda la mañana se realiza llamada al número celular 3001750608 para averiguar sobre la inasistencia el dia de hoy del niño pero no hay éxito el celular esta apagado. 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
Leidy Patino Profesional de Atencion a Primera Infancia	No aplica

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											
25/11/2024	10:20	Casa	Siendo las 10:20 se realiza llamada telefonica al número 3001750608 correspondiente a la señora Betzalex Torres mamá de Angel, para conocer el motivo de la inasistencia al Jardín y como se encuentra de salud, quien indica que su hijo se encuentra muy bien, que no asistió el dia de hoy porque la mamá tiene un esguince y no tenia quien lo llevara al Jardín, se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Infancia	No Aplica.

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											
26/11/2024	09:30	Casa	Siendo las 09:30 Se realiza llamada telefonica al número 3001750608 correspondiente a la señora Betzalex Torres mamá del Angel, para saber como se encuentra el niño y el motivo de la inasistencia quien indica que su hijo dita bien emocionalmente y de salud, que no trajo al niño al jardín porque ella se encuentra recuperandose del esguince, y no hay quien más lo traiga, se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Infancia	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: Mirma I2021015399 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Rumba RUP: 1083061079 NIÑA O NIÑO: Angel David Soto Tellez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Betzalex Tellez Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Betzalex Tellez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Solanlly Cervera

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
27/11/2024	07:53	Jardín	Siendo las 07:53 ingresa el niño en compañía de su mamá la señora Betzalex Tellez, quien indica que su hijo esta bien emocionalmente y de salud, que no asistió los dias 21, 25 y 26 porque no tenia quien lo llevara al jardín, debido a que ella tiene un esguince en el pie y no podia caminar. El niño ingresa aparentemente en buenas condiciones fisicas y de salud, se tendra bajo observación. 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera infancia	Betzalex Torres 1577499.

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
27/11/2024	16:20	Jardín	Siendo las 16:20 se le informa a la señora Heidy Garcia, acudiente de Angel, que durante la jornada el niño estuvo bien, participó de las actividades pedagógicas, con alegria y entusiasmo, consumió los alimentos brindados con agrado en su totalidad. El niño sale en buenas condiciones fisicas, y de salud, por tal motivo 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera infancia	Heidy Garcia CC 7033679397

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

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: PREJARDIN B NUIP: 1049975076 NIÑA O NIÑO: Brian David Obeso Meza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anyis Patricia Meza Carrillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anyis Meza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Selanlly Celeda

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
05/11/2024	11:10	Casa	Siendo las 11:10 Se realiza llamada al numero celular 3219338358 correspande a la señora Anyis Meza mamá de Brian Se le informa que es necesario que se acerque al jardin a recoger al niño ya que presento Fiebre de 38,2C. 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
Leidy Patiño. Profesional de Atencion a la Primera Inf	No aplica

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 LA NOVEDAD
05/11/2024	12:05	Jardín	Siendo las 12:05pm Se acerca el Señor Yeiner Obeso padre del niño Brian Obeso. Se le informa que el niño tiene fiebre de 38.2C. Se le garantizo el anverzo y se le da las onces galletas, Gratabilla y leche, el padre manifiesta que lo tendra bajo observación y estará cuidando a los cuentos como sigue y si consideran llevarlo al medico. Sale en buenas condiciones fisicas 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Infc.	Yeiner Luis OBESO CC. 1002327599

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 LA NOVEDAD
06/11/2024	9:00	Casa	Siendo las 9:00 Se realiza llamada al número celular 3219338358 Corresponde a la señora Anyis Meza, mamá de Brian, informa que el niño pasó mala noche con Fiebre y que en el momento esta estable que lo tendra bajo observación y de ser necesario la llevara por urgencias al hospital. 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
Leidy Patiño, Profesional de Atencion a la Primera Inf	No aplica

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 LA NOVEDAD
07/11/2024	13:00	Casa	Siendo las 13:00 Se comunica via whatsapp del número celular 3219338358 correspande a la señora Anyis mera menciona que el niño sigue enfermo que lo llevo por urgencias a la EPS ayer en la tarde y le dieron tres dias de incapacidad con diagnóstico Adimndalitis dyuda. Le esta Suministrando los documentos Medicamentos Formulados y lo esta cuidando en casa envia por este medio certificado de incapacidad. 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
Leidy Patiño. Profesional de Atencion a la Primera Infancia	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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: PRIMERA B NUIP: 1049951076 NIÑA O NIÑO: Brian David Obeso Mesa.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anyis Patricia Meza Carillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Patricia Meza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Patiño

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 NOVEDAD
08/11/2024	10:05	Casa	Siendo las 10:15 se realiza llamada al numero celular 3219338588 Corresponde a la Señora Anyis Meza, mamá de Brian, se le pregunta por el estado de Salud del niño y informa que hasta hoy se le cumple la incapacidad que esta tomando los medicamentos formulados por la EPS y que el proximo martes 12 de noviembre estara de regreso al jardín. 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Inf.	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
12/11/2024	09:45	Casa	Siendo las 09:45 Se realiza llamada de referencia al número 3219338588 correspondiente a la señora Anyis Meza, mamá de Brian, para conocer el motivo de la inasistencia el dia de hoy al jardín, quien indica que su hijo se encuentra bien de salud, pero el dia de hoy tiene una cita odontologica, ya vamos de salida." se le indica solicita el soporte médico, y que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Infancia	No Aplica

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 LA NOVEDAD
13/11/2024	8:12	Jardín	Siendo las 8:15 ingresa al jardin la Señora Anyis Meza mamá del niño Brian informa que ya esta bien de salud, el dia de ayer se encontraba en cita de odontologia manifiesta que no le dieron certificado de asistencia si no le pasaron Firma a los ordenes de consulta y tiene seguimiento hasta el mes de mayo del 2025. El niño ingresa aparentemente bien de salud se le informa que estara bajo observación 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Infancia	Anyis Meza Carrillo 1053744949

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 LA NOVEDAD
13/11/2024	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 de acerca la Señora Anyis Patricia Meza, mamá de Brian se le informa que el niño estuvo bien de salud, participo con gran entusiasmo en el desarrollo de todas las actividades propuestas. consumio todos los alimentos o Frecidos de la minuta, por lo tanto se hace cierre de novedades de los dias 06,07,08,12 de noviembre y esta, lee acepta 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Infancia	Anyis Meza C. 1053744949

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PRIZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1022047870 NIÑA O NIÑO: Christopher Patiño Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Greis Carolina Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Greis Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Solanlly Cervera

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
12/11/2024	10:35	Casa	Siendo las 10:35 se realiza llamada telefonica al número 3004490871 correspondiente a la señora Greis Ramirez mamá de Christopher para conocer el motivo de la inasistencia al jardín el día de hoy, quien indica que presenta Tos, gripe y tuvo mala noche, no pudo dormir bien, prefiere tenerlo en casa bajo sus cuidados y en observación, se le sugiere de seguir así llevarlo al médico, se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención Primera Inf.	No Aplica

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
13/11/2024	9:00	Casa	Siendo las 9:00 Se realiza llamada telefonica al numero 3004490871 corresponde a la señora Greis Ramirez, se le pregunta por el estado de Salud del niño, refiere que con tiene Tos y congestión, manifiesta tener una cita médica el dia de hoy pero no refirio la hora, se le sugiere traer Soportes de asistencia a consulta médico, se le informa q e todo queda registrado bajo novedad y hasta este punto vo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de Atencion a Primera Infancia	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/11/2024	10:10	Casa	Siendo las 10:10 se realiza llamada telefonica al número 3004490871 corresponde a la Señora Greis Ramirez. Se le pregunta por el estado de salud del niño ya q e falta el dia de hoy manifiesta que sigue resfriado con gripe q e lo este cuidando en casa para ahora todos están de la misma manera q e el niño, se le recorda la citación el dia de hoy con la educadora, manifiesta q e se siente enferma y no puede cumplirla, se recomienda llevar al niño al Medico. 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Infancia	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ✓	Se realizo activacion de ruta: SI ___ NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11/2024	10:00	Casa	Siendo las 10:00 se realizo llamada al número celular 3004490871 Corresponde a la Señora Greis Ramirez, se le pregunta por el estado de salud del niño, refiere q e lo llevo al médico y que le formularon un jarabe, pero no le dieron soportes que el próximo lunes estara de vuelta al jardin, 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
Leidy Patiño profesional de Atencion a la Primera Inf.	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 20211015390 - 20/09/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos B NUIP 1023047830 NIÑA O NIÑO Christopher Patiño Ramírez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Greis Carolina Ramirez Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL Greis Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jolanlly Cervera - Leidy Patiño

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
18/III/2024	7:55	Jardin	Siendo las 7:55 ingresa al jardin la señora Greis Ramirez mamá de Christopher, la señora refiere que el niño ya supero el cuadro gripal que le dio una semana a noche pudo dormir, la lleva al médico pero solo le formularon un medicamento que ya acabo, pero no tiene incapacidad anterior, no presenta comprobante de esta. Sin embargo se le informa que el niño estará bajo observación y cualquier cosa se asumirá 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Infancia	1024478605

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 LA NOVEDAD
19/III/2024	16:00	Jardin	Siendo las 16:00 ingresa el señor Miguel Angel Patiño papá de Christopher se le informa que el niño estuvo bien de salud, llamo un par a durante el servicio, pues esta estableciendo nuevamente rutinas por la ausencia que presento en el jardin, no desayuno, al almuerzo comio bolo arroz y frito jugo, las arepas si las consumio en su totalidad, se hace cierre de novedades de 12, 13, 14, 15 y esta. Firma estando de acuerdo con lo leido.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Inf.	1.000.690.981

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
28/III/2024	09:00	Casa	Siendo las 09:00 se realiza llamada telefonica al número 3004490871 correspondiente a la señora Greis Ramirez, mamá de Christopher, para conocer el motivo de la inasistencia al jardin el dia de hoy, quien indica que el niño se encuentra indispuesto, presentando vomito, que prefiere tenerlo en casa bajo sus cuidados, y en observación, se le indica de seguir asi llevarlo al médico, y la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Salanlly Cervera Profesional de atencion a Primera Infancia	No Aplica

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
29/III/2024	13:42	Casa	Siendo las 13:42 se realiza llamada telefonica al numero 3004490871 correspondiente a la señora Greis Ramirez, mama de Christopher para conocer el motivo de la inasistencia al jardin, y el estado de salud quien indica que su hijo sigue indispuesto, presenta vomito, y no recibe alimentos solidos, solo jugos y agua. La mamá refiere que le están suministrando suero. Se le recomienda llevarlo al médico y se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Salanlly Cervera Profesional de atención a primera Infancia	No Aplica

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1141413061 NIÑA O NIÑO: Damian Stiven Sierra Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Genesis Williams Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Genesis Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Jolanlly Cervera

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 NOVEDAD
05/11/2024	12:41	Casa-casa familiar	Siendo las 12:41 Contesta la Señora Genesis Diaz, mamá de Damian, Se le pregunta por el estado de Salud a lo que responde "mi hijo esta bien de Salud Se encuentran de visita en el barrio Bosa donde un familiar y que mañana estará en el jardín nuevamente. El numero de celular Fue 3042644663. 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
Leidy Patiño Profesional de Atención a la Primera Inf.	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
06/11/2024	7:25	Jardin	Siendo las 7:25 ingresa la señora Genesis Diaz mamá de Damian, refiere que llegaron anoche al barrio y que el niño esta bien de Salud y animo, Damian ingresa por sus propios medios, se le indica que estara bajo observación durante el servicio. 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
Leidy Patiño Profesional de Atención a la Primera INF	Genesis Diaz 28224764

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
06/11/2024	16:15	Jardin	Siendo las 16:15 ingresa al jardin la señora Genesis Diaz mamá de Damian, Se le informa que el niño estuvo bien de Salud y animo, participo de todas las actividades del dia, consumio los alimentos ofrecidos de la minuta. Sale en buenas condiciones Fisicas y de Salud, por lo tanto se hace cierre de novedad del dia 05/11/2024 y esta, Firma y acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de Atención a la Primera Infancia	Genesis Diaz 28224764

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 I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos BNUP: 10338 NIÑA O NIÑO: Daniel Alexander Tibaique

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Andrea Bautista

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Bautista PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Sabirdy Cervera

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 NOVEDAD
05/11/2024	7:00	Casa	Se recibe mensaje de whatsapp del número 3219432613 correspondé a la señora Monica Bautista informa que el niño no asiste al jardín porque Fallecio un Familiar y hoy inicia la velación. que el niño se encuentra bien de salud. 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Inf	No aplica

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
06/11/2024	8:00	Casa	Siendo las 8:00 se recibe mensaje de whatsapp del numero 3219432613 corresponde a la señora monica, manifiesta que hoy es el funeral de la familiar de la Sra Monica, por lo tanto el niño no asiste, porque va estar con la mamá. 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
Leidy Patiño. Profesional de Atencion a la Primera Infancia	No aplica.

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
07/11/2024	16:15	Jardín	Siendo las 16:15 y durante toda la mañana se realiza llamada al número celular 3219432613 Corresponde a la Señora Monica Bautista, para averiguar sobre el estado de Salud y de animo del niño, pero fue imposible comunicarse pues esta el telefono apagado. 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
Leidy Patiño. Profesional de Atencion a Primera Infancia	No aplica.

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
08/11/2024	11:00	Casa	Siendo las 11:00 se realiza llamada al número celular 3219432613 corresponde a la Señora Monica mamá de Daniel se le pregunta por el estado de Salud y de animo del niño, refiere que está bien, que no asistio hoy por que quien esta autorizado para recogerlo esta ha final de animo y no habia nadien mas para ello. pero que el martes 12 de noviembre reforzara nuevamente el jardín. 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Inf.	No aplica

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P5S-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 1

LOCALIDAD: UEME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1033831210 NIÑA O NIÑO: Daniel Alexander Tibaque Bautista

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Bautista

ACUDIENTE PRINCIPAL: Michel Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Patiño

TIPO DE NOVEDAD										X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD									
12/11/2024	08:00	Jardín	Siendo las 08:00 ingresa el niño en compañía de la señora Blanca Carreño acudiente del niño, quien indica que Daniel se encuentra bien, que la semana que pasó no asistió al jardín porque se les murió un familiar, el niño ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y de salud, 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera infancia	Blanca Lilia Carreño Bautista C52747166

TIPO DE NOVEDAD										X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
12/11/2024	16:05	Jardín	Siendo las 16:05 se le informa a la señora Monica Bautista, mamá del niño, que Daniel participó de las actividades propuestas, consumió los alimentos en su totalidad con agrado, el niño sale en buenas condiciones físicas y de salud, por tal motivo 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera infancia	Monica Bautista 1.000.992.040

TIPO DE NOVEDAD											X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activacion de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
13/11/2024	16:40	Jardín	Siendo las 16:40 y durante toda la mañana se realizan llamada al número celular 3219432613 para averiguar sobre la inasistencia del niño el día de hoy pero no hubo éxito el teléfono suena apagado. 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
Leidy Patiño Profesional de atencion a la Primera Infancia	No aplica

TIPO DE NOVEDAD										X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
14/11/2024	7:12	Jardín	Siendo las 7:12 ingresa la señora Monica Bautista mamá de Daniel informa que la inasistencia del día de ayer fue por que no tenía quien lo recogiera en la tarde pues ninguno de los acudientes autorizados podía, el niño ingresa por sus propios medios, se le relaciona a la mamá que el niño estuvo bajo observación durante el servicio 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
Leidy Patiño Profesional de atencion a la Primera infanc.	Monica Bautista 1.000.992.040

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-078
Versión: 5
Fecha: Marzo 2024
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME | UNIDAD OPERATIVA: JG VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: YOMIRA ALEXANDRA PINTO NIÑO

NIVEL: Párvulos B | NUI: 1033831210 | NOMBRE DEL NIÑO O LA NIÑA: Daniel Alexander Tibaque Bautista

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Bautista

ACUDIENTE PRINCIPAL: Michel Rodriguez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Patiño

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
14/11/2024	16:18	Jardin	Siendo las 16:18 se acerca la señora Monica Bautista mamá de Daniel, se le informa que el niño estuvo bien de salud y animo, participo de las actividades pedagógicas y consumió todos los alimentos, por lo tanto se hace cierre de novedad por inasistencia el dia 13 y esto. Firma estando de acuerdo con lo ocurrido.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Infancia	Monica Bautista 1.000.992.040

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
21/11/2024	9:00	Casa	Siendo las 9:00 se realiza llamada al número celular 3219432613 correspondiente a la señora Monica Bautista. Se le pregunta por la inasistencia del niño hoy, refiere que le tocó madrugar a trabajar y no tenia quien lo recogiera en la tarde, sin embargo el niño esta con la abuelita. Se le informa que deben acercarse a reclamar el cupo de jornada Pedagogica. 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Infancia	No aplica

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
25/11/2024	16:15	Jardin	Siendo las 16:15 y durante el transcurso de la jornada se realizó llamada telefonica al número celular 3219432613 correspondiente a la señora Monica Bautista, para conocer el motivo de la inasistencia al jardin el dia de hoy y el estado de salud del niño, pero fue imposible la comunicación, el telefono suena ocupado. se deja mensaje vía whatsApp, 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
Solanlly Cervera Profesional de atención en primera infancia	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
26/11/2024	10:00	Jardin	Siendo las 10:00 ingresa el niño en compañia de su mamá la señora Monica Bautista, quien indica que su hijo se encuentra bien, que el dia de ayer no asistió porque el niño estaba con la tia, y llegó a esta hasta porque la cogió la tarde, el niño ingresa aparentemente en buenas condiciones fisicas y de salud, 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
Solanlly Cervera Profesional de atención en primera infancia	Monica Andrea Bautista 1.000.992.040

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-378 Versión: 9 Fecha: Mayo 2023 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: TOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Pendo B NUP: 033031210 NIÑA O NIÑO: Daniel Alexander Tibaque Bautista

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Bautista

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Bautista PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patricia Solanlly Cervera

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
26/11/2024	16'02	Jardín	Siendo las 16'02 se le informa a la señora Monica Bautista mamá de Daniel, que el niño estuvo bien, en el transcurso de la jornada participó de las actividades pedagogicas con alegria, y consumio los alimentos brindados con ayuda y en su totalidad, el niño sale en buenas condiciones fisicas y de salud por tal motivo se lleva cierre de novedad del 21/11/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera infancia	Monica Bautista 1.000.992.940

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

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

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

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: [illegible]
Versión: 5
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZON NIÑO

NIVEL: Párvulos | NUIP: _____ | NIÑA O NIÑO: Eva María Quiroz Fernández

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeyis Albanit Fernández Cabrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeyis Fernández | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Sebastián Cabrera

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/11/2024	9:15	Casa	Siendo las 9:15 se realiza llamada al número celular 3219640917 corresponde a la señora Albanit Fernandez, mamá de Eva, se le pregunta por la inasistencia de la niña el día de hoy refiere que tiene mucha tos y que la tenda en casa dándole remedios caseros y se depende como sea da aviso a las docentes, pues se retorne sus actividades normal, Se le informa de todo lo anteriormente charlado queda registrado por escrito. 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
Leidy Patiño Profesional de Atención a la Primera Infancia.	NO aplica

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 LA NOVEDAD
13/11/2024	9:16	Jardín	Siendo las 9:16 ingresa la señora Albanit Fernandez, refiere que se encontraba en una reunion con su hijo mayor en el Colegio y por eso llego hasta esta hora, en cuanto a Eva esta mejor solo tenia un malestar y hoy amanecio bien. Sin embargo se le informa que estará bajo observacion. 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
Leidy Patiño. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yeyis Fernandez 63181125

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11/2024	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 ingresa al jardín la señora Albanit Fernandez mamá de Eva, se le informa que la niña estuvo bien que durante la prestacion del servicio no tuvo tos, consumio todos los alimentos ofrecidos y participó activamente del desarrollo de las actividades pedagogicas, por lo tanto se hace cierre de novedad por inasistencia el dia 13/11/2024, lee y acepta 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
Leidy Patiño Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yeyis Fernandez 63181125

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/11/2024	9:15	casa	Siendo las 9:15 se realiza llamada al número celular 3219640917 corresponde a la señora Albanit Fernandez mamá de Eva, se le pregunta por qe no asistio al Jardín, refiere qee se encuentra realizando vueltas personales y no sabia cuanto se iba a demorar pero qe la niña esta bien. Sin embargo se le recuerda qe debe reclamar paquete alimentario de jornada pedagogica. 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
Leidy Patiño Profesional de Atención a Primera Infancia	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 I2021015309 - 28/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: PEJIBES NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Eva, Maria QUIROZ Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yexys Albanit Fernandez Gabriel

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yexys Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leicy Patiño - Solanly Cervera

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
25/11/2024	08:00	Jardín	Siendo las 08:00 ingresa la niña en compañía de su mamá Yexys Fernandez, quien indica que su hija esta muy bien, que el día jueves no asistió por que estuvo con ella realizando diligencias pertinentes, La niña ingresa aparentemente en buenas condiciones fisicas y de salud, 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
Solanly Cervera. Profesional de atención a primera Infancia 6018125	

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 LA NOVEDAD
25/11/2024	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 se le informa a la Señora Yexys Fernandez mamá de Eva, que en el transcurso de la jornada, la niña estuvo bien, participó de las actividades pedagogicas con agrado y alegria, consumio todos los alimentos brindados en su totalidad, la niña sale en buenas condiciones fisicas y de Salud, por tal motivo se hace cierre de novedad del 21/11/24.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanly Cervera Profesional de atención a primera Infancia 6318125	

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20212150300 - 27/04/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: KOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Prejardín B | NUIP: 1026757569 | NIÑA O NIÑO: Eric Damian Hernandez Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Johanna Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jhonny Hernandez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Soloanly Cenera - Leidy Patiño

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/11/2024	8:11	Casa	Siendo las 8:11 se recibe mensaje de whatsapp del número 3142457301 correspondiente al numero del señor Johany Hernandez Papá de Eric, informa que el niño Falta al jardin porque mama y papá tienen que realizar unas diligencias personales y no saben cuanto tardan no alcanzo a recogerlo a la hora de salida. 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
Leidy Patiño. Profesional de Atencion a la Primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/11/2024	7:10	Jardin	Siendo las 07:10 ingresa la señora Ingrid Castillo, mamá de Eric, informa que el niño esta bien de salud, la inasistencia de ayer fue por que debian hacer unas diligencias personales. El niño ingresa por sus propios medios y aparentemente en buen estado físico. 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Inf	INGR. CASTILLO

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 LA NOVEDAD
20/11/2024	16:15	Jardín	Siendo las 16:15 se acerca Johany Heladio papá de Eric se le informa que el niño estuvo bien de salud consumio todos los alimentos y participo de las diferentes actividades propuestas por los docentes por lo tanto se hace cierre de novedad, asistencia del dia 19 de noviembre y esto. Firma estando 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
Leidy Patiño. Profesional de Atencion a la Primera Inf	- CEDULA 80131540

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

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 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Rainbows NUIP: 1147379477 NIÑA O NIÑO: Gael Alexander Morillo Romero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aurimar del Valle Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Solanly Cerveleo

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 NOVEDAD
14/11/2024	9:20	Casa	Siendo las 9:20 se realiza llamada al número celular 3011821451 correspondiente a la señora Aurimar del valle Se le informa por la inasistencia el día de hoy refiere que el niño paso mala noche esta resfriado con gripa que este cuidandolo la abuela materna en casa y le estan haciendo remedios caseros. 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Inf.	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
15/11/2024.	8:00	Jardin	Siendo las 8:00 ingresa al jardin la señora Rosa Gonzalez acudiente del niño Gael, informa que paso buena noche no presento malestar, el niño ingresa por sus propios medios y aparentemente bien, se le informa al acudiente de el niño ue estar bajo observacion y de ser necesario se le llamaria. 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Infancia	Rosa Gonzalez C I 13.438.729

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
15/11/2024	16:10	Jardin	Siendo las 16:10 ingresa la señora Rosa Gonzalez mamá de Gael Morillo. Se le informa que el niño estuvo bien de salud, participo de las actividades pedagogicas con buena actitud y consumio todos los alimentos ofrecidos de la minuta, por lo tanto se cierre por inasistencia del dia 14 noviembre y este. Firma estando 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Infancia	Rosa Gonzalez C I 17.438.729

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 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos B NUIP 1057711483 NIÑA O NIÑO María Isabella Contador Collecal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO María Fernanda Collecal

ACUDIENTE PRINCIPAL María Collecal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño Sabilly Cevera.

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 NOVEDAD
12/11/2024	16:40	Jardín	Siendo las 16:40 y durante la mañana se realizo Varias llamadas al numero celular 3002630210 correspondiente a la Señora Maria Fernanda Corredor mamá de Isabella contador, para preguntar por la inasistencia de hoy de la niña pero no tuvo exito, el celular suena apagado. 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Infancia	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
13/11/2024	7:40	Jardín	Siendo las 7:40 ingresa al jardin la señora María comedia informa que la niña el dia de ayer no asistio al jardin por que no tuviera agua por cuatro dias y se le dificulto traerla por que no tenia ropa limpia, la niña ingresa aparentemente bien. 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
Leidy Patiño. Profesional de Atencion Primera Infancia	CC 1002582346

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
13/11/2024	16:11	Jardín	Siendo las 16:11 ingresa al jardin la señora Maria Contador mamá de la niña Isabella Contador. Se le informa que Isabella obtuvo bien de salud, con muy buena actitud participo de las diferentes actividades propuestas por las docentes consumio la totalidad de los alimentos ofrecidos durante la jornada, por lo tanto se hace cierre de novedad del dia 12 de noviembre por inasistencia, lee acepta y Firma. estando de acuerdo con lo escrito.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de Atención a la Primera Infancia.	CC 1002582336

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 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Parche B NUIP: 1063977071 NIÑA O NIÑO: Isabella Thajana Rencallo Salcedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosa Maria Salcedo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa Salcedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Solanlly Cervera

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 NOVEDAD
12/11/2024	08:30	Casa	Siendo las 08:30 se realiza llamada telefonica al número 3242196526 correspondiente a la señora Rosa Salcedo, mamá de Isabella, para conocer el motivo de la inasistencia al jardín el día de hoy, quien indica que su hija presenta gripe y tiene tos, prefiere tenerla en casa bajo sus cuidados, y en observación, se le indica de seguir así llevarla al médico, y la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va!

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera infancia	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
13/11/2024	07:58	Jardín	Siendo las 07:58 Ingresa la señora Rosa Salcedo, mamá de Isabella, quien informa que la inasistencia de ayer fue porque la niña estaba indispuesta presentando gripe, estaba irritada, pero ayer pasó buena noche y por tal motivo la trae el día de hoy, se le informa que estará bajo observación y cualquier novedad relevante en su estado de salud se informará de inmediato, 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera inf	Rosa Salcedo 1063964269

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
13/11/2024	16:02	Jardín	Siendo las 16:02 se le informa a la señora Rosa Salcedo mamá de Isabella, que la niña estuvo bien de salud, participó de los encuentros pedagogicos con buena actitud y alegria, consumio los alimentos ofrecidos en su totalidad y con agrado, por lo tanto la niña sale en buenas condiciones fisicas y de salud, por tal motivo se hace cierre de novedad de 12/11/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera inf	Rosa 1063964269

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
21/11/2024	09:20	Casa	Siendo las 09:20 se realiza llamada telefonica al número 3242196526 correspondiente a la señora Rosa Salcedo mamá de Isabella, se le pregunta porque la niña no asistió al jardín, refiere que está haciendo vueltas personales y se la llevo con ella, se le recuerda que debe acercarse al jardín a reclamar el paquete alimentario de la jornada pedagógica y la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly P. Cervera Profesional de atención a primera infancia	No Aplica.

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: [illegible]

NIVEL Párvulos GRUP 1063977011 NIÑA O NIÑO Isabella Jhajara Roncallo Salcedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Rosa María Salcedo

ACUDIENTE PRINCIPAL Rosa Salcedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Leidy Patiño - Sabally Cervera

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/11/2024	07:48	Jardín	Siendo las 07:48 ingresa la niña en compañía de su mamá Rosa Salcedo, quien indica que su hija se encuentra bien, que el fin de semana no presentó ninguna novedad relevante frente a su estado de salud, la niña ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y de salud, hasta este punto sin 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
Sabally Cervera Profesional de atención a primera infancia	Rosa 1063964269

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/11/2024	16:03	Jardín	Siendo las 16:03 se le informa a la señora Rosa Salcedo mamá de Isabella, que su hija se encuentra muy bien, participó de las actividades propuestas pedagógicas con alegría y entusiasmo, consumió los alimentos con agrado en su totalidad, la niña sale en buenas condiciones físicas y de salud, por tal motivo se hace cierre de novedad. del 21/11/24.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sabally Cervera Profesional de atención a primera inf.	Rosa 1063964269

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta 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 ruta 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 20211015390 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: YOMARA ALEXANDRA PRIZÓN TIÑO

NIVEL: PRIMERA B NUIP: 1065550500 NIÑA O NIÑO: Joel Santiago Santana Zipaquira

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Nataly Zipaquira

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jhon Santana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Solanlly Cenera

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/11/2024	07:00	Jardín	Siendo las 07:00 ingresa el niño en compañía de su acudiente Jhon Santana, al preguntarle que le paso a Joel en la frente al lado izquierdo, porque presenta una linea de golpe el señor Jhon indica que no sabe que le paso que el no hace caso en casa, que quien sabe con qué se golpio, se tendra bajo observación, el niño ingresa aparentemente en buenas condiciones de salud, 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
Solanlly Cenera Profesional de atención a primera infancia	Jhon Santana 1.33.102.109

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 LA NOVEDAD
12/11/2024	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 Se le informa al Señor Jhon Santana acudiente de Joel, que en el transcurso de la jornada el niño participó de las actividades propuestas, con alegria, consumio los alimentos brindados en su totalidad, Sigue con la linea roja en su frente, está esta en proceso de cicatrización, el niño sale en buenas condiciones fisicas, 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
Solanlly Cenera Profesional de atención a primera infancia.	Jhon Santana 1.33.102.109

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 LA NOVEDAD
13/11/2024	7:03	Jardín.	Siendo las 7:03 ingresa el señor Jhon Santana acudiente de Joel, manifiesta que el niño paso buena noche, no se queja de dolor en su Frente, aun se observa la linea y esta cicatrizando, le estan aplicando crema, nimomo cuatro para hidratar, el niño continuara en observación hasta que este bien y no se observe nada 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
Profesional de Atencion a la Primera Infancia	Jhon Santana 1.33.102.109

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 LA NOVEDAD
13/11/2024	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 ingresa al jardin el señor Jhon Santana acudiente de Joel, Se le informa que en el transcurso del servicio el niño estuvo bien de Salud, participo con agrado en las diferentes actividades pedagogicas, consumio con agrado los alimentos ofrecidos dnant el servicio referente al seguimiento de la linea en su frente no hay nada relevante a la observacion de la mañana, sigue en proceso de cicatrizacion. 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Infancia	Jhon Santana 1.33.102.109

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1016753500 NIÑA O NIÑO: Joel Santiago Santana Zipaquirá

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lana Nataly Zipaquirá

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jhan Santana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jolanlly Cervera - Leidy Patiño

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
14/11/2024	7:25	Jardín	Siendo las 7:25 ingresa al jardín la señora Omar Santana padre de Joel, refiere que el niño para hora noche se quejo de dolor en la frente, se observa linea con costra, esta en proceso de cicatrización y en casa le están aplicando crema rumen cuatro. 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
Leidy Patiño. Profesional de Atención a la Primera Infancia	80877910,

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 LA NOVEDAD
14/11/2024	16:05	Jardín	Siendo las 16:05 ingresa al jardín Omar Santana papá del niño Se le informa que el niño estuvo bien de salud participo de todas las actividades propuestas por la docente, en cuanto a la linea que presenta a un costado de la frente aun sigue igual en proceso de cicatrización esta con costra. 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
Leidy Patiño. Profesional de Atención a la Primera Infancia	1033756871

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/11/2024	7:15	Jardín	Siendo las 7:15 Ingresa el Señor Omar Santana Papá de Joel, manifiesta que el niño estuvo bien en la noche, pero se quito la costra de la frente. Se observa linea irritado de la frente, el padre refiere que le esta aplicando crema rumen cuatro. 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
Leidy Patiño Profesional de Atención a la Primera Inf	Omar Santana 80877910

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 LA NOVEDAD
15/11/2024	16:15	Jardín	Siendo las 16:15 ingresa al jardín el señor Omar Santana papá del Joel, Se le informa que el niño, estuvo bien de salud, participo de las actividades propuestas por las docentes y consumió todos los alimentos ofrecidos en cuanto linea que se observa en su frente, aun sigue irritada ya que el niño se quito la costra, el padre comenta que le va hacer curación a ver si le cicatriza 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
Leidy Patiño. Profesional de Atención a la Primera Inf.	80877910

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1016753500 NIÑA O NIÑO: Joel Santiago Santana Zipaquira

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Nataly Zipaquira.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jhan Santana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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
18/11/2024	7:40	Jardín	Siendo las 7:40 ingresa al jardin el señor Omar Dario Santana, papá de Joel informa que el niño estuvo bien de salud y Fisicamente durante el Fin de Semana que le aplicaron en la Frente crema cicatrizante, el cual se observa que ya no hay irritación, ni costra se ve sano, sin embargo se le refiere que estará bajo observación durante el servicio. 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Infancia	80877910

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 LA NOVEDAD
18/11/2024	16:15	Jardín	Siendo las 16:15 ingresa el Señor Omar Dario Santana papá de Joel se le informa que el niño estuvo bien de salud, consumió todos los alimentos ofrecidos de la minuta, participo activamente de las diferentes actividades propuestas por las docente, por lo tanto se hace cierre de novedades del 12, 13, 14, 15 de noviembre. y esta, firma estando de acuerdo con lo escrito.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Inf	80877910

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
20/11/2024	09:15	Jardin	Siendo las 9:15 estando en reunión de entrega de informes Finales. Se le informa a la señora Laura Zipaquira que el niño tiene mucha diarrea por lo tanto es necesario que lo retire del jardín, el niño sale por sus propios medios en buenas condiciones físicas, se les solicita mantener informados a las docentes sobre el estado de salud del niño, 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Inf.	1033756871

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 LA NOVEDAD
21/11/2024	09:20	Casa	Siendo las 09:20 se le hace llamada a la señora Laura Zipaquira, mamá de Joel, se le pregunta por el estado de salud del niño informa que aun tiene malestar y diarrea por eso lo trajo al jardín, esta bajo en observacion en casa, se le recuerda que debe asistir el acudiente a reclamar paquete de pañales de pediatrica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Infancia	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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Rayitos B NUIP: 1076753300 NIÑA O NIÑO: Joel Santiago Santana Zipaquira

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Natali Zipaquira

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jhon Santana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Solanlly Cervera

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
25/11/2024	07:10	Jardín	Siendo las 07:10 ingresa el niño en compañía de su mamá la señora Laura Zipaquira quien indica que su hijo se encuentra bien, que al fin de semana no presento ninguna novedad relevante a su estado de salud. El niño ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y de salud, se tendrá bajo observación, 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
Solanlly P. Cervera Profesional de atención a primera infancia	1033756871

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
25/11/2024	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 se le informa al señor Jhon Santana acudiente de Joel, que en el transcurso de la jornada el niño participó con agrado en las diversas actividades pedagógicas, consumió los alimentos en su totalidad con agrado. El niño sale en buenas condiciones físicas y de salud por tal motivo 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
Solanlly P. Cervera Profesional de atención a primera infancia	Jhon Jr Santana 1331011089

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

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: PRIMERO NUIP: 1033630716 NIÑA O NIÑO: Juan Diego Varela Olarco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Alejandra Olarco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Olarco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Sobeily Correa.

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
06/11/2024	10.00	Jardín	Siendo las 10.00 ingresa la señora Laura Olarco, mamá de Juan Diego, refiere que se encontraba en ruta de crecimiento y Desarrollo, valoración de odontología en la EPS Famisanar. el niño ingresa por sus propios medios, hace entrega de fotocopia de certificado de asistencia a consulta, donde indica que se encuentra bien de salud. 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
Leidy Patiño. Profesional de Atención a la Primera Inf.	Laura A. Olarco O. 1022460752.

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

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 20210115300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1077261734 NIÑA O NIÑO: Lina Lucette Escobar Quiñonez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuleidy Quiñonez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Camila Quiñonez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Sobeilly Cuevas

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
13/11/2024	10:30	Jardín.	Siendo las 10:30 ingresa al jardín la señora Yuleidy Quiñonez, manifiesta que llega a esta hora porque la niña tenia exámenes de rutina de sangre en la EPS y estaba en el centro de salud desde muy temprano. La niña ingresa en buenas condiciones de salud, se le informa que estará bajo observación durante el servicio y de ser necesario se dará aviso, 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
Leidy Patiño. Profesional de Atención a la Primera Infancia	- Yuleidy Quiñones. 1012446908

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
13/11/2024	16:11	Jardín	Siendo las 16:11 ingresa la Señora Yuleidy Quiñonez. Se le informa que la niña estuvo bien de salud consumió todos los alimentos y participo de todas las actividades pedagógicas, por lo tanto se hace cierre de novedad de llegadas tarde.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de Atención a la Primera Infancia	- Yuleidy Quiñones 1012446908

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
27/11/2024	16:00	16:00 Jardín	Siendo las 16:00 la señora Yuleidy Quiñonez Mamá de Lina, hace entrega de certificado medico, encontrandose en buenas condiciones generales, este se anexara a la historia Social de la niña, por lo tanto 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
Sobeilly Cuevas Profesional de atención a primera inf	- Yuleidy Quiñones 1012446908

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-339 Versión: 0 Fecha: Mayo 2024 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZON NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1074019092 NIÑA O NIÑO: Luz Emily Ospina Borja

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Elena Borja Crespo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Borja PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Sobeily Cabrera

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 NOVEDAD
12/11/2024	7:24	Casa	Siendo las 7:24 se recibe mensaje del número 3125334349 vía whatsapp al cel celular de la docente, refiere que la niña no asiste al jardín por que tiene Fiebre y tos que estara bajo cuidados de la mamá. 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Infancia	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
13/11/2024	7:48.	Jardín	Siendo las 7:48 ingresa al jardín la señora Luz Borja informa que la niña pasó buena noche, no presentó fiebre, estaba vestida, Luz Mary ingresa sonriente, muestra buen estado de salud, sin embargo se le refiere a la mamá que la niña estará bajo observación 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Infancia	Luz Borja 1006735713

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
13/11/2024	16:25	Jardín	Siendo las 16:25 ingresa la señora Luz Elena Borja mamá de Luz Mary se le informa que la niña estuvo bien de salud no se le escucho toser, participó con agrado de las diferentes actividades pedagogicas y consumió la totalidad de los alimentos ofrecidos por lo tanto se hace cierre de novedades del 12 de noviembre y esta Firma estando de acuerdo con lo escrito.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Inf.	Luz Borja 1006735713

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 20210153090 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1037117866 NIÑA O NIÑO: Olmarys Treicy Bustillo García

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Treicy Dionela García Perez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Treicy García PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Patiño

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
19/11/2024	16:20	Jardín	Siendo las 16:20 ingresa la señora Treicy Dionela García mamá de Olmarys hace entrega de carta de permiso para acudir a su hija del 20 al 26 de noviembre porque no van a asistir al jardín ya que se va de viaje fuera del país "Venezuela" a realizar unos trámites personales, la niña sale en perfectas condiciones físicas y de salud. Se le comenta que la carta se direcciona a coordinación para realizar la suspensión de la niña, se solicita dar aviso cuando llegue a Bogotá para activarla nuevamente, hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de Atención a la Primera Inf.	Treicy García - 0856568989

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 LA NOVEDAD
21/11/2024	14:23	Venezuela	Siendo las 14:23 se realiza llamada por whatsapp al número 3158242212 contesta la señora Treicy García se le pregunta por el estado de salud de la niña, refiere, que están ya en Venezuela que esta haciendo mucha calor pero que Olmarys está muy bien Físicamente y de Salud que duraron dos días viajando, están un poco cansadas pero todo esta bien, 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
Leidy Patiño. Profesional de Atención en Primera Infancia	No aplica.

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 LA NOVEDAD
25/11/2024	13:15		Siendo las 13:15 Se realiza llamada telefonica al número 3158242212 correspondiente a la señora Treicy García mamá de Olmarys, para saber como se encuentra su hija, quien indica que la niña esta bien, que ya llevan viajando para Colombia, que el día miercoles volvera al jardín, se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera infancia	No Aplica

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 LA NOVEDAD
27/11/2024	08:00	Jardín	Siendo las 08:00 ingresa la niña en compañía de su mamá Treicy García quien indica que su hija esta bien, que llegaron ayer al bogotá, estuvieron dos días viajando, la niña ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y de salud, 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera infancia	Treicy G. 31.484.027

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: USME | UNIDAD OPERATIVA: BC VILLA DE ALIANZA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: YAMILA ALEJANDRA PALOMINO

NIVEL: Tránsito Boxi CO 5 1986 | NIÑA O NIÑO: Citlaly Tierra Bustillo Garcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tiary Diarela Garcia Tibia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tiary Garcia. | PROFESIONAL ENCARGADO/A DEL NIVEL: Lenly Patricia Salamanca Calvera

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
29/11/2024	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 se le informa a la señora Tiary Garcia mamá de la niña, que durante la jornada su hija estuvo bien, participó de las actividades pedagógicas con alegría y entusiasmo, consumió los alimentos brindados con agrado y en su totalidad, la niña sale en buenas condiciones física y de salud, por lo anterior se hace cierre de novedad por suspensión.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lenly Calvera Profesional de atención a primera infancia	Tiary G. 1.484.027

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

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 20211015300 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Familia 6 NUIP: 1031545092 NIÑA O NIÑO: Samay Antonella Villarreal Arce

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jaidi Lorena Arce Bedoya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jaidi Arce PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Salomy Correa

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 NOVEDAD
13/11/2024	8:20	casa	Siendo las 8:20 se realiza llamada al número celular 3011223989 corresponde a la señora Jaidi Arce mama de Samay. informa que la niña esta bien de Salud que tuvo que hacer una diligencia personal y se llevo a la niña ya que se demoraba todo el dia. 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
Leidy Patiño. Profesional de Atencion a la Primera INF.	NO aplica.

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 LA NOVEDAD
14/11/2024	7:41	Jardín	Siendo las 7:41 ingresa la señora Samay Villarreal mamá de Samay informa que la inasistencia del dia de ayer Fue por que salio temprano hacer diligencias personales y se llevo a la niña ya que no sabia a que horas regresaba. la niña ingresa aparentemente bien de salud, se le informa que la niña estara bajo observación. 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera INF.	- Lorena Arce 1000577852

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
14/11/2024	16:16	Jardin	Siendo las 16:16 Se acerca al Jardin la señora Maria Eugenia acudiente de Samay, se le informa que la niña estuvo bien de salud y de animo, participo de las diferentes actividades ludicas propuestas por los docentes y consumio los alimentos bien, por lo tanto se hace llamado de novedad por inasistencia el dia 13 de noviembre y está, Firma estando de acuerdo con lo escrito

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de atencion a la Primera Inf.	Maria Eugenia Cedula 39709629

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 I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Pitufitos B NUIP: 1015497638 NIÑA O NIÑO: Salome Salas Marin

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Lorena Marin Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Marin. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly cervera - Leidy Patiño

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
06/11/2024	9:30	Casa	Siendo las 9:30 se realiza llamada al número celular 3216301534 corresponde a la señora Sandra Gonzalez, mamá de Salome. Se le informa que la niña esta indispuesta, tiene vomito y Fiebre de 38°C. refiere que se encuentra trabajando que ya le pide el favor a la acudiente Franyelis Rojas que la recoja. 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
Leidy Patiño. Profesional de Atencion a la Primera INF.	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
06/11/2024	10:53	Jardin	Siendo las 10:53 se acerca al jardin la Señora Franyelis Rojas, acudiente autorizada de la niña Salome. Se le informa que la niña esta indispuesta se le tomó nuevamente la temperatura 37.8 c. y volvio a vomitar, se le Sugiere llevarla al médico, la niña sale por sus propios medios. Se garantizo las medias nueves y se entrega paquete de once, leche, granadilla y galletas 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
Leidy Patiño. Profesional de Atencion a la Primera Infancia	Franyelis Rojas 52429162

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
07/11/2024	10:20	Casa	Siendo las 10:20 se realiza llamada al número celular 3216301534 mamá de Salome, se le pregunta por el estado de Salud de la niña, informa que esta aún indispuesta con tos y que esta bajo observacion en casa y le esta suministrando acetaminofen, de ser necesario la llevará al médico y informara a las docentes 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera INF	NO aplica

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
08/11/2024	11:20	Casa	Siendo las 11:20 se realiza llamada al número celular 3216301534. contesta la señora Lorena Marin, se le pregunta por el estado de salud de la niña, refiere que se encuentra mejor de salud, con un poco de tos pero estable, que la va a tener bajo observacion en casa y con remedios caseros 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera INF.	NO aplica

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: F-GI-PSS-XX
Versión: 0
Fecha: 01/01/2021
Página 1 de 1

LOCALIDAD: USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PRIETO MEJIA

NIVEL: PRIMERA INFANCIA | NUIP: 1075487638 | NIÑA O NIÑO: Salome Salas Marin

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Lorena Marin Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Franyelis Rojas | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Solanlly Cervera

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 LA NOVEDAD
12/11/2024	07:45	Jardin	Siendo las 07:45 ingresa la niña en compañía de la Señora Franyelis Rojas acudiente de Salome, quien indica que la niña se encuentra bien, el fin de semana no presentó ninguna novedad relevante a su estado de salud, la niña ingresa aparentemente en buenas condiciones Físicas y de salud. 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
Solanlly Cervera Profesional de atención a primera Inf.	- Franyelis Rojas 21027644

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 LA NOVEDAD
12/11/2024	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 se le informa a la señora Franyelis Rojas acudiente de la niña que en el transcurso de la jornada Salome estuvo bien, no presentó ninguna novedad relevante a su estado de salud, participó de las actividades propuestas con alegría y consumió los alimentos brindados en su totalidad con agrado por tal motivo 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
Solanlly Cervera Profesional de atención en primera Inf.	- Franyelis Rojas 21027644

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 LA NOVEDAD
18/11/2024	13:20	Jardín	Siendo las 13:20 se acerca el señor Carlos Andres Usma acudiente de Salome al jardín, hacer el retiro de su hija del nivel de pre-jardín porque está enferma y de paso la señora Sandra mamá de Salome autorizo por teléfono al señor Carlos Usma acudiente de la niña para que la recoja de una vez, porque a la hora de salida normal no tiene quien le haga el favor, la niña sale por sus propios medios, en buen estado físico y de salud Se le entrega avena, galletas y manzana, hasta este punto va

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de Atención a la Primera Inf.	- Carlos Usma - 1108453345

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
19/11/2024	07:05	Casa	Siendo las 07:05 se recibe mensaje de whatsapp del número 3216301534 correspondiente a la señora Sandra Marin informa que la niña está bien de salud, pero que el día de hoy el papá está descansando y va a compartir calidad de tiempo con ella. 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
Leidy Patiño Profesional de Atención a la Primera Inf.	No aplica.

Scanned with CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: USME | UNIDAD OPERATIVA DE ATENCIÓN: | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: YOHANA ALEJANDRA PINZON NIÑO

NIVEL: Brújula B | NUP: 1013437276 | NOMBRE NIÑO: Salome Salazar Marin

NOMBRE MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Lorena Marin Murcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Evangelina Rojas | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Leidy Patricia Gutierrez Cervera

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/11/2024	9:00	casa.	Siendo las 9:00 la señora Sandra Marín informa por whatsapp que la niña se encontraba el día de hoy por el papá descanso día de trabajo y no pasó a preescolar cuando el día para compartir con la niña. El número donde se comunica es 3216301534. 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
Leidy Patiño Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/11/2024	7:45	Jardín	Siendo las 7:45 ingresa la Señora Sandra Lorena mamá de Salome informar que la niña está en perfectas condiciones de salud, la niña ingresa por sus propios medios aparentemente bien, indica la señora Sandra que la niña estuvo compartiendo tiempo con el papá el día de ayer ya que ellos no viven juntos, 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
Leidy Patiño Profesional de Atención a la Primera Infancia	Sandra G. 1032455477

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/11/2024.	16:03	Jardín	Siendo las 16:03 se le informa a la señora Sandra Marín mamá de la niña, que en el transcurso de la jornada, la niña estuvo bien, participó de las actividades pedagógicas con entusiasmo y alegría, además, consumió todos los alimentos con agrado en su totalidad, la niña sale en buenas condiciones físicas y de salud, por tal motivo 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
Solanlly Cervera Profesional de atención en primera infancia	Sandra G. 1032455477

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/11/2024	16:30	Jardín	Siendo las 16:30 la señora Sandra Marín mamá de la niña, hace entrega de la fotocopia de cedula del señor Luis Antonio Escobar, autorizandola para que reciba la niña, la mamá firma la autorización entrega de paquete, este se anexara a la historia Sedel de la niña, Por lo tanto 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
Solanlly P. Cervera Profesional de atención a primera infancia	Sandra G. 1032455477

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Toddler B NUIP: 1245079080 NIÑA O NIÑO: Samuel Jesus Nuñez Vasquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ardis Coromoto Vasquez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ardis Vasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Sobally Correa

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 NOVEDAD
14/11/2024	16:40	Jardin	Siendo las 16:40 y durante toda la mañana se realizo llamada telefonica al numero celular 3144316762. para saber de la inasistencia del niño pero no fue posible el celular sigue apagado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera INF	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
15/11/2024	7:50	Jardin	Siendo las 7:50 ingresa la señora Ardis Coromoto mamá de Samuel, informa que la inasistencia del niño fue por q se encontraba matriculando los herrantes en el colegio y no sabia cuanto se demoraba y no habia nadie q lo recogiera. El niño ingresa por sus propios medios, se recibe bajo observación durante el servicio 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera INF.	Ardis 42865 59

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
15/11/2024	16:20	Jardin	Siendo las 16:20 ingresa la señora Ardis Coromoto mamá de Samuel, se informa que el niño estuvo bien de salud y de animo, participo de los diferentes actividades pedagogicas y consumio todos los alimentos de la minuta. Por lo tanto se hace cierre de novedad de inasistencia del dia 14 de noviembre y rita. Firma asistido acuerdo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Infancia	Ardis 42865 59

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.XXX Versión 0 Fecha Versión 22/12/2023 Página 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZON NIÑO

NIVEL Párvulos 6 NUP CO.5708E3 NIÑA O NIÑO Andrea Valentina Baez Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Marling del Valle Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL Yenni Brito PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Sabnlly Cevera

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 NOVEDAD
12/11/2024	09:05	Casa	Siendo las 09:05 se realiza llamada telefonica al número 3213736936 correspondiente a la señora Marling Rodriguez mamá de Andrea, para conocer el motivo de inasistencia de su hija al jardín el día de hoy, quien indica que no sabe, porque ella la dejo lista para que la abuela la subiera, tal vez no la llevo al jardín porque en casa no tienen agua, pero la niña esta bien, se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sabnlly Cevera Profesional de atención a primera Inf	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
13/11/2024	7:00	Jardín	Siendo las 7:00 ingresa la señora marling del Valle mamá de Valentina informa que la inasistencia del día de ayer fue porque la abuela no la trajo al jardín no habia agua en el sector y porso que no habia servicio, la niña ingresa por sus propios medios 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Infancia	Mallens R. 48279 75

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
13/11/2024	16:38	Jardín	Siendo las 16:38 ingresa la señora Marling del valle Rodriguez se le informa que la niña, estuvo bien de salud, participó con entusiasmo de las actividades pedagógicas y consumió los alimentos ofrecidos, la señora Marling hace entrega de la actualización del carnet de vacunas. Por lo tanto se hace cierre de la novedad de 12 de noviembre y este, Firma estando 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
Leidy Patiño Profesional de atención a la Primera Infancia	Mallens R. 48279 75

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: Mes/día/año 20210105 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PICÓN NIÑO

NIVEL: PRIMERA B NUIP: 1031188742 NIÑA O NIÑO: Lorant Valeria Calderon moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie lorena Moreno Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sulanlly cervera - Leidy Patiño

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 NOVEDAD
13/11/2024	8:40	Casa	Se realiza llamada al numero celular de la señora Lorena Moreno mamá de Valeria numero 3212426474 se le pregunta por la inasistencia de la niña el dia de hoy refiere que esta en casa bajo observación ya que se encuentra resfriada y que si ya está mejor mañana retornara el jardín. 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
Leidy Patiño Profesional de Atención a la Primera Inf	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
14/11/2024	7:05.	Jardín	Siendo las 7:05 ingresa al jardín la señora Angie Moreno, manifiesta que la niña durmio bien en la noche y no tuvo molestar, la niña entre por sus propios medios aparentemente se ve bien de salud, sin embargo estara bajo observación y cualquier cosa se dara aviso. 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
Leidy Patiño Profesional de Atención a la Primera Inf	1023933701

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
14/11/2024	16:25	Jardín	Siendo las 16:25 se acerca la señora Angie Moreno mamá de Valeria, se le informa que la niña estuvo bien de salud, consumio la totalidad de sus alimentos ofrecidos durante el servicio, participó de las actividades pedagógicas, por lo tanto se hace cierre de novedades del 13 de noviembre y esta, la mamá lee, acepta y Firma estando 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
Leidy Patiño Profesional de Atención a Primera Infancia	1023933701

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 20211015300 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Tránsito B NUIP: 1116284595 NIÑA O NIÑO: Willys Cristalis Rojas Teran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eglimar Teran Castro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eglimar Teran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Solanly Cervera.

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 NOVEDAD
12/11/2024	10:20	Casa	Siendo las 10:20 se realiza llamado al número 3017657273 Contesta la señora Eglimar Teran, mamá de Crismalis refiere que la niña no asistio al jardin por que tiene diarrea y dolor de estomago que la tiene bajo observación en casa con remedios naturales, dependiendo como siga mañana con el servicio del jardin infantil. Se le comenta que todo lo dicho queda escrito bajo novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Infancia	No aplica

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
13/11/2024	8:00	Jardin	Siendo las 8:00 se acerca la señora Eglimar Teran mamá de Crismalis, refiere que la niña esta agripada y con dolor de estomago, que esta bajo cuidados caseros en casa y como esta lloviendo le da miedo que se complique la salud de la niña. Se le recomienda llevarla por urgencias al medico o sucarle cita prioritaria, refiere que esta economicamente alcanzado de dinero y que esta esperando que el papá de las niñas le consigne. 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Inf	Eglimar 32314787

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
14/11/2024.	9:00	Jardin	Siendo las 9:00 se realiza llamada telefonica al número celular 3017657273 contesta la señora Eglimar Teran refiere que la niña esta un poco mejor, pero que aún la va a cuidar en casa porque esta agripada y aun no la ha llevado al medico por que no tiene plata y el padre la niña le dijo que en horas de la tarde le consignaba. 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Inf	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
15/11/2024	7:45	Jardin	Siendo las 7:45 ingresa la señora Eglimar Teran mamá de Crismalis, informa que la niña se encuentra bajo de Salud. Se le informa que Crismalis estará bajo observación todo el servicio y cualquier cosa se le informara. 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
Leidy Patiño Profesional de atencion a la Primera Inf	Eglimar 32314787

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Fase B NUIP: 1116384375 NIÑA O NIÑO: Willys Criollo Lopo Telan

MADRE, PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eglimar Telan Castro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eglimar Telan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Patiño - Salen Gineta

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											
15/11/2024	16:00	jardin	Siendo las 16:00 ingresa la señora Eglimar Telan madre de Willys se le informa que la niña estuvo bien de salud participo de las actividades pedagogicas y consumio los alimentos ofrecidos durante la jornada por lo tanto se hace cierre de novedades de los dias 12, 13, 14 de noviembre y esta. Firma estando de acuerdo con las novedades.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño. Profesional de Atencion a la Primera Infancia.	Eglimar 32314787

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

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: Mes dd/mm/aaaa - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1016752056 NIÑA O NIÑO: Liam Eduardo Murcia Yossa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eduardo Murcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eduardo Murcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Solanlly Cervera - Leidy Patiño

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 NOVEDAD
01/11/2024	08:40	Casa	Siendo las 08:40 Se realiza llamada telefónica al número 3212937421 corresponde al señor Eduardo Murcia papá de Liam, para saber como sigue su hijo, quien indica que el niño ya esta de mejor, con relación al estomago no presento Soltura, pero no asistió hoy para tenerlo en observación y bajos sus cuidados, retomara al jardin el dia Martes. Se le indica que la información brindada queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de Atencion a Primera Infancia	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
05/11/2024	07:40	Jardin	Siendo las 07:48 ingresa el señor Eduardo murcia papá de Liam informa que el niño paso un buen fin de Semana, no presento dolor de estomago no hizo deposición, refiere que lo desparacito con un medicamento que le Formularon en la EPS, el niño ingresa por sus propios medios y estara bajo observación. 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
Leidy Patiño Profesional de Atencion a Primera Infancia	17615423

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 LA NOVEDAD
05/11/2024	16:15	Jardín	Siendo las 16:15 ingresa la Senora Eduardo Murcia papá del niño Liam, se le informa que durante el servicio estuvo bien de salud, participo de las diferentes actividades pedagogicas, hace entrega de Fotocopia de cedula de un nuevo acudiente, se le lee la novedad del 01/11/2024 y esta, por lo tanto se hace cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Patiño Profesional de Atencion a la Primera Infancia	17615423

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