PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308

Versión: 0

Fecha: Marzo 23/2016 - 30/08/2021

Página 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales Martinez

NIVEL: Material 2 NUIP: 1033833894 NIÑO O NIÑA: Juan Smith Abaunza Palacios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Vanessa Palacios Palacios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanessa Palacios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi Yoana Hernandez Jeres

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
13/11/2024	10:15 am	Bella Flor.	Siendo las 10:15 am la docente realiza llamada telefonica al numero de celular 321 7179367 logrando comunicacion efectiva con la señora Vanessa Palacios madre del niño Juan Abaunza y la docente indaga sobre el motivo de la inasistencia del niño Al Jardin Infantil y la madre informa que el niño el dia de hoy tiene una cita medica y que por lo tanto ella como madre lo llevara y le daria cuidado y proteccion todo el dia. La docente recuerda a la madre la importancia de comunicar oportunamente cualquier novedad a la docente o Jardin Infantil. Se le

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	informa a la madre que la información brindada esta siendo registrada como novedad la cual fue leida, explicada, comprendida y aceptada por la madre. ESTA NOVEDAD NO TIENE FIRMA POR QUE LA COMUNICACION FUE VIA TELEFONICA. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leydi Hernandez Docente Leydi Hernandez	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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	7:15 am	Jardín Salamandra	Siendo las 7:15 am ingresa al Jardin Infantil Salamandra el niño Juan Abaunza en compañia de su madre quien informa que el niño ayer fue la cita de la radiografia del codo y que ella le dio cuidado y protegeran en casa todo el dia. El niño ingresa en aparentemente buen estado de salud fisica y animico. Y se le informa a la madre que el niño estaria en observación durante la jornada de atención en el Jardin Infantil. Se socializa con la madre la novedad del dia 13/11/2024 la cual fue leida, explicada, comprendida y aceptada por la madre por lo

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Cual Como Constancia de Veracidad de esta novedad y la cual socializada se le solicita a la madre que firme la presente novedad. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leydi Hernandez Docente Leydi Hernandez	Yuri Palacios C 1033701691

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20210165306 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales Martínez

NIVEL: Materno 2 NUIP: 1033833894 NIÑA O NIÑO: Juan Smith Abaunza Palacios

PADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Vanessa Palacios Palacios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanessa Palacios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi Joana Hernandez Jeres.

TIPO DE NOVEDAD: 1 | X | 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
14/11/2024	13:55	Jardín Salamandra

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 13:55 Sale del Jardín Salamandra el niño Juan Abaunza en compañía de su madre la señora Yuri Palacios y se le informa a la madre que el niño no presento ninguna novedad durante la jornada de atención en el Jardín Infantil. La madre trae soportes de haber asistido y llevado a su hijo a radiografía de caderas y entrega Certificado medico con fecha del 21/10/2024. El niño sale en buen estado físico y animico, alerta y consciente. Por lo tanto se realiza cierre de la novedad en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leydi Hernandez Docente Leydi Hernandez	Yuri Palacios C 1033709691

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
No aplica	No aplica	No aplica.

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR
No aplica	No aplica	No aplica

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR
No aplica	No aplica.	No aplica:

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: No aplica

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

Escaneado con CamScanner

VIRREY SOLIS I.P.S.	CERTIFICADO DE SALUD	VERSIÓN 1
		CODIGO: M-ATPS-FO68
	ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	FECHA: 15/01/2022

CIUDAD: Bogotá

FECHA: 21/10/2024.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE: Juan Smith Abaunza Palacios

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIDAD: RC.

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1033833894

EDAD: 15 meses

Se certifica que el (la) paciente en mención asiste a control encontrando:

Peso: 10,7 Kg

Talla: 0,75 mt.

Al examen físico no se encuentran alteraciones visuales ni auditivas aparentes.

- Tiene esquema de vacunación al día: SI X NO ___
- No presenta enfermedades infectocontagiosas.
- Puede vivir y compartir en comunidad.

Diana C. Ariza S.
Médico General
R.M. 103062[illegible]
Fundación Universitaria Sanitas

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

NOMBRE DEL PROFESIONAL:

DOCUMENTO DEL PROFESIONAL:

Recibido por: Yoana Hernandez - Docente

Fecha: 14/11/2024

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308

Versión: 0

Fecha: Mes Día 10 de 308 - 22/08/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales Martínez

NIVEL: Material 2 NUIP: 1033834320 NIÑA O NIÑO: Sandy Elizabeth Garcia pinzon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Liliana Marcela pinzon Abello

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marcela Pinzon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi Yaneth Hernandez

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
12/11/2024	9:34	Paraiso	Siendo las 9:34 la docente realiza llamada telefonica al numero de celular 3008320840 logrando comunicacion efectiva con la Señora Marcela pinzon madre de la niña Sandy Garcia y la docente induce sobre el motivo de la inasistencia de la niña al Jardin Infantil y la madre informa que la niña el dia de hoy tiene cita odontologica y por lo tanto ella como madre la llevara y estara cuidados y proteccion todo el dia, la docente recuerda a la madre que es su responsabilidad comunicar de forma oportuna cualquier novedad. la docente informa a la madre que la información brindada esta siendo registrada como novedad la cual fue leida, explicada, comprendida y aceptada por la madre. ESTA NOVEDAD NO TIENE FIRMA PORQUE LA COMUNICACION FUE VIA TELEFONICA. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Hernandez Docente Leydi Hernandez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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	7:30 am	Jardin Infantil Salamandra	Siendo las 7:30 am ingresa al Jardin Infantil la niña Sandy Elizabeth Garcia en brazos de su madre y la madre informa que la niña esta muy bien de salud y que ayer en la ortopedia odontologica le dieron certificado odontologico con diagnostico Sano y trae soportes del certificado. La niña ingresa en apariencia buen estado de salud, y se le informa a la madre que la niña estara en observacion durante la jornada de atencion en el Jardin Infantil. Se socializa con la madre la novedad del dia 12/11/2024 la cual fue leida, explicada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Comprendida y aceptada por la madre por lo cual como Veracidad de esta novedad y la ya socializada se le solicita a la madre que firme la presente novedad. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Hernandez Docente Leydi Hernandez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Marcela Pinzón X 1033745683

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA DE SANTA MARTA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PES-300
Versión: 0
Fecha: Marzo 12/2018 a 20/03/2024
Página 1 de 2

LOCALIDAD 14 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeny Patricia Morales Martinez

NIVEL: Maternal 2 NUIP: 1033834320 NIÑA O NIÑO: Sandy Elizabeth Garcia Pinzon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liliana Marcela Pinzon Abello

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marcela Pinzon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi Yoana Hernandez Jaimes

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
13/11/2024	12:00	Jardín Salamandra	Siendo las 12:00 sale del Jardin Infantil Salamandra la niña Sandy Elizabeth Garcia, y quien la recoge es su madre la Señora Marcela pinzon a quien se le informa que la niña no presento ninguna novedad, durante la jornada de atención en el Jardin Infantil La niña Sale en brazos de su madre en buen estado fisico y animico, alerta, consiente y despierta; POR LO ANTERIOR SE REALIZA CIERRE DE LA NOVEDAD. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Yoana Hernandez Docente Leydi Hernandez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Marcela Pinzon C. 1033745683

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

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

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

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

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA DE PASTO
SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 01
Fecha: Desde 2021010300 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:
NIVEL: Maternal 2 NUIP: 1245081464 NIÑO/A NIÑO: Johan Camilo Loaiza Perafan
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Tatiana Alejandra Perafan Hoyos
ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Perafan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi Yaneth Hernandez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/11/2024	11:02	Bella Flor	Siendo las 11:02 am la docente realiza llamada telefonica al numero de celular 3143016379 logrando contacto telefonico con la señora Tatiana Perafan madre del niño Johan Loaiza y la docente indaga sobre los motivos de la inasistencia del niño al Jardín Infantil y la madre comunica que el niño tenia un pequeño golpe y dolor lo tanto ella como madre decidio darle cuidado y proteccion en casa. La docente recuerda a la madre la importancia de comunicar oportunamente cualquier novedad. se le informa a la madre que se le recomienda llevar el niño al medico y no medicarlo. se le informa a la madre que la novedad e información brindada esta siendo registrada como novedad la cual fue leida, explicada, comprendida y aceptada por la madre. ESTA NOVEDAD NO TIENE FIRMA PORQUE LA COMUNICACIÓN FUE VIA TELEFONICA EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

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

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/11/2024	7:30 am	Jardín Salamandra	Siendo las 7:30 ingresa al Jardín Salamandra el niño Johan Loaiza en brazos de su madre la señora Alejandra Perafan, quien informa que su hijo desde el domingo se le quito la tos y gripa y se esta muy bien de salud. El niño Johan Loaiza ingresa en aparentemente buen estado de salud y se le informa a la madre que el niño estara en observacion durante la jornada de atencion en el Jardín Infantil. Se socializa con la madre la novedad del dia 01/11/2024 la cual fue leida, explicada, comprendida y aceptada por la madre por lo cual como novedad de este dia novedad y la cual socializada se le solicita a la madre que firme la presente novedad. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Y aceptada por la madre por lo cual como novedad de este dia novedad y la cual socializada se le solicita a la madre que firme la presente novedad. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leydi Hernandez	Tatiana Perafan C 1007392414

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-388 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20241015500 - 30/05/2021 | Página 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardin Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morato Martinez

NIVEL: Maternal 2 NUIP: 1245081404 NIÑA O NIÑO: Johan Camilo Loaiza Peñafan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Alejandra Peñafan Hoyos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Peñafan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi joana Hernandez

TIPO DE NOVEDAD

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	X								

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR
05/11/2024	4:10 Pm	Jardin Salamandra

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 4:10 sale del Jardin Infantil Salamandra el niño Johan Loaiza en compañia de su madre la señora Tatiana quien se le informa que el niño no presento ninguna novedad durante la jornada de atencion en el Jardin Infantil. El niño sale en brazos de su Padre en buen estado fisico y animico, alerta y consciente. POR LO ANTERIOR SE REALIZA CIERRE DE LA NOVEDAD. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leydi Hernandez Docente Leydi Hernandez	Tatiana Peñafan 1007351244

TIPO DE NOVEDAD

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			X						

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR
18/11/2024	9:40 am	Jardín Infantil Salamandra

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 9:40 am ingresa al Jardin Infantil Salamandra la Señora Tatiana Peñafan trayendo a su hijo Johan Loaiza al Jardin la Madre informa que el niño esta muy bien de salud y que a ella se le presento hoy en la mañana un inconveniente familiar y personal y se le hizo tarde. La docente hace entrega a la madre la importancia de cumplir con los horarios del Jardin y tambien le recuerda que en estos casos puede hacer uso de acudientes, previamente autorizados. El niño ingresa en aparente buen estado de salud y se le informa a la madre que el niño

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

TIPO DE NOVEDAD

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR
No aplica	No aplica	No aplica

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

estara en observacion durante la jornada de atencion en el Jardin Infantil. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leydi Hernandez Docente Leydi Hernandez	Tatiana Peñafan 1007351244

TIPO DE NOVEDAD

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			X						

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR
20/11/2024	12:20 pm	Jardin Salamandra

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 1220 Sale del Jardin Salamandra el niño Johan Peñafan y quien lo recoge es su Madre quien informa que ella debe realizar una diligencia muy importante personal y por lo tanto por ello recoge el niño temprano. La docente entrega el paquete de lasañas de la tarde a la madre el cual fue: Jugo y Galletas. se le recuerda a la madre que debe comunicar sin demora cualquier novedad a la docente o Jardin Infantil. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leydi joana Hernandez Docente Leydi Hernandez	Tatiana Peñafan 1007342414

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PRES-308
Versión: 0
Fecha: Mayo 12/2016 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales Montoya
NIVEL: Materna 2 NUIP: 1245081404 NIÑA O NIÑO: Johan Camilo Loaiza Peralta
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Alejandra Peralta Moya
ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Peralta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jeydi Yecaira Hernandez Jaes

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											
21/11/2024	7:30 am	Jardín Salamandra	Siendo las 7:30 am la madre del niño Johan Peralta la Señora Tatiana Peralta quien lo trae al Jardín Infantil e informa que el niño estuvo ayer bien de salud y que hoy está muy bien de salud también. El niño ingresa en aparentemente buen estado de salud y se le informa a la madre que el niño estará en observación durante la jornada de atención en el Jardín Salamandra. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jeydi Hernandez Docente Jeydi Hernandez	X Tatiana Peralta C: X 1007324114

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	15:52	Jardín Salamandra	Siendo las 15:52 sale del Jardín Salamandra el niño Johan Peralta en compañía de su madre la señora Tatiana Peralta y se le informa que el niño no presentó ninguna novedad durante la jornada de atención. El niño sale en brazos de su madre alerta, consciente y en buen estado de salud físico y anímico. POR LO ANTERIOR SE REALIZA CIERRE DE LA NOVEDAD. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jeydi Hernandez Docente Jeydi Hernandez	X Tatiana Peralta C: X 1007324114

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner