	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: 2 de 2

LOCALIDAD BOSA UNIDAD OPERATIVA JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL Parvulos D NUIP 1300114727 NIÑA O NIÑO Reyner Zaid Valero Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Erika Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL Erika Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Karen Preciado

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04-12-2024	7:00	Hogar del niño	Siendo las 7:00 se realiza comunicación al numero 3013798919 para conocer el motivo de la inasistencia, la madre informa que no tiene quien traiga al niño y lo cuidava una vecina. se indica a la mamá que la información sera registrada como novedad. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Preciado Profesional en aten.	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-12-2024	8:00	I Independencia	Siendo las 8:00 el niño ingresa en compañía de su mamá (a quien) en buenas condiciones físicas y de salud aparentes se indica que realice lectura de la novedad anterior y si está de acuerdo firmar. fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Preciado - Profesional	ERIKA R

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-12-2024	16:00	J. Independencia	Siendo las 16:00 el niño sale en compañía de su mamá a quien se le informa que el niño participo y consumió todos los alimentos. Se da cierre a la novedad que inicio el 04 al 05 de diciembre 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen Preciado - Profesional	ERIKA R

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Escaneado con CamScanner