ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021018300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA II TIEMPO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CERBASA NUIP: 1021847494 NOMBRE DE LA NIÑA O NIÑO: Isabela Cabrera Lozano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maritza Lozano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maritza Lozano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Admara Genero Martinez

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									X		X	X
06-12-2024	8:30 am	Jardin	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Se informa a la señor Maritza Lozano que a la fecha se encuentra pendiente actualización de crecimiento y desarrollo certificado medico actualización EPS, se sugiere seguir continuando con el tramite correspondiente con EPS. se hace fiene de la presente novedad y demas de seguimiento ya que finaliza año escolar 2024											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Admara Genero profesional Apoyo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maritza Lozano 28880925

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

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: 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												
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: NO Aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO Aplica

187

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo [20210615300] 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA UTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIÑA: Cabas A NUIR: 1019597111 NIÑA O NIÑO: Angel Gabriel Londoño Cabezas

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juanita cabezas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juanita cabezas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Quintero Martinez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02-12-2024	7:40 am	Jardin	Ingresa el niño con soporte indicado(dx) este mgcr de salud, le estan aplicando crema, se evidencia que el niño ingresa llorando manifestando que no le duele también se observa que no tiene brote en su cuerpo. De este manera se firma novedad de ingreso hasta este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Quintero profesional Apoyo	Juanita Cabezas 1001103088

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02-12-2024	12:40 pm	Jardin	El niño sale en compañía de su mamá se indica que cabeza bien de salud, durante el estadia en el jardin sera de buena salud participo de la experiencia y dinamicas del dia sin inconveniente el niño en general tuvo buen alimentacion se este manera se cierre novedad del 28, 29 NOV. se firma novedad de salida hasta este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Quintero profesional Apoyo	1019142577

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-12-2024	8:30 9 m	Jardin	Se informa a la señora Juanita cabezas que a la fecha se encuentre pendiente certificado odontologico, se sugiere hacer el tramite correspondiente con la eps. se hace cierre de la presente novedad y que finaliza el año escolar 2024 hasta este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Quintero profesional Apoyo	1019142577

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 1/2021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA
UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA UTEIQ
RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO
NIVEL: Caboo A NUIP: 1037858029 NIÑA O NIÑO: Zoe Antonella Rusinque Gil
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yudy stefany Gil
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yudy stefany Gil PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Acevedo Martinez

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
05-12-2024	9:50 am	WhatsApp casa	La niña no asiste al jardin se presenta mensaje mediante "Pide no llevarla a la casa porque en la tarde tiene la clausura me quedo muy complicado ir y volver nuevamente entonces solo vendo a la clausura en el transcurso del dia envio corte de excusa hasta este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Acevedo Profesional Apoyo
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 X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-12-2024	8:15 am	Jardin	Se informa a la señora Yudy stefany Gil y padre camilo Rusinque que a la fecha se encuentra pendientes los siguientes documentos: certificado medico, certificado odontologia, optometria, audiometria crecimiento y desarrollo puntaje sisben, se sugiere hacer el tramite faltante con la eps, se hace cierre de novedades de seguimiento y esta ya que finaliza año escolar hasta este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Acevedo Profesional Apoyo
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Camilo Rusinque - 1014040664

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
NO Aplica	NO Aplica	Jardin	Ingresa la niña con su papá - mamá (de) cual quien indican que la niña se encuentra en buenas condiciones de salud estado la niña ingresa tranquila jugando en los juegos con sus pares se hace lectura de novedad anterior mamá se realiza corte de excusa - Hasta este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Acevedo Profesional Apoyo
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Camilo Rusinque - 1014040664

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-12-2024	12:45 PM	Jardin	La niña sale en compañía de su mamá se indica que estuvo bien de salud participo de la experiencia y demas dinamicas del dia sin inconveniente de esta manera se firma novedad de salida, la niña sale en buenas condiciones de esta manera se cierra novedad del dia - Hasta este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Acevedo Profesional Apoyo
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yudy Gil - 1072366189

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 1/2021 6:00 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA UTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO
NIVEL: Cebas A NUIP: 1028729485 NOMBRE DE LA NIÑA O EL NIÑO: Emily Sofia Mendez Acero
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jhoana Acero
ACUDIENTE PRINCIPAL: Johana Acero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Genero Martinez

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											
02-12-2024	7:15 am	Jardin	Ingresa la niña con su mamá indica todo normal, sin ninguna novedad se evidencia que la niña se encuentra en buenas condiciones de salud y estado, se realiza lectura de novedad anterior, de esta manera mamá realiza carta de excusa firma novedad de ingreso. hasta este punto finaliza novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Genero profesional APS Adri
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidy Johanna Acero - 1023013410

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											
02-12-2024	12:45 pm	Jardin	La niña sale en buenas condiciones de salud y estado en compañía de su mamá se comenta que durante la jornada estuvo bien de salud participo de la experiencia y demas dinamicas del dia sin inconveniente su alimentacion fue bien. De este modo se cierra novedad de 29 - NOV se firma novedad de salida. Hasta este punto finaliza novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Genero profesional APS Adri
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidy Acero - 1023013410

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											
05-12-2024	10:00 am	mensaje WhatsApp	La niña no asiste al jardin se pregunta a la mamá la señora Jhoana Acero quien refiere "pirate no llevamos a la niña porque estamos cumpliendo un reto en la casa" Vamos a la clausura en el transcurso del dia envio carta de excusa, Hasta este punto finaliza novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Genero profesional APS Adri
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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06-12-2024	7:45 am	Jardin	Ingresa el NI la niña con su mamá indica todo normal sin novedad se evidencia que la niña se encuentra en buenas condiciones de salud y estado, se hace tranquila incorporandose en los juegos con sus pares, se hace lectura de novedad anterior, mamá realiza carta de excusa se firma novedad de ingreso, Hasta este punto finaliza novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Genero profesional APS Adri
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidy ACERO 1023.013410

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153001 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

ALIADO: SUMA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

EL: Ceibos A NUIP: 1028672485 NIÑA O NIÑO: Emily Sofia Hender Acero

EL PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jhoana Acero

DOCENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gliceria Martinez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/06/24 12	12:40 pm	Jardin	La niña sale en compañia de su se indica que durante la jornada estuvo bien de salud, aseo de la experiencia y juego dinamicos del dia sin inconveniente la niña comio bien todos los alimentos ofrecidos, se firma novedad de salida y se hace cierre de novedad 05-12 hasta este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Gliceria profesional Apoyo	Yeidy Acero 1023013440

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Ceibos A NUIP: 1031817978 NIÑA O NIÑO: Nholan Ayola Monqui

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alexandra Monqui

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Monqui PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Guevara Martinez

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
06/12/2024	8:45 horas	Jardin Infantil	Cierre de novedad por documentos: se le informa a la Sra Alexandra Monqui, madre de Nholan que a la fecha se encuentra pendientes los siguientes documentos de puntaje SISBEN y odontologia, se sugiere hacer el tramite con la EPS. se hace el cierre de la presente novedad ya que finaliza el año escolar 2024. 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
Adriana Guevara Profesional Atención primera infancia	Alexandra Monqui

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	No Aplica

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

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-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO
NIVEL: Ceibas A NUIP: 1031837721 NIÑA O NIÑO: Gael David Tilos Rozo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Florbel Rozo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Florbel Rozo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Quenero Martinez

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											
02-12-2024	7:30 am	mensaje WhatsApp coac	El padre del niño avisa a la maestra por medio de un mensaje que hoy el niño no vendrá al jardín porque no hay quien lo recoja a medio día entonces lo dejaran en casa, para luego llevarlo el trabajo con el padre. Se pide al padre envíe foto de carta de excusa, papá indica enviarla en el transcurso del día. Hasta este punto analiza novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Quenero profesional APIADIS	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											
03-12-2024	9:00 am	mensaje WhatsApp coac	el niño continúa sin asistir se pregunta a la mamá la señora Florbel Rozo quien comenta que el niño no vendrá esta semana por horario que le mes temprano y no le es cómodo el horario, se pide a la señora envíe foto de carta de excusa. Indica enviarla en el transcurso de la semana y hoy antes de las 4 p.m. Indica que el niño se encuentra bien de salud. 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
Adriana Quenero profesional APIADIS	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											
04-12-2024	10:00 am	mensaje WhatsApp coac	el niño de nuevo no quiso el jardín se le gusta a la mamá la señora Florbel Rozo en indica que el niño se encuentra muy bien de salud y este en casa y este semana no vendrá porque se les complica recoger en el horario de medio día. Se firma novedad se pide carta de excusa, la mamá indica enviar [illegible]											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Quenero profesional APIADIS	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											
05-12-2024	8:00 am	Jardín	Ingrese el niño con su papá indica todo normal sin novedad, se evidencia que el niño se encuentra en buenas condiciones de salud y estado, de esta manera se hace lectura de novedades anteriores, padre realizo carta de excusa firma novedad de ingreso. Hasta este punto finaliza novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Quenero profesional APIADIS	1178124051