PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NUIP: 1032...874 — NIÑA O NIÑO: Salome Gutierrez Bernal

CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Angelica Bernal

PROFESIONAL: Yeneth Bernal — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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

HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
9:37 am 02/12/2024	Casa	Siendo las 9:37am la Señora María mamá de la niña Salome envía mensaje del celular número de whatsapp 3195821683 y refiere: Profe le envío carta ya que la niña no asistirá esta semana al jardín ya que la ruta presta servicio solo hasta el día 28 y hasta tengo quien la lleve y recoja por lo que se quedará en casa con la abuela(o). En este punto finaliza novedad.

FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Murcia Profesional AP.I	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

HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
8:15 am 03/12/2024	Casa	Siendo las 8:15am se envía mensaje vía whatsapp al número 3195821683 a la señora Mamá mamá de la niña Salome Para realizar seguimiento a su estado de salud y bienestar en alimentación tanto en casa como en el hogar. RP/ Profe la niña esta muy bien y esta comiendo bien y esta con buena energía. En este punto finaliza la novedad.

FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Murcia Profesional AP.I	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 ___

HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica

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 ___

HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica

FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	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 12021015300 20/05/2021
Página: 1 de 2

UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTEA 0 — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

JARDIN 0 — NUIP: 1044903411 — NIÑA O NIÑO: Samuel Ruiz Porras

NOMBRE CUIDADOR/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alexandra Porras

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Porras — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

FECHA	HORA	LUGAR	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 ___	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/12/2024	8:23 am	casa	2	SI ___ NO X	SI ___ NO X	Siendo las 8:23 am la Señora Alexandra mamá del niño Samuel envía mensaje desde el número de WhatsApp 3214309772 y refiere: El Profe Samuel está con mucha tos le estoy dando tratamiento con los medicamentos que le envió el pediatra, espero que mañana amanezca bien para llevarlo y llevarle la excusa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional API

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

FECHA	HORA	LUGAR	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 ___	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/12/2024	7:20 am	Jardín	5	SI ___ NO X	SI ___ NO X	Siendo las 7:20am el niño, Samuel ingresa al jardín en compañía de su mamá Alexandra donde se evidencia ingresar en adecuadas condiciones visibles de salud por la maestra se le da a conocer la novedad, trae excusa del día Lunes 2. Se firma en constancia. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Alexandra Porras Porras 1014212491 Ofuelto

FECHA	HORA	LUGAR	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 ___	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/12/2024	12:51 Am	Jardín	5	SI ___ NO X	SI ___ NO X	Siendo las 12:51 del medio día se le informa a la Señora Alexandra, mamá del niño Samuel que el niño durante la jornada estuvo bien y no presento novedad alguna de salud consumiendo sus alimentos y participando de la experiencia. Por lo anterior se hace cierre de novedad día 2, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Alexandra Porras Porras 1014212491 Ofuelto

FECHA	HORA	LUGAR	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 ___	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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código FOR-PSS-300
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
		Página 1 de 2

UNIDAD OPERATIVA: MODALIDAD INFANTIL JINA ALTA OTERO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

JARDÍN: — NUIP: 1031855461 — NIÑA O NIÑO: Sofia Celeste Mesa Perez

NOMBRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liliana Perez Riveros

GRADO: Transición — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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						NO X	NO X

HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
7:10 am	Casa	05/12/2024 Siendo las 7:10am la Señora Liliana ma- ma de la niña Celeste envia mensa- je desde el número de whatsp 313820 2833 y refiere: Profe hoy no llevamos a Sofia porque tenemos la clausura del hermano y la vamos a llevar mañana Si va y le llevo la excusa.. En este Pun- to finaliza la novedad.

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional A.P.I

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
					X						NO X	NO X

HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7:36 am	Jardin	06/12/2024 Siendo las 7:36am la niña Celeste ingresa al jardin en compañia de su papa el Señor Juan donde se evidencia que ingresa en adecuadas condiciones de Salud evidenciado por la maestra el papa trae excusa del dia Jueves 5 se le da a conocer la novedad y se firma en constancia. En este punto finali- za la novedad.

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Mesa 79.268.587

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		NO X	NO X

HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12:53	Jardin	06/12/2024 Siendo las 12:53 del medio dia Se le in- forma al Señor Juan que la niña es- tuvo bien durante la jornada comiendo sus alimentos y participando de la expe- ri- encia del dia Jueves 5 y se firma en- tancia en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Mesa 79.268.587

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

HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE 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

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo (2021) 2003/2021
Página: 2 de 2

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

NIVEL: PREJARDIN D NUIP: CD1154[illegible]03 NIÑA O NIÑO: Emma Georgina Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Celeste Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Walter Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/12/2024	7:56 am	Jardin	Siendo las 7:56am la niña Emma ingresa al jardin en compañia del Conductor walther donde se evidencia ingresar en adecuadas condiciones visibles de salud evidenciado por la maestra, la mamá envia con el conductor la excusa del dia 29 de noviembre se le da a conocer la novedad al conductor y se firma en constancia. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Prof Profesional APT

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Walter Gonzalez 7188616

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/12/2024	12:50 am	Jardin	Siendo las 12:50 del medio dia se le informa al Senor walter conductor de la ruta que la niña durante la jornada en el jardin estuvo bien y no presento novedad alguna de salud participando de las experiencias y comiendo adecuadamente sus alimentos por lo que se hace cierre a la novedad del dia 29 y se firma en constancia. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Prof Profesional APT

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Walter Gonzalez 7188616.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/12/2024	10:50 am	Jardin	Siendo las 10:50am la Senora Paola se acerca al Jardin para informar que el papá de Emma con la niña el dia de hoy el va mandar a la mamá a traerla al jardin y se va en ruta la mamá deja carta de excusa donde se le da a conocer la novedad y se firma en constancia, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Prof Profesional APT

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 6653970

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
											SI ___ NO ___	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, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 20210151300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NUAP: ___ NUIP: 1031155150 — NIÑA O NIÑO: Sarah Jerlyn Ramirez

CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fiorel Sucin Perdomo

CONTACTO PRINCIPAL: Fiorel Sucin Perdomo — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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

HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
8:10 am	Casa	06/12/2024 Siendo las 8:10am la señora Karen ramos de la niña Sarah envia un mensaje al número de whatsapp 3214281355 donde refiere: Profe hoy no llevare a Sarah porque no da el tiempo para ir a medio dia por ella para alistarla y bajar nuevamente se quedara en casa Domingo 11 la mamá envia excusa por lo que se hace cierre de novedad por finalización de jardín.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional A.P.I.

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 ___

HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, CÉDULA 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 ___

HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, CÉDULA 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 ___

HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, CÉDULA 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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSI.309
Versión: 8
Fecha: Marzo (2021) 2005/2021
Página: 2 de 2

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

NIVEL: PREJARDÍN D — NUIP: 1038555266 — NIÑA O NIÑO: Sara Valentina Rozo [illegible]

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Chirthy Yamilin Stella Ester

ACUDIENTE PRINCIPAL: Blanca Libia Nuño — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MUELCIA

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 NOVEDAD
05/12/2024	9:44 am	Casa	Siendo las 9:44am la Señora Chirthy mama de la niña Sara envía mensaje desde el número de whasap 3138202883 y refiere: el profe no puedo llevar a Sarita porque estoy enferma, estamos en casa según como diga la llevo mañana yo le aviso y le llevo la excusa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Muelcia Profesional A.P.I.

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 ruta SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/12/2024	7:15 am	Casa	Siendo las 7:15am la Señora Chirthy mama de la niña Sara Valentina envía mensaje desde el número de whasap 3138202883 y refiere: el profe no lleve a la niña ya que yo salgo indispuesta pero nosotros vamos en la tarde a la clausura la mama envía excusa de hoy viernes 6 de diciembre. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Muelcia Profesional A.P.I.

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 ruta 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 ruta SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No	No	No	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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20212015301 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PREJARDIN NUIP: 1084668336 NIÑA O NIÑO: Isaac Mathias Lugo Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Orneidys Andreina Lugo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Orneidys Lugo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/12/2024	10:07 am	Casa	Siendo las 10:07am la señora Orneidys mama del niño Mathias envia mensaje desde el numero de whatsap 3003387194 y refiere: "profe Mathias no asistio porque el papa esta libre y vamos de salida y la mama asistira y le hago la excusa" En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: PatriciaMurcia Profesional A.P.I

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	Se realizó activación de ruta
					X						SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/12/2024	8:10 am	Jardin	Siendo las 8:10am el niño Mathias ingresa al jardin en compañia de su mama la señora Orneidys donde se evidencio que ingresa en adecuadas condiciones de salud evidenciado por la maestra la mama hace entrega de excusa del lunes 2 de diciembre, se le da a conocer la novedad se firma en constancia. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: PatriciaMurcia Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Orneidys Lugo 6133314

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/12/2024	12:52 Pm	Jardin	Siendo las 12:52 del medio dia se le informa a la señora orneidys mama del niño Mathias que el niño durante la jornada estuvo bien y no presento novedad alguna de salud participando de la experiencia y comiendo adecuadamente los alimentos por lo que se hace cierre de la novedad del dia lunes 2. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: PatriciaMurcia Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Orneidys Lugo 6133314

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/12/2024	8:20 am	Jardin	Siendo las 8:20am la responsable del servicio me hace entrega del anexo de correo de memorandos de cierre de rutas del niño Isaac Mathias Lugo este se archiva en la historia social del participante y es firmado por la mama. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: PatriciaMurcia Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PREJARDIN D NUIP: 1031856860 NIÑA O NIÑO: Nicolas Reyes Galeano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Camila Reyes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Galeano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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	9:34 am	Casa Jardín	Siendo las 9:34am se envia mensaje al número de whasap 3154335823 pero no hay respuesta alguna. Sobre el motivo de la inasistencia del niño se realiza llamada telefónica al mismo numero a las 11:22am y no contesta. Se le deja mensaje de voz. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Murcia Profesional A.P.I	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	8:59 am	Jardín	Siendo las 8:59am el niño Nicolas ingresa al jardín en compañía de Sumamá la señora María Reyes de se evidencia que ingresa en adecuadas condiciones visibles de salud por la maestra, la mamá trae excusa del día lunes 2 de diciembre, se le da a conocer la novedad y se firma en conformidad. 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
Patricia Murcia Profesional A.P.I	María Rey 1015440663

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	3:48 Pm	Jardín	Siendo las 12:48 del medio día se le informa a la señora arneidys maría del niño Matías que el niño durante el día estuvo bien y no presento novedad alguna de salud participando de las experiencias y consumiendo sus alimentos se hace cierre a la novedad del día 2, en 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
Patricia Murcia Profesional A.P.I	María Rey 1015440663

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	10:30 am	Casa	Siendo las 10:30am la señora María mamá del niño Nicolas envía mensaje desde el numero de whasap 3154335823 y refiere se queda donde con mi hermana y mi sobrina porque yo no estoy y como estoy haciendo una auditoria y no alcanzaba a recogerlo al medio día pero mañana si lo llevo y le llevo la excusa. 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
Patricia Murcia Profesional A.P.I	No Aplica

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 P55-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

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

NIVEL: PREJARDIN D NUIP: 1038856880 NIÑA O NIÑO: Nicolas Reyes Galeano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Camila Reyes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Galeano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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
05/12/2024	9:16 am	Casa	Se envia mensaje al número de whatsap 315473 5823 a la señora Maria mama del niño Nicolas para saber el motivo de la inasistencia pero no contesta por lo cual se deja mensaje. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Murcia Ruiz Profesional A.P.I.	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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
06/12/2024	8:50 am	Jardin	Siendo las 8:50am el niño Nicolas ingresa al jardin en compañia de su mamá la Señora Maria donde se evidencia ingresan adecuadas condiciones visibles de salud evidenciado por la maestra la mamá allega excusa de los dias 4 y 5 de diciembre se le da a conocer la novedad y se firma en constancia 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
Patricia Murcia Ruiz Profesional A.P.I.	Maria Rey 1015410603

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 X	6	7	8	9 X	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	12:50	Jardin	Siendo las 12:50 del medio dia se le informa a la Señora Maria mama del niño Nicolas que durante la jornada en el jardin el niño estuvo bien y no presento novedad alguna de salud, debido a esto se hace cierre de novedad de los dias 4 y 5 de diciembre. En 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
Patricia Murcia Ruiz Profesional A.P.I.	Maria Rey 1015410603

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, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

Scanned with CamScanner

PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PTSS-008

Versión: 6

Página 1 de 7

UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: GLORIA NIDIA QUINTERO

NUIP: 1.035.554.[illegible] NIÑA O NIÑO: Martin Henrique Caicedo

RELACIÓN DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tia Yenny Vanessa Henrique

PROFESIONAL: Olga Henrique — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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

HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
8:15 am 05/12 2024	casa	Siendo las 8:15am la señora Olga acudiente del niño Martin envia mensaje desde su cel 3208677263 y refiere: Profe Martin no lo llevo hoy porque no hay quien lo recoja al medio dia y lo llevare conmigo al trabajo mañana si Dios y lo llevo la profe casa. En este punto finaliza la novedad.

FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Murcia Prof Profesional A.P.I	No Aplica

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

HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7:50 am 06/12 2024	Jardin	Siendo las 7:50am el niño Martin ingresa al jardin en compañia de la acudiente la señora olga donde se evidencia que el niño ingresa en adecuadas condiciones de salud, la señora olga trae excusa del dia Jueves 5 de diciembre, se le da a conocer la novedad y se firma en constancia. En este punto finaliza la novedad.

FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Murcia Prof Profesional A.P.I	OLGA NIDIA HENCIPE 35504236

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

HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12:50 06/12 2024	Jardin	Siendo las 12:50 del medio dia (Jueves) se le informa a la señora olga acudiente del niño Martin que el niño durante la jornada estuvo bien y no presento novedad alguna de salud, particularidad en la alimentación y cambio de pañal, se le informa a la novedad del 5 de diciembre. En este punto finaliza la novedad.

FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Murcia Prof Profesional A.P.I	OLGA NIDIA HENCIPE C 35504236

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

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

FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	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 12021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: PREJARDIN NUIP: 1031855956 NIÑA O NIÑO: Dante Maldonado Molano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yury Catalina Molano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Carlos Escarlez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

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
03/12/2024	8:56 am	Casa	Siendo las 8:56am la Señora Catalina mamá del niño Dante envía mensaje desde el número de whasap 3001617892 y refiere que hoy no lleve a Dantecito porque no había quien lo recogiera al llegar de la ruta entonces se quedo conmigo mientras yo me iba a trabajar y luego se queda con mi mamá pero la mañana ira y le llevo la excusa, 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
Patricia Murcia Paz Profesional AP.I	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
04/12/2024	7:59 am	Jardín	Siendo las 7:59am el niño Dante ingresa al jardín en compañía de su mamá la Señora Catalina donde se evidencia ingresa con algunas condiciones visibles para maestra la mamá trae excusa del día Martes 3 y se firma en constancia se le da a conocer 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
Patricia Murcia Paz Profesional AP.I	Catalina Molano CC 1019055505

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				X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/12/2024	12:48 pm	Jardín	Siendo las 12:48 del medio día Se le informa a la Señora Gleny's monitora de la ruta que el niño esta bien y no presento novedad alguna de salud, participando de la experiencia y consumiendo adecuadamente los alimentos por lo cual se hace cierre a la novedad del 3. 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
Patricia Murcia Paz Profesional AP.I	Gleny's Paez 52.345.383

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
05/12/2024	9:16 am	Casa	Siendo las 9:16am Se envía mensaje al número de whasap 3001617892, a la Señora Catalina mamá del niño Dante pero no se tiene respuesta alguna por lo cual se llama al mismo número para saber la insistencia pero no hay respuesta alguna. 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
Patricia Murcia Paz Profesional AP.I	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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PREJARDIN D NUIP: 1031855526 NIÑA O NIÑO: Dante Maldonado Molano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yury Catalina Molano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Carlos Rivadeneira PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MUECA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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
06/12/2024	7:52 am	Jardin	Siendo las 7:52 am el niño Dante ingresa en compañía de su Papá el Señor Javier donde se evidencia que ingresa en adecuadas condiciones de salud evidenciado por la maestra el Papá firma el cuaderno del día Jueves 5 y Sexto de recibir la novedad y se firma en constancia. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Lucia Paez Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1019032407

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 X	6	7	8	9 X	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	12:51	Jardin	Siendo las 12:51 del medio día Se le informa la auxiliar la Señora Gleny S que el niño Dante durante la jornada estuvo bien y no presento novedad alguna de salud evidenciado por la maestra por lo cual se hace entrega a la novedad del día Jueves 5 y se firma en constancia. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Lucia Paez Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Gleny S Paez 52345388

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: No Aplica

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-XX | Versión 0 | Fecha: Memo 12021015XX0 20/05/2021 | Página 2 de 2

MODALIDAD SUBA | UNIDAD OPERATIVA JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTEBO | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL PREJARDIN D | NUIP 1145139360 | NIÑA O NIÑO María José Arciniegas Barrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yohitsa Jeaneth Barrera

ACUDIENTE PRINCIPAL Yohitsa Barrera | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL PATRICIA MURCIA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/12/2024	8:10 am	Jardín	Siendo las 8:10 am la Señora Yohitsa mamá de la niña María José se acerca al jardín a traer la niña donde se evidencia que ingresa en adecuadas condiciones visible por la maestra la mamá hace entrega de excusa del día viernes 29 de noviembre y deja carta especificando que los días martes 3 y jueves 5 de diciembre no podrá traerla por pico y placa y no vendrá en ruta se firma en constancia. En este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1013640584

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/12	3:05 Pm	Jardín	Siendo las 13:05 pm se le informa a la señora Yohitsa mamá de la niña María José que estuvo bien durante la jornada consumiendo sus alimentos y participando de la experiencia la niña sale en adecuadas condiciones de salud evidenciado por la mamá. Debido a esto se da cierre a la novedad del día viernes 29 de noviembre y se firma en constancia, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1013640584

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/12/2024	7:53	Jardín	Siendo las 7:53 am la niña María José ingresa en compañía de su mamá la Señora Yohitsa donde se evidencia que ingresa en adecuadas condiciones de salud visible por la maestra, la mamá ya había dejado la excusa por el día martes por pico y placa, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1013640584

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/12/2024	12:50	Jardín	Siendo las 12:50 del medio día se le informa a la señora Yohitsa mamá de la niña María José que la niña estuvo bien y no presento novedad alguna de salud comiendo adecuadamente los alimentos participando de la experiencia por lo tal se hace cierre a la novedad del día martes 3 y se firma en constancia en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1013640584

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

CIUDAD: CUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

MODALIDAD: JARDIN NUIP: 1135939360 NIÑA O NIÑO: María José Amortegui Barrera

NOMBRE MADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yahitsa Isaeth Barrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yahitsa Barrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: PATRICIA MURCIA

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 X 6 7 8 9 10)	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

05/12/2024 | 10:05 am | Casa | Siendo las 10:05am la Señora Yahitsa mamá de la niña María José informa que ha habido en días anteriores fiebre, el día de hoy no llevo a Hoja ya que tengo pico y placa y trabajo desde casa y la mamá pide tira>> En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Profesional A.P.I

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 X 6 7 8 9 10)	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

06/12/2024 | 8:10 am | Jardín | Siendo las 8:10am la niña María José ingresa al Jardín en compañía de su mamá la Señora Yahitsa donde se evidencia ingresar en adecuadas condiciones de Salud evidenciado por la encuesta se le da a conocer la novedad del día Jueves 5 y se firma en constancia. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Ruiz Profesional A.P.I

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yahitsa Barrera 1013540558

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 X 6 7 8 9 X 10)	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

06/12/2024 | 12:59 | Jardín | El día de hoy siendo las 12:59 del medio día se le da a conocer la novedad del día Jueves 5 y se le informa que la niña durante el día estuvo bien y no presento novedad alguna de salud por lo que se hace cierre a novedad del día y se firma en constancia. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Murcia Ruiz Profesional A.P.I

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yahitsa Barrera 1013540558

FECHA	HORA	LUGAR	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 ___
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, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica

Scanned with CamScanner