	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 LUCÍA QUINTERO

NIVEL: Celas C NUIP: 1019160478 NIÑA O NIÑO: Marolinis Arenas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lindsay Sandoval

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lindsay Sandoval PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernanda

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
23-01-2025	8:35	llamado casa	El día de hoy se llama a la mamá de Marolinis para saber el motivo de su ausencia a través del 3107919814, la cual refiere que " no la puede llevar porque esta enferma ella esta bien pero no me puede levantar a llevarla," se le recomienda la excusa pertinente, 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
Mariana Fernanda - 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
24-01 2025	8:15	llamado casa	El día de hoy se comunica la señora Lindsay mamá de Marolinis para informar que " hoy la niña no va al jardín, paso mala noche y esta congestionada" se le recomienda informar, como sigue y enviar la excusa pertinente, esta novedad no es firmada por su acudiente por ser via telefonica del numero 3107919814, 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
Mariana Fernanda - 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 ____ — 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

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

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

LOCALIDAD: SUBA — NUIP: 1031858750 — NIÑA O NIÑO: Mia Valentina Baquero

NIVEL: Cebas C — MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Sastre

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diego Suarez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernández

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

FECHA	HORA	LUGAR
20-01-2025	14:45	Mensaje Jardín

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El día de hoy se comunica la señora Diana madre de Mia a través del 3103704994 para enviar autorización del señor Santiago Barrera para que recoja a su hija del jardín, se recibe carta y documento de identidad de la persona autorizado, esta novedad no es firmada por su acudiente por ser vía WhatsApp, en este punto se hace cierre y 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
Mariana Fernández - Profesional APL	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

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

	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 LUCÍA QUINTERO

NIVEL: Cebas C NUIP: 1099750688 NIÑA O NIÑO: Maia Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimy Rayeto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Glenys Paez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

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 NOVEDAD
22-01-2025	11:30	Mensaje Jardín	El día de hoy se comunica la señora Yeimy mamá de Maia a través del 3103025057 para enviar la autorización de la recogida del jardín de su hija por la señora Glenys Paez, envía también documento de identidad de la persona autorizada, esta novedad no es firmada por su acudiente por ser vía whatsApp en este punto finaliza y se hace cierre 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
Mariana Fernández - Profesional APJ.	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
23-01-2025	10:10	llamado casa	El día de hoy se llama a la señora Yeimy mamá de Maia para saber el motivo de su ausencia a través del 3103025057 la cual refiere que "ayer llegue del trabajo muy cansada y esta mañana sono la alarma, y entre sueños la apague y se nos hizo tarde, pero la niña esta bien" se le recomienda la excusa pertinente, 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
Mariana Fernández - Profesional APJ.	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
24-01 2025	7:50	Jardín	El día de hoy llega Maia en compañía de su acudiente la señora Glenys, la cual refiere que "no ingieran nada en especial" la niña ingresa en buen estado aparente de salud, se le recomienda la excusa pertinente, 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
Mariana Fernández - Profesional APJ.	- Glenys Paez 52.345.383

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
24-01 2025	15:40	Jardín	El día de hoy sale la niña en compañía de su acudiente la señora Glenys, se le informa que estuvo bien, comió, jugó de manera habitual con buen ánimo, se le recomienda la excusa pertinente, 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
Mariana Fernández - Profesional APJ.	Glenys Paez 52.345.383

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

UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO

RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCÍA QUINTERO

UNIDAD: SUBA

CEDO C NUIP: 1028959097 NIÑA O NIÑO: Josue Maruianda

CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leslie Marquez

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernanda

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 NOVEDAD											
01/2025	8:55	llamado casa	El día de hoy no asiste Josue se llama a la mama a traves del 3152224829 para saber el motivo de su ausencia, la cual refiere que "hoy no asiste Josue porque tiene cita odontologica y se me dificulta llevarlo a esa hora yo envio la certificación, el esta bien" esta novedad no es firmada por su acudiente en este momento finaliza la misma.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariana Fernanda - 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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
24-01 2025	8:05	Jardín	El día de hoy ingresa Josue en compañía de su mama la señora Leslie, la cual entrega certificado de asistencia odontologica la cual refiere "esta en tratamiento pero nos fue bien" el niño ingresa en buen estado aparente de salud, 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
Mariana Fernanda - Profesional A.P.I.	- Leslie Marquez 4614670

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											
24-01 2025	15:50	Jardín	El día de hoy sale Josue en compañía de su mama la señora Leslie, se le informa que estuvo el niño de buen animo, comio sus alimentos, jugo, por tal motivo se hace cierre de la novedad y finaliza la misma.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariana Fernanda - Profesional A.P.I.	- Leslie Marquez 4614670

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

	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

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

LOCALIDAD: SUBA

NIVEL: Celias C NUIP: 1013282980 NIÑA O NIÑO: Julietha. Millan

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Mansalve PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernández

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 NOVEDAD											
23-01-25	13:00	Jardín	El día de hoy sale Julietha en compañía de su mamá la, señora Paola, la cual refiere que "tiene cita medica" se compromete en traer el certificado media, sale con las cejas respectivas, almorzo y se ve en buen estado aparente de salud, 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
Mariana Fernández - Profesional A.P.I.	- Paola Mansalve B. 1054252034

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											
24-01 2025	7:35	Jardín	El día de hoy ingresa Julietha en compañía de su mamá la, señora Paola, la cual refiere que "no me dieron certificado en físico, me dijeron que me lo enviaban al correo pero revise ayer y no había llegado nada ahora vuelvo a mirar y lo imprimo" la niña ingresa en buen estado aparente de salud 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
Mariana Fernández - Profesional A.P.I.	- Paola Mansalve B. 1054252034

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											
24-01 2025	15:45	Jardín	El día de hoy sale Julietha en compañía de su mamá la señora Paola, la cual refiere que "no he podido descargar el certificado, cuando pueda la mando y las envío," la niña sale en buen estado aparente de salud, comio sus alimentos y jugo de manera habitual, 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
Mariana Fernández - Profesional A.P.I.	- Paola Mansalve 1054252034

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

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

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

LOCALIDAD: SUBA

NIVEL: Cebas C — NUIP: 577328 — NIÑA O NIÑO: Alisson Montaño

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lilianys Ramirez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernández

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 NOVEDAD
22/01/2025	10:05	llamado casa	El día de hoy se llama a la mamá de Alisson a través del 3001823415 para saber el motivo de su ausencia, la cual refiere que "amaneció un poco suelta del estomago creeria que fue una cuarta que le di ayer, se quedo con la abuela" se le recomienda llevarla al medico si no mejora e informar como sigue, esta novedad no es firmada por su acudiente por ser via telefonica, en este momento se le solicita la excusa pertinente a 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
Mariana Fernandez - 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 ✓

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23-01 2025	7:50	Jardín	El día de hoy llega Alisson en compañía de su mamá la señora Lilianys la cual refiere que "ya está mucho mejor no fue necesidad de llevarla al medico" se le recomienda la excusa pertinente, la niña ingresa en buen estado aparente al salud, 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
Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.	1122483331

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
23-01 2025	15:50	Jardín	El día de hoy sale Alisson en compañía de su mamá la señora Lilianys, se le informa que la niña estuvo bien, jugó, comió campeitto con sus compañeros de buen animo, entro al baño a hacer del cuerpo teniendo una textura semidura con una sola deposición, entrega exitosa en este punto se cierra o 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
Mariana Fernández - Profesional A.P.I.	1122483331

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

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 LUCÍA QUINTERO

NIVEL: Pebas C NUIP: 1013283023 NIÑA O NIÑO: Sommer Montaña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karem Gamez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Santiago Barrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernanda

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 X 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
20-01-2023	14:50	Mensaje jardín	El día de hoy se comunica la señora Karem para informar que Sommer lo recoge la señora Glenys Para envía autorización y documento de identidad de la persona autorizada, esta información se da a través del 3183974552 por tal motivo no es firmado la novedad por su acudiente en este punto finaliza y se acerca la navidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariana Fernández-Profesional A.P.I.	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 X 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
23-01-2023	7:00	Mensaje casa	El día de hoy se comunica la señora Karem madre de Sommer a través del 3167916895 para informar que "cambiaran a la persona que va a recoger a Sommer del jardín ahora va a ser el señor Santiago lo recoge a partir de hoy" envía autorización y documento de identidad de la persona autorizada, esta navidad no es firmada por su acudiente por ser vía whatsApp, en este punto finalizo y se hace cierre de la navidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariana Fernández- 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 ____ | 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

	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

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

LOCALIDAD: SUBA

NIVEL: Celtos C — NUIP: 1031858890 — NIÑA O NIÑO: Ian Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angelica Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cristian Bolivar — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernanda

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 NOVEDAD
20-01-25	15:00	Mensaje Jardin	El día de hoy se comunica la señor Angelica madre de Ian a traves del 3123377916 para enviar la autorización del señor Cristian Bolivar y su documento de identidad para que lo recoja al jardin, esta navidad no es firmado por su acudiente por ser via whatsApp en este punto finaliza y se hace cierre 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
Mariana Fernanda - 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 ____	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