PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PS5-309
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: Pelbas D NUIP: 1031858742 NIÑA O NIÑO: Lucas Andres Colon oberto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jaqueline oberto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jaqueline oberto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Guenero Martinez

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
22-01 2025	8:10 am	mensaje WhatsApp a la profesional de apoyo a la eps	La señora Jaqueline oberto cuso a la maestra que hoy el niño no vendria al jardin porque tiene cita de optometria y tienen que irse muy temprano para llegar a tiempo a su cumplimiento, mamá indico que en el transcurso del dia enviara carta de excusa. y que el niño la mañana vendria al jardin. Hasta este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Guenero 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 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
23-01 2025	8:00 am	mensaje WhatsApp casa	La señora Jaqueline oberto madre del niño aviso a la maestra por medio de un mensaje que hoy el niño no vendria al jardin porque se le presento un inconveniente familiar y que impiden traer y recoger al niño del jardin mamá manifiesta que en el transcurso del dia enviara carta de excusa, mamá envio soporte de cita del dia de ayer. Hasta este punto Finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Guenero profesional apoyo

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

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
24-01 2025	7:50 am	Jardin.	Ingreso el niño en compañia de su mamá la señora Jaqueline oberto quien informa que el niño se encuentra en buenas condiciones de salud y estado se evidencia que el niño este bien de salud y estado ingresa, tranculo sin ninguna novedad. la mamá entrego carta de excusa del dia de ayer. hasta este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Guenero profesional apoyo

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 X | 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 2024	15:50 pm	Jadin	el niño sale en compañia de su mamá la señora Jaqueline oberto se indica que durante la jornada el niño estuvo bien de salud participo de la experiencia y demas dinamicas del dia sin inconveniente su alimentacion fue buena. el niño sale en buenas condiciones de salud de esta manera se firma novedad de salida y se cierra novedades del 22-23 de enero. Hasta este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Guenero profesional apoyo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1 [signature] 4886433

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: Celbas D NUIP: 1014316481 NIÑA O NIÑO: Juan David Fonseca Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kennedy Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kennedy Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Acereto Martinez

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
21-01 2025	8:00 am	Jardin	1 2 3 4 5 6 X 8 9 10	Se realiza novedad ya que el padre el señor Kenedy Vargas autoriza all señor conductor de ruta el señor santiago Barrera y manifiesta Vanesa porque para traer y recoger al niño a partir del 21 de enero. Documento ligado en la historia social se firma novedad de autorización. Hasta este punto finaliza novedad	SI ____ NO X	SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Acereto profesional Apoyo Adriana

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Kennedy Padre. 80136 601

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
23-01 2025	8:15 am	mensaje whatsapp casa	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	La señora Diana Katerine Vargas madre del niño curso a la maestra por medio de un mensaje que hay el niño no vendria al jardin porque anoche no dormia bien porque estuvo con fiebre entonces hoy lo dejaron en casa para cuidarlo depende como siga (ira) volveria mañana al jardin se pide a la mama envio de certificado excusa. (indica enviarlo en el transcurso del dia. Hasta este punto finaliza novedad	SI ____ NO X	SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Acereto profesional Apoyos

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
24-01 2025	9:00 am	mensaje whatsapp casa	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	El niño continua sin asistir se pregunto a la mama la señora Diana Katerine Vargas quien refiere "prole gun esta presentando fiebre. Ya lo tenemos con cuidados en casa. En el transcurso del dia envio certificado excusa." se recomienda a la mama de seguir asi el niño llevar a servicio medico	SI ____ NO X	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Acereto profesional Apoyos Adriana

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

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

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: FOP-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Celeo D NUIP: 1019160393 NIÑA O NIÑO: Adara Celeste puentes Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Isabel ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Isabel Ortiz 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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22-01 2025	8:40 am	mensaje whatsApp Aeropuerto	La mamá de la niña la señora, Maria Isabel Ortiz avisa a la maestra por medio de un mensaje que hoy la niña no vendrá al Jardín porque irán a despedir a un familiar que se va de Viaje, indica que en el transcurso del día enviará la carta de excusa que yo mismo la niña volverá al Jardín 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 Apoyo	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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23-01 2025	8:00 am	Jardín	Ingresa la niña con su mamá la señora Maria Isabel ortiz, indica todo normal sin ninguna novedad, la niña ingresa tranquila presentandose en buenas condiciones de salud y estado. Se realiza lectura de novedad anterior, mamá realiza carta de excusa del día de ayer. 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 Quenero profesional Apoyo	Maria Isabel Ortiz 37949045 mamá

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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23-01 2025	15:55 pm	Jardín	La niña sale en compañía de su mamá la señora Maria I. se indica que durante la jornada la niña gozo de buena salud, le permitió participar de la experiencia y demas dinamicas del día sin inconveniente su alimentación en general fue buena, la niña sale en buenas condiciones de salud y estado se cierra novedad de 23-01 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 Apoyo	Maria Isabel ortiz 37949045 mamá

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 LOCAL DE SUBA
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 LUCÍA QUINTERO

NIVEL: Cebras A NUIP: 1031858602 NIÑA O NIÑO: Cattleya Montalvo Barcenas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Angela Barcenas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Angela Barcenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Quenero Hernandez

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											
20-01-2025	14:30 pm	mensaje WhatsApp	se realiza novedad ya que la señora Luz Angela Barcenas envia carta de autorizacion y fotocopia de cedula para llevar y recoger a la niña del jardin. Documentos iran en la historia social. 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 Apr Adr	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											
21-01-2025	8:00 am	mensaje WhatsApp	el dia de hoy la señora Luz Angela Barcenas envio carta de autorizacion del señor de ruta el señor: Gustavo David Bolivar para hacer y recoger a la niña utilizando servicio de ruta anexando fotocopia de cedula. Documentos iran en la historia social. 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 Apr Adr	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

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

NIVEL: Cabas D NUIP: 1014746986 NIÑA O NIÑO: Joaquin Yazo Imeno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: David Yazo

ACUDIENTE PRINCIPAL: David Yazo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Quemeio 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
20-01-2025	7:30 am	Jardín	se realiza novedad para confirmar recibido de documento: Certificado odontologico con diagnostico Sano control 6 meses. certificado Traen la historia social. se firma novedad de recibido. 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 Quemeio profesional Apoyo	1026574534

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