	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: Ciclos E NUIP: NIÑA O NIÑO: Antonella Contreras Jacome

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maryely Jacome Coalindo

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Asuncion Sanchez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	X	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
21/01/2025	7:20 horas	Jardin Infantil	Hoy 21/01/2024 ingresa Antonella en compañia de la cuidadora Conny Leon con cc 53067790 el cual se puede observar que la niña ingresa con un emutoma en la frente del costado derecho, la cuidadora informa que no se habia dado cuenta, a las 7:20 horas, se realiza socializacion de la novedad y en constancia firma la cuidadora en este punto finaliza. Conny Leon

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Sanchez / profesional Atención	Conny Marcela León · 53 067790

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
21/01/2025	16:00 horas	Jardin Infantil	Siendo las 16:00 horas sale Salome Antonella en compañia de la cuidadora la sra, Conny Leon con cc 53067790 el cual se le refiere que la niña en estuvo bien, no presento dolor o molestia alguna, sale sin ninguna novedad mas, consumio los alimentos. se socializa la novedad y en constancia firma la cuidadora en este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Asuncion Sanchez profesional Atención primera Infancia	Conny Marcela León 53067790

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
21/01/2025	16:00 horas	Jardin Infantil	a las 16:00 horas la sra Maryely Jacome, madre de Antonella Jacome autoriza a la sra Conny Leon para recoger a su hija la niña y envia carta de autorizacion y copia de cedula de la sra Connie León, se socializa la novedad y en constancia firma la cuidadora

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Asuncion Sanchez profesional Atención primera Infancia	Conny Marcela Leon 53067790

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
24/01/2024	7:27 horas	Hogar	Hoy 24/01/2024 la sra Maryely Jacome, madre de Antonella refiere que la niña no asistio el dia de hoy al jardin infantil, porque no habia agua en la localidad la maestra comprende pero le informa la importancia de asistir al jardin infantil todos los dias, se socializa la novedad y no se firma porque se via whatsapp del numero 3134959003. En este punto Analiza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Asuncion Sanchez profesional Atención primera Infan-	No Aplica

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION 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: Celbas E NUIP 1035444689 NIÑA O NIÑO: Breyner Fabian Guevara Macias

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Damarys Macias

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Arselidson Jaramillo

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
21/01/2024	12:11 horas	Jardin infantil	Hoy 21/01/2024 a las 12:11 horas la maestra marca al numero 3024005160 para saber como se encuentra el dia de hoy el niño Breyner Guevara y la madre la sra Damaris Macias el cual no responde y se deja mensaje via whatsapp, por ende no se socializa ni se firma en este punto Anulizo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Arselidson Jaramillo Profesional Atencion primera infancia	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
22/01/2024	7:17 horas	Hogar	Seguimiento de la novedad del dia 21/01/2024 y hoy 22/01/2024 la maestra marca al numero 3024005160 de la sra Damaris y refiere que: "Pro A por la contingencia que tenemos en este momento el niño regresa hasta el lunes" la maestra comprende incluyendo como se encuentra el niño el cual refiere que: "Esta muy bien" se realiza socializacion de la novedad y no se firma porque se via whatsapp del numero 3024005160 y en este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Arselidson Jaramillo Profesional Atencion primera infancia	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
20			

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 LUCIA QUINTERO

NIVEL: Caldas E NUIP: 1073531843 NIÑA O NIÑO: Heily Sarahy Vera Murillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaneth Cuaqueta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Damaris Rodriguez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Auxiliadora Jr

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
20/01/2024	7:55 horas	Jardín Infantil	Hoy 20/01/2024 a las 7:55 horas ingresa Heily Vera en compañía de la abuela la sra. Yaneth Cuaqueta con CC 52340329, el cual reporta que "su niña ingresa con un orzuelo en su ojo que le están aplicando unas gotas y no le ha servido y no se acuerda el nombre de las gotas, como también reporta que la madre de la niña dentro de salud" la niña se muestra tranquila, activa, se

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	realizo la novedad y se estuvo observando a la niña durante la jornada del día para saber de su estado emocional, nutricional y social, se socializo la novedad y en constancia firma la abuela

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Auxiliadora Jaramillo profesional Atención primera infancia	Yaneth Cuaqueta 52340329 Bogotá

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
20/01/2024	16:00 horas	Jardín Infantil	a las 16:00 horas sale Heily en compañía de la cuidadora la sra Damaris Rodriguez el cual se le informa que la niña estuvo activa participativa consumio todos los alimentos, e interactuo con sus compañeros y se mostro bien a nivel emocional, se realizo la informacion que de su orzuelo se muestra rojizo, pero no se presento alguno

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
								X				

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	molestia y sale en buenas condiciones físicas y de salud, se realiza socialización de la novedad y en constancia firma la cuidadora

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Auxiliadora Jaramillo/profesional Ate	Yaneth Cuaqueta 52340329 Bogotá

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: Cubos G NUIP: 1073531643 NIÑA O NIÑO: Hely Sarey Vera Moritto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaneth Guayeta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Damaris Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Auxiliadora Jurado

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 NOVEDAD											
21/01/2024	12:16 Horas	Casa	Hoy a las 12:16 horas se realiza seguimiento a la novedad del día 20/01/2024 ya que la menor no asistio al jardin infantil el cual la maestra se comunica con la señora Janeth Guayeta abuela de la niña Hely para saber como se encuentra a nivel emocional y salud, el cual refiere que: "la niña se encuentra muy bien a consumido sus alimentos y emocionalmente tambien puesto que la niña no comprende lo que											

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	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											
No Aplica	No Aplica	No Aplica	está pasando y hasta el jueves regresa." la maestra estará atenta para brindar el apoyo que requieran se realiza Conclusión de la novedad y no se firmo porque fue via Whatsapp. En este punto finaliza.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Auxiliadora Jurado, profesional Atencion primera infancia

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											
24/01/2025	7:50 Horas	Jardin Infantil	Seguimiento de la novedad del dia 20/01/2024 y hoy 24/01/2025 ingresa Sarey en compañia de la abuela la Sra Janeth Guayeta con CC 52346329 el cual refiere que la niña ingresa en buen estado la lleve al medico ayer por su otorrelo en el hogar y le enviaron un gel entrego la constancia." la maestra procede a recibir a la niña se puede observar mejoria en su ojo izquierdo y se observara durante el dia, se realiza conclusión de la novedad y en este punto finaliza											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Auxiliadora Jurado, profesional Atencion primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Janeth Guayeta 52346329 Bogota

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

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Alice Johana Ortiz Rojano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelinda Rojano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis Carlos ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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	14:30 horas	Jardín Infantil	Siendo las 2:30 pm la niña Alice ortiz sale en compañía de la madre la sra Kelinda Rojano con cc 1047509658 el cual refiere que: "la niña tiene cita pediatrica a las 3:30 pm en Eps Sanitas, la niña sale con sus ollas, pera y banano y avena la niña sale en buenas condiciones, se realiza la socialización de la novedad y la constancia Firma la madre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Auxiliadora Jurado profesional Atención primera infancia	Kelinda Rojano

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	7:30 horas	Jardín Infantil	cierre de la novedad del dia 23/01/2025 y hoy 24/01/2025 ingresa Alice en compañia del padre el sr luis carlos ortiz con cc 1085307888, el cual refiere que: "la niña ayer asistio a cita pediatrica y entrego el certificado del medico, crecimiento y desarrollo, auditivo y visual," la maestra procede a recibir a la niña que visiblemente ingresa en buenas condiciones, se realiza socialización de la novedad y en constancia firma el padre en este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Auxiliadora Jurado profesional Atención primera infancia	Ortiz Cuellar luis Carlos CC. 1085307888

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