PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 10/2021 - 30/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yemy morales

NIVEL: Parvulos NUIP: 1024613034 NIÑA O NIÑO: Danna Isabella Medina Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Doris Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Doris Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Maldonado

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 Enero 2025	12:27	Jardin Salamandra	Siendo las 12:27 se retira del jardin La niño Danna Isabella medina Jimenez en compañía de su señora madre la señora Doris Yanira Jimenez, ya que por motivo de vinculación se le dificulta tener el descanso y por este motivo retorna a su hogar, No se le entrega paquete alimentario ya que la niña regresará con su acudiente a tomar onces.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Maldonado - Docente 1033742942	Yanira Jimenez 52705077

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
22 Enero 2025	2:26	Jardin Salamandra	Siendo las 2:26 ingresa al Jardin La niña Danna Isabella Medina Jimenez en compañía de su madre la señora Doris Yanira Jimenez A suministrar el refrigerio (Colada de maizena, pera y mogolla). La niña consume sus alimentos con normalidad y se retira del Jardin en buen estado Fisico y animico en compañía de su mamá la señora Doris Yanira Jimenez.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Maldonado Docente 1033742942	Yanira Jimenez

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSO-300 Versión: 0 Fecha: Mono 1:2021010300 -- 20/09/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales.

NIVEL: Pamitos NUIP: 1027596129 NIÑO O NIÑA: Darek Daniel Pico Mendez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yailin Mendez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yailin Mendez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Maldonado.

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.	12:40	Jardin Salamandra	Siendo las 12:40 se retira del jardin el niño Daniel pico en compañia de su madre la señora Yailin Mendez ya que por motivo de vinculación se le dificulta tener el descanso y por este motivo retorna a su hogar. No se le entrega paquete alimentario ya que el niño regresará con su acudiente a tomar onces.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ingrid Maldonado Docente 1033742942.	Yailin Mendez 1013690379

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											
22 01 2025.	2:40 Pm	Jardin Salamanda.	Siendo las 2:40 Ingresa al Jardin el niño Darek Pico en compañia de su mamá la señora Yailin Mendez quien informa a la docente que el dia de hoy durante el momento que el niño estuvo con ella en casa no se presento ninguna novedad, El niño consume el refrigerio en compañia de su mamá Pan, colacty y Pera, sin ninguna novedad, Siendo las 3:15 se retira del Jardin Darek en compañia de su mamá en buen estado físico y anímico. se recomienda a la señora Dialogar mucho con el niño para ayudar en su adaptación al Jardín.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ingrid Maldonado Docente 1033742942.	Yailin Mendez 1013690379

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											

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P03-300
Versión: 0
Fecha: Mayo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1206228167 NIÑA O NIÑO: Sara Gabriela Cruz Landazuri.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeidi Landazuri

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Landazuri PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Maldonado.

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
23 Enero 2025	10:20	Jardín Salamandra	Siendo las 10:20 la docente se comunica con la señora Angie landazuri tía materna de Gabiela con el fin de conocer el motivo de la inasistencia el día de hoy. Para lo cual la señora indica que tenía unas diligencias personales y no pudo llevar la niña al Jardín, pero ella está bajo su cuidado y mañana regresara con normalidad, la docente le recomienda organizar todo para que la niña no falte al Jardín al igual que le indica que esta información esta siendo registrada en 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
Ingrid Marcela Maldonado / 1033742942	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 Enero 2025.	7:31	Jardín Salamandra Ruta Escolar.	Siendo las 7:31 la docente recibe en el servicio de la ruta a la niña Gabiela quien se encuentra acompañada de su tía Angie quien se excusa por la inasistencia, indica que no se presento ninguna novedad. Se observa que Gabiela se encuentra en buen estado físico y anímico, sin embargo se indica a la señora Angie que la niña estara en observación se comunicara cualquier novedad. Por otro lado, se realiza lectura de la novedad registrada durante la llamada del día de ayer, y se firma 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
Ingrid Maldonado / Docente / 1033742942	

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
29 Enero 2025.	16:02	Jardín Salamandra Ruta Escolar.	Siendo las 16:02 la docente entrega en el servicio de la ruta a la niña Gabiela Cruz en el servicio de la ruta, a quien se informa que no se presento ninguna novedad durante el día, Gabiela consumió sus alimentos con normalidad, y participo activamente de las actividades. motivo por el cual se realiza cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ingrid Maldonado / Docente / 1033742942	

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

Powered by CamScanner