



FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

--	--

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

Página 1 de 2

LOCALIDAD San UNIDAD OPERATIVA J.F.C.C. Eneón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Horacio Rojas
NIVEL PJ2 NUIP 1018919755 NIÑO O NIÑA Matthew Felipe Torres
MADRE/PADE/RECIUDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Elyng. Yvonne Torres Villar
ACUDIENTE PRINCIPAL _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL José Amador Calderón

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
20/01 2025	7:00	Jardín. T.C.C. Rincon	<p>En el día de hoy la Sra. Erika, Ximena, Torres, C. 1015469813, realiza la matrícula del niño, donde la profesora dice Calderon le recomienda, que la asistencia del niño al jardín es obligatoria, todo los días solamente no asistirá, cuando este con incapacidad, también estar pendientes de las certificaciones, cuando se vancen, para agendar la cita, la profesora le saca la novedad, donde ella refiere estar de acuerdo y firma.</p>											

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

Professional API for
Collection

*ERIKKA Ximena Torres Villay

[illegible]

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

[illegible]

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

[illegible]

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



MINISTERIO DE SALUD
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR PSS 309

Versión 0

Fecha Memo 12021015309 -
2005/2021

Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín I. C. C. Rinco RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Flarela Rojas
NIVEL PJ 2 NUIP 1061843452 NIÑO O NIÑA Mia claineth Amara Mendez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angelica Maria Amaya Mendez
ACUDIENTE PRINCIPAL _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL _____

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO <u>7</u>	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO <u>4</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
2010-1 2025	7:45	Jardín I. C. C. Rinco	El día de hoy la profesional le informa a la sra. Angelica. Ppt 5893803 que el 16/01/2025 se le venio el certificado de crecimiento y desarrollo, por lo tanto se le hace firmar el compromiso con vigencia desde el 20 de enero hasta 20 de febrero, se le recomienda que agende la cita y traer el recordatorio como evidencia, se ya hizo tramite, la profesional le lee la novedad y ella (fr) coloca la huella porque no firma.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
profesional Api Juez Calderon														

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											



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ
SECRETARÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL

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: Saba UNIDAD OPERATIVA: J. T. C. Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Flaviana Rojas
NIVEL: PJ2 NUIP: 1243761530 NIÑO NIÑA: Liam Ilich Sandoval Hernandez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Vannessa Hernandez Puerta
ACUDIENTE PRINCIPAL: Vannessa Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: José Amanda Calderón

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											
20/01 2025	7:15	Jardín J. T. C. Rincon	El día de hoy, la señora Vannessa Hernandez de 104568935 le hace entrega a la profesional José Calderón del certificado de crecimiento y desarrollo del niño, el cual se anexará en la historia social, también se le recomienda la asistencia del niño al jardín todos los días, solamente no debe venir cuando esté con incapacidad, también está pendiente de los certificados, cuando se vayan para agenda la, cita con autoridad se regulariza la novedad y firma esta de acuerdo											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

profesional API
José Calderón

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

x. Vannessa P.

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

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INFORMACIÓN SOCIAL		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR PSS-300 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021016300-2025/2021 Página: 1 de 2											
LOCALIDAD: <u>JOTA</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>J. T. C. C. P. R. A. D.</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Marcela Rojas</u>													
NIVEL: <u>DJE</u>	NUPI: <u>1013282693</u>	HIJOS NIÑO: <u>Jeremmy Rodriguez Avila</u>													
MADRE/PADE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Hashilly Karin Avila</u>															
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Hashilly Avila</u>		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Luz Calderon</u>													
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												
20/01 2025	8:00	Jardín I. CC Rincon	El día de hoy la profesional Luz Calderon le recuerda a la Sra Hashilly Karin Avila de numero 2341, que es muy importante la asistencia del jardín, pero no obstante el derecho a la educación, febrero, se le hace firmar el compromiso del día 20/01/2025, a 28/02/2025 la profesional le socializa la novedad donde ella firma porque esta de acuerdo.												
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR												
profesional Atencion primera infancia Luz Calderon			Hashilly Avila												
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												
22/01 2025	9:30	Jardín I. CC Rincon	El día de hoy la profesional Luz Calderon se comunico del numero 3133214131 al 3122831379 con la Señora Hashilly Karin Avila de numero 2341, para saber porque el niño no asistio al jardín, pero no fue posible la comunicación ya que no contesto. La profesional registra 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												
profesional Luz Calderon			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	10:20	Casa	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 22/01/2025 El día de hoy la profesional Luz Calderon se comunico con la Sra Hashilly Karin Avila de numero 2341, del numero 3133214131 al 3122831379, mamá de Jeremmy refiere que esto en el sur, donde la abuela del niño porque esta pasando una mala situación, la profesional le recuerda que la asistencia del jardín es obligatoria se le socializa la novedad donde ella refiere esta de acuerdo.												
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR												
profesional Atencion primera infancia Luz Calderon			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	8:30	Jardín I. CC Rincon	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 22 Y 23 de Enero. El día de hoy la profesional Luz Calderon realiza llamadas telefónicas desde el numero 3133214131 al 3122831379 para verificar el motivo de la asistencia del niño, no obstante no fue posible establecer contacto ya que no se obtuvo respuesta ninguna de las llamadas realizadas, hasta este punto se diligencia esta novedad.												
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR												
profesional Atencion primera infancia Luz Calderon			No Aplica												



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SERVICIOS SOCIALES

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSB-300

Versión: 0

Fecha: Mayo (2021) 16300 -
20/05/2021

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Saba UNIDAD OPERATIVA: Jardín I. cc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas
NIVEL: PJ2 NUIP: 1016470775 NIÑO O NIÑA: Emilly Salome Cardona Baquero
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayi Cardona Baquero
ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Juz Calderon

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											
20/01 2025	7:25	Jardín I. cc Rincon	El día de hoy la profesional comunica a la Sra. Mayi Cardona Baquero cc 1031641162 que el día 23 de enero se le recomienda que agende una cita con la EPS y envíe una captura de pantalla por medio de la aplicación whatsapp como evidencia. Asimismo se le recuerda que la asistencia del jardín debe ser diaria exceptuando los casos que la este incapacitado. Se procede socializar la novedad y firma.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional Apl. Juz Calderon			X Mayi CC 1031641162											

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		Jardín I. cc Rincon	El día de hoy la profesional Juz Calderon informa a la Señora Mayi Cardona que el certificado de nacimiento y una cita a través de la EPS para obtener la acta de defunción correspondiente y con la evidencia necesaria. Se procede a firmar el compromiso con vigencia desde el 24 de enero hasta el 28 de febrero la profesional socializa la novedad a la mamá y firma.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional Apl. Juz Calderon			X Mayi CC 1031641162											

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											

 MINISTERIO DE SALUD SECRETARÍA DE INFORMACIÓN BÁSICA		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES										Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 018300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2	
		LOCALIDAD: <u>Cuba</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín I. cc Pinar</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Maricela Rojas</u> NIVEL: <u>PJ2</u> NUIP: <u>1243260193</u> NIÑO O NIÑA: <u>Aaron Jacobo Ayala Merlano</u> MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Daniela Merlano</u> AGUENTE PRINCIPAL: <u>Daniela Merlano</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>José Amanda Calderón</u>											

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													
20/05/2021	7:36	Jardín I. cc Pinar	El día de hoy la profesional: <u>José Amanda Calderón</u> , le informa a la Sra. <u>Daniela Merlano</u> de <u>10 años</u> el mamá de <u>Aaron</u> , que por favor, se le cita de odontología ya que el niño se encuentra en tratamiento se procede a hacer firma de con- promiso con vigencia del 20 de enero al 28 febrero. la profesional socializa la novedad a la mamá.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
<u>Profesional Atención primaria I</u> <u>José Amanda Calderón</u>			<u>X Daniela Merlano</u>													

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													



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR PSS 309

Versión: 0

Fecha: Memo 12021016300 -

20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Saba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C. Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas
NIVEL: PJ2 NUIP: 1081844370 NIÑO O NIÑA: Jesus Davis Theis Mercado
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Abigail Mercado Hernandez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Abigail Mercado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Juz Amanda Calderon

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											
20/05 2025	7:49	Jardin. I.C.C. Rincon.	En día de hoy la profesional, Juz Calderon le reas- mirando a la sra. Abigail Mercado ce 108275940. que la asistencia del niño al jardín es todo los días. solamente cuando este incapacitado no puede venir. También estar pendiente de los certificados cuando se venen para agenda la cita. Con anterioridad, también se le hace firma compromiso por la fotocopia de recibo de luz ya que se cambiaron de casa. se le socializa la novedad donde ella firma que esta de acuerdo.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
			Abigail											

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											



MINISTERIO DE SALUD
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR PSS 309

Versión 0

Fecha: Mayo 2021015300 - 2008/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín I. C.C. Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Flanilda Rojas
NIVEL: PJ. 2 NUIP: 1144000170 NIÑO/NIA: Erick Yosue Flores Flores
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Flores
ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Flores PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Iuz Calderón

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											
21/01/25	9:00.	Jardín. I. C.C. Rincon.	El día de hoy la profesional se comunica con la Sra Daniela Flores al 3123474541 para saber porque el niño no asistió al jardín donde refiere que estaba descansando y quise compartir con el niño ya que todo el tiempo estoy trabajando. la profesional le recomienda informar cualquier novedad al jardín, se le socializa la novedad a la Sra Daniela donde refiere que esta de acuerdo con lo escuchado.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Profesional Atención primera I
Iuz Amanda Calderon,

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											
22/01. 2024.	8:00.	Jardín. Infantil. C.C. Rincon.	CIERRE DE LA NOVEDAD. El día de hoy Erick llega al jardín en compañía de la mamá la Sra. Daniela Flores al 3123474541 donde el niño es lo que se logra observar extra tranquilo y feliz al jardín, la profesional le recomienda la asistencia, se hace cierre de la novedad, se le lee la novedad a la Sra. Daniela donde refiere que esta de acuerdo y firma.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Profesional Atención primera I
Iuz Calderon,

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

* Daniela Flores

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

 <small>MINISTERIO DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES</small> <small>SECRETARÍA DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES</small>		<small>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</small> <small>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES</small>		<small>Código FOR PES 300</small> <small>Versión 0</small> <small>Fecha: Mayo 12/2021</small> <small>Página 1 de 2</small>											
LOCALIDAD: <u>Subcom.</u>		UNIDAD OPERATIVA: <u>J. I. C. C. Rincon</u>		RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Marela Rojas</u>											
NIVEL: <u>PJ2</u>		NUIP: <u>062613102</u>		NOMBRE NIÑO: <u>Adhara Pizarro Grotto</u>											
MADRE/PADE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Maria Jose Pizarro</u>															
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Maria Jose Pizarro</u>		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Jul Amanda Calderon</u>													
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												
21/01 2024	10:30	Casa.	<p>El día de hoy la profesional fue Calderon se comunicó con la sra. Maria Jose Pizarro al 313 818768 mamá de la niña del número 313321413 al 3145395049 quien refiere: "prop que para de me presente un inconveniente: estoy en el sur, pero la niña esta muy bien. la profesional le recomienda tener un accidente para estos casos, es muy importante que la niña asista al jardín. la profesional le socializa la novedad por via telefonica refue estar de acuerdo."</p>												
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR												
Profesional: Atención primera infancia Jul Calderon			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												
22/01 2024	8:30	Casa.	<p>SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 21/01/2025</p> <p>El día de hoy la sra Maria Jose Pizarro al 313 81868 se comunica del número 3145395049 al 313 321413 para informar que la niña no la llama el día de hoy ni de mañana ya que esto desahandando son los chicos días que puede compartir con ella. la profesional le recomienda estar informando cualquier novedad. se le socializa la novedad por via telefonica refue estar de acuerdo.</p>												
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR												
Profesional: Atención primera infancia Jul Calderon			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	1:40	jardin. Infantis c c Rincon	<p>SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 21, 22, 23 de Enero</p> <p>El día de hoy Adhara llega al jardín en compañía de la mamá la sra. Maria Jose Pizarro al 313 818768, donde informa que la niña se encuentra muy bien. paso buena noche la niña esta tranquila y con buen animo, se le dio bap observacion durante toda la jornada, la profesional le lee la novedad a la mamá y firma que esta de acuerdo.</p>												
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR												
Profesional: Atención primera infancia Jul Calderon			Maria Pizarro												
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	16:15	Jardin. I c c Rincon	<p>CIERRE DE LA NOVEDAD 21, 22, 23 de Enero.</p> <p>El día de hoy Adhara sale del jardín en compañía de la mamá la sra Maria Jose Pizarro al 313 818768. donde la profesional le informa que la niña durante toda la jornada no presento ninguna novedad estuvo participando en la experiencia, felicitaciones y converso con acuerdo los alimentos. la profesional le socializa la novedad donde ella la lee y firma que esta de acuerdo.</p>												
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR												
Profesional: Ati Jul Calderon			x Maria Pizarro												

 PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES			Código FOR PSB 309 Versión 0 Fecha última actualización: 20/08/2021 Página 1 de 3											
LOCALIDAD: <u>Saba</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín I. cc Rincon</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Manuela Poyá</u>														
NIVEL: <u>Pj 2</u> NUP: <u>123342301</u> NIÑA O NIÑO: <u>Amara Penagos</u>														
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Jeimmy y Penagos Gaudillo</u>														
ACIDENTE PRINCIPAL: <u>Ines Gaudillo</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Juz Amanda Calderon</u>														
TIPO DE NOVEDAD			DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólicar SI ☐ NO ☐	Se realizó activación de ruta SI ☐ NO ☐
21/01 2025	11:00	Jardín I. cc Rincon	<p>El día de hoy Amara Sale del jardín en compañía de la mamá, la Sra. Jeimmy Penagos cc 1019044306, donde refiere que se la lleva a esta hora, porque tiene cita médica en la EPS SURA a las 12:30, la niña regresará nuevamente al jardín, después de la cita médica, la profesional le recomienda, informar al jardín cualquier novedad, la Sra. Jeimmy lee la cantidad y firma que esta de acuerdo,</p>											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Profesional Atención primera I. Juz Calderon</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>X. Jeimmy Penagos 1019044306</u>											
TIPO DE NOVEDAD			DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólicar SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta SI ☐ NO ☒
21/01 2025	13:49	Jardín Infantil C. C. Rincon	<p>CIERRE DE LA NOVEDAD: 21/01/2024.</p> <p>El día de hoy Amara llega al jardín en compañía de la mamá, la Sra. Jeimmy Penagos cc 1019044306, después de la cita donde la mamá hace entrega a la profesional del certificado que le dio la doctora en la cita, el cual ha anexado en la historia social de la niña, la niña está tranquila y con buen ánimo en la que.</p>											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>No Aplica.</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>No Aplica.</u>											
TIPO DE NOVEDAD			DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólicar SI ☐ NO ☐	Se realizó activación de ruta SI ☐ NO ☐
			<p>Se logra observar a la profesional le socializa la cantidad a la Sra. Jeimmy la cual lee, y firma que esta de acuerdo,</p>											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Profesional Atención primera I. Juz Calderon</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>X. Jeimmy Penagos 1019044306</u>											
TIPO DE NOVEDAD			DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólicar SI ☐ NO ☐	Se realizó activación de ruta 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											

LOCALIDAD: Suba.		UNIDAD OPERATIVA: J.I. c.c. Rincon		RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas	
NIVEL: P12		NUIP: 104160578		NIAO NIÑO: Edinson Fabian Quimbaya	
MADEPADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nohora Pubiano		ACUDIENTE PRINCIPAL: Felix Quimbaya		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Calderon	
FECHA: 21/01/2025		HORA: 8:30		LUGAR: J.I. c.c. Rincon	
TIPO DE NOVEDAD		1		2	
DESCRIPCION DE LA NOVEDAD		El dia de hoy la profesional Luz Calderon se comunico con el señor Victor Felix Quimbaya papa del niño quien informa que por asuntos familiares y no tiene quien lo lleve al jardin y se lo recoja. la profesional le recomienda que debe conseguir un acudiente para estos casos ya que el niño debe asistir al jardin para no vulnerarle el derecho a la educacion, la profesional le socializa la novedad por via telefonica quien refiere que esto de acuerdo.		Se realizó activación de póliza: SI NO X	
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	
FECHA: 22/01/2025		HORA: 8:40		LUGAR: casa	
TIPO DE NOVEDAD		1		2	
DESCRIPCION DE LA NOVEDAD		SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 21/01/2025. El dia de hoy la profesional se comunico con el papa del niño el señor Victor Quimbaya cc para saber porque el niño no asistio al jardin donde reside por lo tanto se le expuso en el hospital no tenga quien lo lleve al jardin, la profesional le recuerda que la asistencia es obligatoria al jardin, la profesional le socializa la novedad por via telefonica.		Se realizó activación de póliza: SI NO X	
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	
FECHA: 23/01/2025		HORA: 8:00		LUGAR: Jardin Infantil	
TIPO DE NOVEDAD		1		2	
DESCRIPCION DE LA NOVEDAD		SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 21, 22 Enero. El dia de hoy la profesional (se comunico) Luz Calderon recibe el niño Edinson Fabian Quimbaya que llega al jardin en compañía del papa d señor Victor Felix Quimbaya cc donde informa que el niño se encuentra muy bien. paso buena noche. el niño ingresa al jardin tranquilo, en la que se logra observar la profesional lo tendria bajo observacion durante la jornada. se le socializa la novedad y firma.		Se realizó activación de póliza: SI NO X	
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	
FECHA: 23/01/2025		HORA: 16:10		LUGAR: Jardin Infantil	
TIPO DE NOVEDAD		1		2	
DESCRIPCION DE LA NOVEDAD		CIERRE DE LA NOVEDAD. 21 y 22 Enero. El dia de hoy el niño sale del jardin en compañía del papa el señor Edinson Fabian Quimbaya cc. donde la profesional le informa que el niño durante toda la jornada estuvo con buen estado de animo, no presenta ninguna novedad participo en la experiencia pedagógica consumio con agrado los alimentos. la profesional le socializa la novedad, donde el. firma porque esto de acuerdo.		Se realizó activación de póliza: SI NO X	
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	



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

PROCEDIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR PSS 309

Versión 0

Fecha última actualización: 2021/03/01

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Saba UNIDAD OPERATIVA: Jardín I. C. E. Bimón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas
NIVEL: P.E. NUP: 168863944 NIÑA O NIÑO: Fernando Coronado Verón
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brenda Vanessa Verón Vargas
ACIDENTE PRINCIPAL: Brenda Verón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: José Calderón

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											
20/04/2023	7:59	Jardín I. C. E. Bimón	El día de hoy la profesional José Calderón, le informó a la señora, Brenda Vanessa Verón de los 689755 que es muy importante, la asistencia de la niña al jardín. Todo los días, solamente no debe venir cuando este con peregrinidad, también estar pendiente de los certificados cuando se le vean, para agenda la cita con anticipación. Se le solicitó la novedad, y firma que esta de acuerdo con lo que esta intentando.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Profesional Alexia principal J.
José Calderón

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

x Vanessa Verón

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											

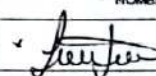
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

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

 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: Mayo 2021 015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2				
LOCALIDAD: <u>Suba</u>		UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín I. c.c. Rincon</u>					RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Maricela Rojas</u>									
NIVEL: <u>Pj2</u>		NUIP: <u>1019160589</u>		NIÑO O NIÑA: <u>Gabriel Esteban Martinez</u>												
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Judy Chivata</u>																
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Judy Chivata</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____																
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: Si _____ NO <u>X</u>		Se realizó activación de ruta: Si _____ NO <u>X</u>	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
23/01 2025	10:08	Jardín I. c. Rincon	El día de hoy Gabriel sale del jardín en compañía de la mamá la señora Judy Chivata cc 1019 026747. Ha esta hora porque tiene cita de terapias de Fonología, Psicología, refiriendo que es todo los pases en la EPS. SURA, la Sra. terapeuta hace entrega a la profesional de la hora de los horarios de las citas de la terapias que tiene de Fonología y Psicología el cual se anexará en la historia se anexará en la historia social.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR										
profesional en atención. primera. J. Juez Calderon.						 1019026747										
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	7:30	Jardín I. cc Rincon	CIERRE DE LA NOVEDAD: 23/01/2025. El día de hoy Gabriel llega al jardín en compañía de la abuela, que es la acudiente. 15510 Nancy Robaxo cc 51876112 donde informamos que el niño estuvo en la terapia donde le realizaron los ejercicios para lo que le dieron nada de soporte. la profesional le recomiendo en la próxima cita pedir algún soporte picado como soporte. la Sra Nancy lee lo comunicado y firma.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR										
profesional Ap. Juez Calderon.						*Nancy Robaxo cc 51876112 Bto										
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										

 <small>MINISTERIO DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES</small> <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>		<small>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</small> <small>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES</small>		<small>Código: FOR PSS-309</small> <small>Versión: 0</small> <small>Fecha: Mayo (2021) 15300 - 2005/2021</small> <small>Página: 1 de 2</small>											
LOCALIDAD: <u>Saba</u>		UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín L. C. C. Rincón</u>		RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Maricela Rojas</u>											
NIVEL: <u>PJ2</u>		NUIP: <u>1031858497</u>		NOMBRE NIÑO: <u>Jhojan David Vargas Torres</u>											
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Janinis Torres De Avila</u>		ACUDIENTE PRINCIPAL: _____													
PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____															
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO <u>X</u>	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD												
20/01 2023	9:10.	Jardín.	<p>El día de hoy la profesional Luz Calderón le recomienda a la Señora Janinis Torres De Avila, 1047372351, mamá del niño, que la asistencia al jardín es todo. Los días solamente no puede asistir cuando este con incapacidad, también estar pendiente de cuando se le envíen los certificados para que envíe los días. Con anterioridad, y envié el portafolio por el whatsapp. como evidencia. Se le socializa la novedad a la Sra. Janinis, donde firma que está de acuerdo.</p>												
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR												
Profesional. A.P.I Luz Calderón.			* Janinis Torres De Avila												
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO <u>X</u>	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD												
27/01 2023	7:00.	OCTOFEB	<p>El día de hoy la profesional recibe la llamada de la Señora Janinis Torres 1047372351, del número 31685849726, al 3133214131, donde informa que el niño llega tarde porque está en cita de Fonaudiología, la profesional le recomienda pedir soporte al especialista o doctor que lo atiende. Se registra la excusa en la novedad. Hasta este punto se diligencian esta novedad.</p>												
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR												
Profesional. atención primera infancia. Luz Calderón.			No Aplica												
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO <u>X</u>	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD												
27/01 2023	8:40.	Jardín.	<p>CIERRE DE LA NOVEDAD 27/01/2023.</p> <p>El día de hoy Jhojan llega al jardín en compañía de la mamá la Señora Janinis Torres cc 1047372351 donde refiere que estaba en la cita de fonaudiología.</p>												
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR												
			* Janinis Torres De Avila												
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												



MINISTERIO DE SALUD
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR PES 309
Versión 0
Fecha: Mayo 2021/05/30
Página 1 de 2

LOCALIDAD Saba UNIDAD OPERATIVA Jardín L. C. C. Rector RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas
NIVEL PJ2 NUIP 1091858447 NIÑO O NIÑA Jhojan David Vargas Torres
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Janiris Torre De Avila
ACUDIENTE PRINCIPAL _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI _____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta SI _____ NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20/01 2023	9:10	Jardín	El día de hoy la profesional Luz Calderón le recomienda a la Señora Janiris Torres de Avila 1047372351 mamá del niño, que la asistencias al Jardín es todo los días solamente no puede asistir cuando este con incapacidad, también estar pendiente de cuando se le vayan los certificados para que sigan las citas con el especialista y envíe el puntillazo por el whatsapp como evidencia. Se le socializa la novedad a la Sra. Janiris donde firma que esta de acuerdo.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional. Api Luz Calderón			* Janiris Torres De Avila											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI _____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta SI _____ NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27/01 2023	7:00	OTOFEIS	El día de hoy la profesional recibe la llamada de la Señora Janiris Torres 1047372351 del número 3168559726 al 3133214131 donde informa que el niño llega tarde porque esta en cita de Fonoaudiología, la profesional le recomienda pedir soporte al especialista o doctor que lo atiende. Se registra la excusa en la novedad. Hasta este punto se diligencian esta novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional. atención primera Ingeniera. Luz Calderón			No Aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI _____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta SI _____ NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27/01 2023	8:49	Jardín	CIERRE DE LA NOVEDAD 27/01/2024. El día de hoy Jhojan llega al Jardín en compañía de la mamá la Señora Janiris Torres de Avila 1047372351 donde refiere que estaba en la cita de fonoaudiología.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional Api Luz Calderón			* Janiris Torres De Avila											

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											