PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 6
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTEHU RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Cebras C NUIP: 1233923232 NIÑA O NIÑO: Luciana Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ruth Bohorquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Arnold 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 ___
							X					

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07-01-2025	8:30	Jardín	El día de hoy se acerca la señora Ruth madre de Luciana para autorizar al niño Stiven Montenegro, entrega carta y documento de identidad en este punto finalizo y se hace cierre de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional APL

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - Ruth Bohorquez 1002395639 mama

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 ___
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17-02-2025	13:45	Jardín	El día de hoy la paso a recoger el señor Arnold Montenegro a Luciana, el cual refiere que "me pidieron el favor para que la mama y la tia no pueden venir mas tarde, yo lo dejo en la casa con la chica que la cuida y me voy a trabajar" la niña sale en buen estado aparente de salud, carnet sus alimentos y lleva las once pertinentes, finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - [signature] 1049639697 Arnold

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: ___ NO ___
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-02-2025	10:05	Jardín	El día de hoy se llama a la señora Ruth madre de Luciano, a través del 3223495676 para saber el motivo de su ausencia, la cual refiere que "no tenia quien la recogiera, esto esta un poco complicada pero ella 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: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

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: ___ NO ___
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/02/2025	7:00	Mensaje casa	El día de hoy se comunica la señora Ruth madre de Luciana a través del 3223495676, para informar que "hoy Tamara va a poder asistir la niño porque esta haciendo empalme y pasando horas de vida y no alcanza a recogerla, pero mañana si asiste" envia excusa pertinente, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional APL

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

Powered by CamScanner

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: 2 de 2

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

NIVEL: Pejibaye C NUIP: 1233923232 NIÑA O NIÑO: Luciana Sandoval

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ruth Bohorquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Arnold 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
28/02/2025	16:00	Jardín	El día de hoy se acerca el señor Arnold acudiente de Luciana, se le informa que se ha generado el último compromiso para que le informe a la señora Ruth madre de Luciana así mismo se le envía mensaje a la mamá a través del 3223495876 en este punto se espera a que firme el compromiso la mamá cuando venga al jardín, 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.	1049639687. Arnold

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 9
Fecha: Marzo 2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Ceibas C — NUIP: 1028937017 — NIÑA O NIÑO: Josue Maiolando

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gabriel Maiolanda - Leslie Marquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leslie Marquez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
05-02-2025	9:00	llamada casa					X							

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El día de hoy se comunica el señor Gabriel Papa de Josue para informar que el yo estuvo hidratando de noche y mi esposa de día, tuve un inconveniente con la alarma y me quede dormido, por eso no lo llevé y mañana tampoco va tiene citas un ecocardiograma y una radiografia de rodilla" envio soporte de las citas, se le recuerda la excusa de voy, esta información se da a través del 3152244829, no es firmada la novedad por su acudiente, finaliza el mismo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

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

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
07/02/2025	7:20	7:20		X										

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy llega Josue en compañía de sus padres, el señor Gabriel mariana que ha tenido pegue y vomito, pero que como estos días no había venido al jardín no quería que faltara, el niño se ve indispuesto, tambien refiere que "no ha querido casi comer y ayer lo que comio lo vomito" prefieren llevarlo a casa para que se recupere, entregan carta de excusa, finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - Gabriel C. Maiolanda

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
10-02-2025	7:55	Jardín					X							

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy ingresa Josue en compañía de su mamá, la cual refiere que" ya esta mucho mejor, ayer ya comio" 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: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - Leslie Marquez 4614670

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
10-02-2025	15:45	Jardín					X							

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy sale Josue en compañía de su acudiente el señor Gabriel su padre, se le informa que estuvo bien, jugó, comio compartio con sus compañeros con buen animo, por tal motivo se cierra y finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - Gabriel C. Maiolanda

Powered by CamScanner

	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: 2 de 2

MODALIDAD: JARDÍN | UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN DE ANTA TUNA ALTA OTERO | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NOMBRE: [illegible] C | NUIP: 1037959017 | NOMBRE DEL NIÑO: Josue Marolanda

NOMBRE DE LA MADRE O PADRE DEL NIÑO: Leslie Marquez - Gabriel Marolanda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leslie Marquez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 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
8-02-2025	15:35	Llamada

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: El día de hoy se llama a la cuidadora Leslie madre del [illegible], a través del 3152248781 pero no contesta, se deja mensaje esperando a que responda, esta novedad no es firmada por su cuidadora, 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	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 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
14-02-2025	8:35	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: El día de hoy llega Josue en compañía de su mamá la cuidadora Leslie, la cual entrega carné odontológico refiere que "no le pasa clínica porque estaba sola en el hospital" el niño ingresa en buen estado aparente de salud, luego la mamá refiere que en el machucado se quitó de cada de estancia, se tendrá en observación si se siente mal se llamará, 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	- Leslie Marquez 46174670

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 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
14-02-2025	15:45	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: El día de hoy [illegible] Josue en compañía de su papá el señor Gabriel se le informa que estuvo bien comió, jugó, cumplió de manera habitual entro al baño solo una vez a hacer del cuerpo por tal motivo 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 Fernandez - Profesional A.P.I	- Gabriel E. Marolanda

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 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
18-02-2025	9:05	llamada casa

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: El día de hoy se comunica el señor Gabriel padre de Josue para informar que hoy no lo llevo para que me ayuda dormido y no pase correctamente la alarma pero el está bien se le recomienda la exposición próxima vez arrullarlo o tratarlo de jardín, esta información se da a través del 3115800034, 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

Powered by CamScanner

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO

NIVEL: Gelas C NUIP: 1028959097 NIÑA O NIÑO: Josue Marolanda RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leslie Marquez - Gabriel Marolanda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leslie Marquez 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
14-02-2025	7:50	Jardín	El día de hoy llega Josue en compañía de su papá el señor Gabriel el cual refiere que "el está bien" el niño ingresa en buen estado aparente de salud se le recuerda la excusa pertinente en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernández - Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - Gabriel E. Marolanda 1232595169

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
19-02-2025	15:50	Jardín	El día de hoy sale Josue en compañía de su papá el señor Gabriel, se le informa que estuvo bien, jugo, comió, compartio con sus compañeros de manera habitual de buen animo, por tal motivo se hace cierre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernández - Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - Gabriel E. Marolanda 1232595169

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
26-02-2025	8:15	llamado casa	El día de hoy se comunica el señor Gabriel padre de Josue a través del 3115800634 para informar que hoy no podrá llevar a Josue, mi esposa tiene mucha pesadez y no logro llevarlo" se le recuerda la excusa pertinente manifiesta que el niño esta bien, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernández - Profesional A.P.I

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
27/02/2025	10:00	Mensaje casa	El día de hoy no asiste Josue, la mama la señora Leslie se comunica a través del 3152224829 para enviar carta de excusa y certificado de la cita odontologica del día de hoy, la cual refiere que se le complica llevarlo al jardín, igual esta buscando ruta para que la traiga, pero que no es facil pasarlo a recoger, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernández - Profesional A.P.I.

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

Powered by CamScanner

	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 JARDIN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL Cebas C NUIP 1028954097 NIÑA O NIÑO Josue Maruland

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leslie Marquez - Gabriel Marulanda

ACUDIENTE PRINCIPAL Leslie Marquez 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											
28/2/2023	10:55	llamada casa	El día de hoy se comunica la señora leslie madre de Josue, a través cel 3152224829 para informar que " hoy no va Josue por que anoche ha tenido fiebre, nos esta dando tama gripa" le recomienda lo exprese y si cesan llevarlo al medico informar, 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.	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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: E1625C NUIP: 1091604778 NIÑA O NIÑO: Ariadna Arenas.

NOMBRE 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 ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03-02-2025	7:45	Jardín	El día de hoy ingresa Ariadna en compañía de su mamá la señora Lindsay, la cual refiere que "ya está mucha mejor", se ve la niña 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.	- Lindsay S 1136821859 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 ___
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-02-2025	15:45	Jardín	El día de hoy sale Ariadna en compañía de su mamá la señora Lindsay se le informa que jugo, comió, compartio con sus compañeros de manera habitual con buen animo, pa tal motivo se hace clare de la novedad q 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.	- Lindsay S 1136821859 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 ___
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-02-2025	8:30	llamada casa	El día de hoy se comunica la señora Lindsay para informar que hoy no envio a Ari llega una USHA de los enlaces para que comparta con mi familia" 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.	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 ___
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07-02-2025	7:45	Jardín	El día de hoy ingresa Ariadna en compañía de su mamá la señora Lindsay la cual refiere que "todo bien, ha estado muy bien" se le recomienda la excusa pertinente, la niña ingresa en buen estado aparente de salud.

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.	- Lindsay S Mamá 1136821854

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20215015300 - 20/05/2021
Página 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL TUNA ALTA UTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCÍA QUINTERO

NIVEL: Párvulos RUAF: 1019164798 NIÑA O NIÑO: Ariadna Arenas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lindsay Sandoval 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
09-02-2025	12:45	Jardín	El día de hoy sale Ariadna en compañía de su mamá la señora Lindsay, se le informa que estuvo bien, jugo, compartio con sus compañeros de manera habitual, por tal motivo se hace entrega de la ficha ficha y se cierra 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.	Lindsay S 1136821859 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
12-02-2025	10:30	Jardín	El día de hoy se acerca la señora Lindsay madre de Ariadna para informar que " hoy no la envie porque tengo unas citas y no tengo quien la recoja por la tarde, pero ella está bien " en tregu carta excusa por la inasistencia, 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.	Lindsay S 1136821859 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
13-02-2025	8:15	Ikimodo casa	El día de hoy no asiste Ariadna, se comunica la señora Lindsay para informar que " no la envie porque tuvimos una emergencia, se cayo un arete y debo esperar a que haga papa y sino hace o tiene otro sintoma debo llevarla al medico " se le recomienda la excusa e informe nuevo aqui. 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
14-02-2025	7:35	Jardín	El día de hoy llega Ariadna en compañía de su mamá, la señora Lindsay la cual refiere que " ella ha estado bien, hizo popo, pero nada que lo saca, dice el doctor que puede ser la (3) tercera deposición" la niña ingresa en buen estado aparente de salud, en este momento entrega excusa, 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 Fernandez - Profesional API	- Lindsay S 1136821859 Mamá

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRS-008
Versión: 4
Fecha: [illegible]
Página 1 de 1

LOCALIDAD: SUBA — UNIDAD OPERATIVA: ARBORIZADORA ALTA SITIO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA GUATIBONZA

CEDAO C — NUIP: 1018648378 — NIÑO O NIÑA: Ariadna Arenas

NOMBRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lindsay Sandoval

CLIENTE PRINCIPAL: Lindsay Sandoval — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólex SI NO	Se realizó activación de nariz SI NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/2/2025	13:45	Jardín	El día de hoy este Ariadna en compañía de su mamá la señora Lindsay, se le informa que hoy como compañía con sus compañeros en buen estado aparente de salud, por tal motivo finaliza la novedad y se hace cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lindsay S 1136891859 Madre

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólex SI NO	Se realizó activación de nariz SI NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/02/2025	10:15	Llamado casa	El día de hoy se comunica la señora Lindsay para informar que "hoy no envié a Ariadna porque tuvimos una celebración de cumpleaños anoche y llegamos tarde como a las 12, estaba trasnochada pero ella está bien" se le recuerda la exigencia pertinente esta información se da a través de Siotrabiq, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

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 pólex SI NO	Se realizó activación de nariz SI NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/02/2025	7:30	Jardín	El día de hoy, ingresa Ariadna en compañía de su mamá la señora Lindsay, la cual hace entrega de la exigencia se ve la niña 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: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lindsay S 1136891859 Madre

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólex SI NO	Se realizó activación de nariz SI NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/02/2025	9:10	Llamado casa	El día de hoy se comunica la señora Lindsay para informar que "hoy no asistio, hoy por que anoche tuvo muchas lagañas en los ojos no se si sea conjuntivitis, señala como ella hoy ya mejoro", se le recuerda la exigencia pertinente esta información se da a través de Siotrabiq por tal motivo esta novedad no es firmado por su cuidador finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I.

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

Powered by CamScanner

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 12021015300 : 20/05/2021 Página 2 de 2

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

NIVEL Gelas C NUIP 1014604478 NIÑA O NIÑO Ariadna Arenas

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

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 X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23-01-2025	8:00	Jardín	El día de hoy llega Ariadna en compañía de su mamá la señora Lindsay la cual refiere que no le volvio a dar fiebre, ni malestar en los gases por eso trae tratamiento, entrega cuota exigida, la niña llega 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 Fernandez - Profesional A.P.I	- Lindsay S 1116821859 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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/02/2025	15:45	Jardín	El día de hoy sale Ariadna en compañía de su mamá la señora Lindsay se le informa que estuvo bien, jugo, comio, comparte con sus compañeros de buen animo 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 Fernandez - Profesional A.P.I	- Lindsay S 1116821859 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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/02/2025	8:15	Jardín	El día de hoy se le informa a la señora Lindsay que se viene el (tercer) compromiso para la entrega de documentos, se firma el tercer y último compromiso para garantizar los derechos de la niña, la cual refiere acá " Si, he tratado de sacar esa cita y ha sido un poco rompe-

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 ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			cada, pero hare lo posible para sacarla" se le informa acá si no lo entregado antes del vencimiento se remitira a SDIS, en este punto finaliza la novedad.
No Aplica	No Aplica	No Aplica	

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	Lindsay S 1116821854

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION 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 OTRO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: Grado C NUIP 1024859189 NIÑA O NIÑO: Emmy Paez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fernanda Paez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Glenys Paez

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
04-02-025	8:20	llamado casa												

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El día de hoy no asiste Emmy se llama a la mamá la señora Fernanda, la cual refiere a través del 3124559287 que no asistio porque es hasta el medio dia y se me dificulta recogerla a esa hora, pero ella esta bien" 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 API.	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ✓	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ✓
10-02-2025	12:30	llamado casa					✓							

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy se llama a la señora Fernando madre de Emmy para saber el motivo de su ausencia, la cual refiere que "hoy sali a trabajar y me dicen que se quedo de la ruta, pero ella esta bien" se le recomienda la excusa esta novedad no es firmada por su acudiente fue via telefonico al numero 3124559287, 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

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ✓	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ✓
11-02-2025	7:50	Jardin					✓							

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El dia de hoy ingresa Emmy en compañia de su acudiente la señora Glenys, la cual refiere que "no dieron nada" la niña ingresa en buen estado aparente de salud, entrega carta de excusa, 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.	- Glenys Paez 52.345.383 Ruta

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO ✓	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ✓
11-02-2025	16:10	Jardin					✓							

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El dia de hoy sale Emmy en compañia de su acudiente la señora Glenys, se le informa que la niña estuvo bien, pudo comer compartio con buen animo por tal motivo se hace entrega 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 Fernandez. Profesional API	- Glenys Paez 52.345.383 Ruta

Powered by CamScanner

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 20211015300 - 20/05/2021
Página 2 de 2

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

NIVEL Pejibaye NUIP 1031859159 NIÑA O NIÑO Emmy Pavo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Fernanda Pava

ACUDIENTE PRINCIPAL Glenys Pava PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marlena Fernandez

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											
14-02-2025	14:55	llamado casa	El día de hoy se comunica la señora Fernanda a traves del 3124559287 para informar que "he tenido un inconveniente con la ruta y si no lo soluciono no puedo enviar a Emmy x cual ella esta muy bien" se le recuerda 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
Marlena 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 ~~X~~	Se realizó activación de ruta SI ___ NO →
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
17-02-2025	7:30	llamado casa	El día de hoy se comunica la señora Fernanda madre de Emmy para informar que " Emmy no asiste al jardin desde el sabado esta enfermacon fiebre y no me han dado una cita para allá, según como sigo la llevo a urgencias" se le recomienda la excusa y seguir informando como sigue, esta información se da a traves del 3124559287, por tal motivo la novedad no es firmado por su acudiente, 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
Marlena 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 ~~X~~	Se realizó activación de ruta SI ___ NO →
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18-02-2025	9:00	llamado casa	El día de hoy se comunica la señora Fernanda madre de Emmy para informar que " hoy no va Emmy sigue enferma y no he podido sacar la cita" se le recomienda la excusa pertinente e informar como sigue, esta información se da a traves del 3124559287, 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
Marlena 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 ~~X~~	Se realizó activación de ruta SI ___ NO →
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19-02-2025	11:30	llamado casa	El día de hoy se comunica la señora Fernanda madre de Emmy a traves del 312-4559287, para informar que " Emmy no asiste al jardin esta semana ya esta mejor pero aun tiende en casa, pues no pude sacarle la cita y si la llevo a urgencias no me la atienden" 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
Marlena Fernandez - Profesional A.P.I.	No Aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PS-

Versión: 0

Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021

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

NIVEL: Letras C NUIP: 1031859159 NIÑA O NIÑO: Emmy Pava

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fernanda Pava

ACUDIENTE PRINCIPAL: Olenys 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 ____
					X							X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20-02-2025	15:40	llamada	El día de hoy no asiste Emmy se llama a la mamá a través del 3124559287 para preguntar el motivo de su ausencia, pero no responde, por tal motivo se deja mensaje, se espera a que responda, 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	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 ____
					X							X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24-02-2025	16:40	llamado casa	El día de hoy se llama a la señora Fernanda madre de Emmy a través del 3124559287 para saber el motivo de su ausencia, la cual refiere que ella sigue con gripa y además se cayó el fin de semana se raspo la mano y la rodilla, aquí en la casa, porque vivimos en una casa lote, pero según como siga mañana la podría enviar, se le recuerda 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 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 ____
					X							X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/02/2025	7:55	Jardín	El día de hoy llega Emmy en compañía de su acudiente la señora Olenys, la cual informa que no le dieron nada en especial de la niña, ingresa Emmy con una pequeña herida en su mano derecha, no presenta dolor aparente igual se observara como sigue, se le recomienda la excusa pertinente.

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.	Olenys Paez 52.345.383 Ruta

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 ____
					X							X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-02-2025	15:45	Jardín	El día de hoy sale Emmy en compañía de su acudiente la señora Olenys, se le informa que se lesiono en la mano, no le impide hacer ninguna actividad, ni presenta dolor aparente, así mismo juego, comio de manera habitual de buen animo por tal motivo finaliza la novedad, entrega carta de excusa 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 Fernandez - Profesional A.P.I	Olenys Paez 52.345.383 Acta

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 19/2015 AM 2/03/2021
Página: 1 de 2

UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO

RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCÍA QUINTERO

GRADO: Párvulo A | SEDE: | GRUPO: | NOMBRE DEL NIÑO O LA NIÑA: Mathias Campo

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariana Fernandez

Santiago Barrera

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10

FECHA	HORA	LUGAR	Se realizó activación de póliza SI / NO	Se realizó activación de ruta SI / NO
9/12/21	7:00	Llamado casa	NO	SI

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El día de hoy se comunica la señora Nayivis para informar que a través del 3016372832, esta mal del estomago, se le recomendado evacuar e informar como sigue, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I

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

FECHA	HORA	LUGAR	Se realizó activación de póliza SI / NO	Se realizó activación de ruta SI / NO
9/12/21	9:10	jardín	NO	NO

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy ingresa Mathias en compañía de su acudiente el señor Santiago el cual refiere que no me pueden recibir en especial" se le recomienda la excusa pertinente ingresa en buen estado aparente de salud, finaliza la novedad

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez. Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1081695340 conductor.

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10

FECHA	HORA	LUGAR	Se realizó activación de póliza SI / NO	Se realizó activación de ruta SI / NO
9/12/21	15:35	jardín	NO	NO

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy sale Mathias en compañía de su acudiente el señor Santiago, se le informa que estuvo el niño bien pero como no presento diarrea ni vomito, sale en buen estado aparente de salud, entrega excusa pertinente, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariana Fernandez - Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Señor Santiago Barrera 1081695340

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10

FECHA	HORA	LUGAR	Se realizó activación de póliza SI / NO	Se realizó activación de ruta SI / NO

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA 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-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 Ceibas C NUIP 1013282980 NIÑA O NIÑO Mia Baquero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Diana Sastre

ACUDIENTE PRINCIPAL Santiago Barrera 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
12-02-2025	8:00	llamada casa	El día de hoy se comunica el señor Diego acudiente de Mia (padrastro) para informar que hoy nova Mia porque amaneció con fiebre y no pasó buena noche" se le recomienda la excusa e informar si la llevaron al medico, esta información se da a través del 3115292447 por tal motivo no es firmada la novedad por su acudiente, 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
18-02 2025	7:20	Jardín	El día de hoy ingresa Mia en compañía de su papa el señor Diego el cual refiere que " ya esta mucho mejor, no a vuelto a tener fiebre" se le recomienda la excusa pertinente, 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 Fernanda - Profesional A.P.I.	Diego Sastre padre

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
18-02 2025	15:35	Jardín	El día de hoy sale Mia en compañía de su acudiente el señor santiago se le informa que estuvo bien, jugo, comio, compartio con sus compañeros por tal motivo se hace entrega de la novedad, entrega excusa pertinente 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 Fernanda - Profesional A.P.I	Señor Santiago Barrera Nuño. 1098853430. conductor.

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
28/02/2025	7:10	Jardin	El día de hoy se le informa al señor David papá de Mia que se vencio el compromiso por entrega de documentos para garantizar los derechos de la niña por tal motivo se hara firma del tercer y ultimo compromiso para ahy se pongan al dia 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.	David Baquero CC 1019096217.

Powered by CamScanner