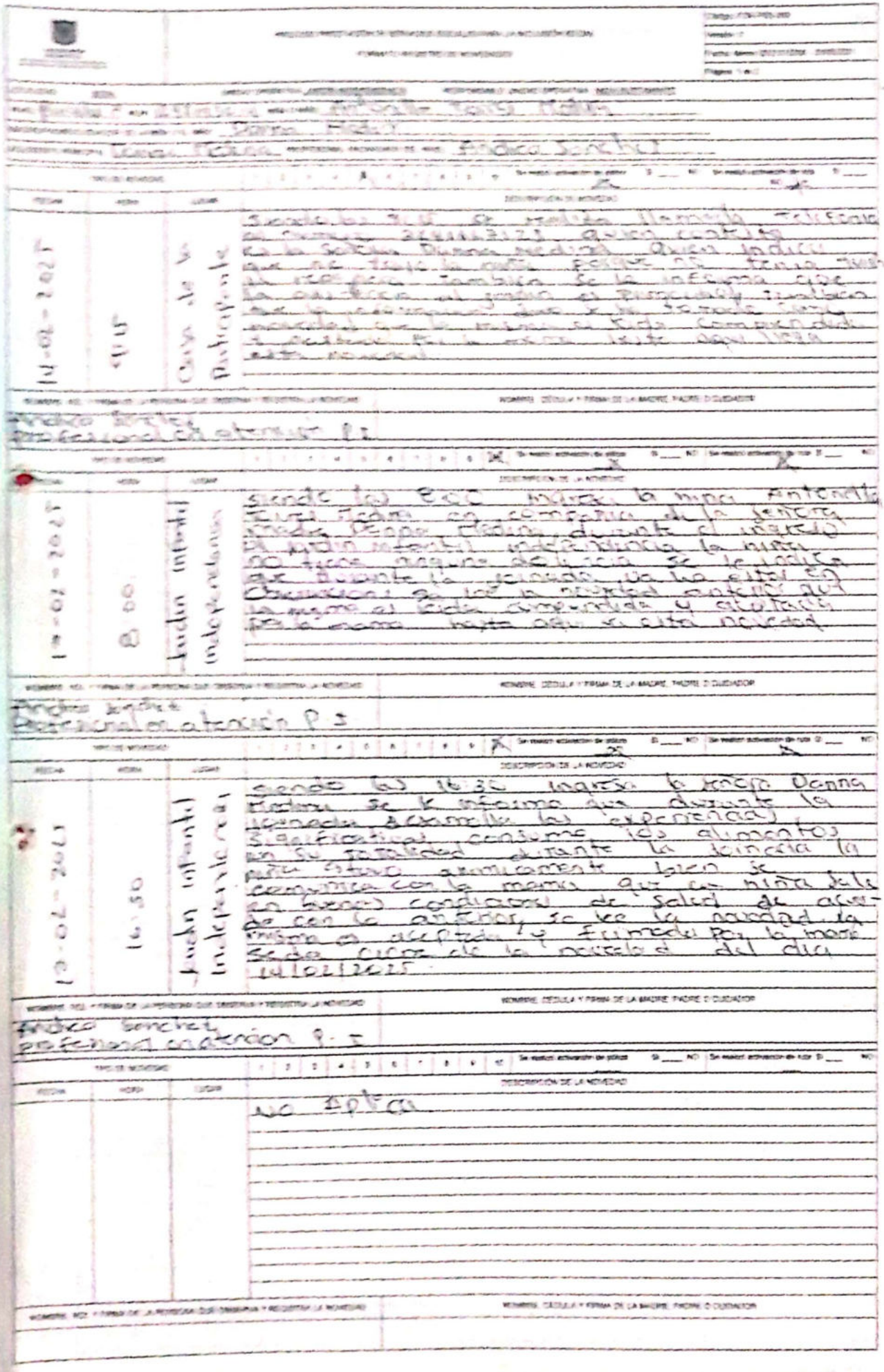


PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

Código: FOR-MSS-309
Versión: 9
Página 1 de 2

UNIDAD OPERATIVA: ANSPON ELEFANTERIA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIÑO: Portilla Arce 1017578615 — NOMBRE: Maryam Valentina Escobar Sanchez

MADRE/PERSONA CUIDADORA DE LA NIÑA O EL NIÑO: Elizabeth Sanchez Ocampo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elizabeth Sanchez — PERSONA ENCARGADO DEL NIÑO: Andrea Sanchez

TIPO DE NOVEDAD	FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
1 2 3 4 X 6 7 8 9 10 — Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	7/02/2024	9:10	Casa del Participante	Se realizo llamada telefonica a la Familia al numero Maryam Valentina Escobar 3107641646 quien no indica que no lo va llevar el dia de hoy porque tiene malestar gripal y lo va tener en casa, se le indica que la lleve al medico para tener un apoyo por escrito, tambien se le indica que la información dada se le tomara como veracidad de la misma se toda comprendida y aceptada por la misma razon aqui queda esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Andrea Sanchez Profesional en atención P.I

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

TIPO DE NOVEDAD	FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
1 2 3 4 5 6 7 8 9 X — Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	10/02/2024	8:05	Jardin infantil independencia	Siendo (a) 8:05 ingresa la niña Maryam valentina acompañada de su señora madre quien se le da la novedad anterior la cual es aceptada por la misma razon se le indica que durante el dia ve estar en observacion; hasta aqui llega esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Andrea Sanchez Profesional en atencion P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Elizabeth Sanchez O. 1.024479735

TIPO DE NOVEDAD	FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
1 2 3 4 5 6 7 8 9 X — Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	10-02/2025	16:30	Jardin infantil independencia	En el dia de hoy siendo 16:30 ingresa la señora Elizabeth quien le indica que la niña Maryam valentina estuvo muy bien portado disfruto de las actividades, ademas consumio los alimentos sale en buenas condiciones fisicas, se lee la novedad le misma es firmada por la mamá por lo tanto se hace cierre de la novedad del dia 8/02/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Andrea Sanchez Profesional en atencion P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Elizabeth Sanchez O. 1.024479735

TIPO DE NOVEDAD	FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
	11/02/2025	9:15	Casa del Participante	Se realiza llamada telefonica a la Señora Elizabeth al numero 3107641646 quien nos indica que para el dia de hoy Valentina se va de la novedad ya que la niña tiene mucho cuadro gripal fuerte y la va a cuidar en casa se le da la orden, tambien indica que aguardara con la celebración con su papá se le indica de la misma con toda se ha tomado como veracidad y que la misma es veraz comprendida y aceptada por la misma por lo cual queda vigente el termino de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Andrea Sanchez Profesional en atencion P.I

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: FSIPPS 309
Versión: 0
Fecha: Marzo 02/2024
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA — UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín — NUIP: 1354212775 — NIÑO O NIÑO: Katiuska Melendez Donado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anyi Donado Segovia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anyi Donado — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Sanchez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activación de pausa	Se realizó activación de ruta
				X							SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
3/02/2024	8:55	Casa del Participante	Siendo las 8:55 se realiza llamada telefonica al numero 3106237103 quien contesta es la mama quien indica q̈e la niña tena síntomas (fiebre) y por lo tanto no la llevo al jardin se le recomienda llevarla al medico, tambien se le indica que la información se le tomada como novedad que lo mismo es leida, comprendida y acepta asi por lo mismo hasta aqui va 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
Andrea Sanchez Profesional en atención	

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activación de pausa	Se realizó activación de ruta
										X	SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/02/2025	7:57	Jardin infantil Independencia	Ingresa la niña Katiuska Melendez en compañia de la señora Anyi Donado quien indica que la niña esta mejor de salud, se le informa que durante la jornada va a estar en observacion, tambien se le lee el acta anterior la cual es leida comprendida y aceptada por la mama hasta aqui va 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
Andrea Sanchez Profesional en atención P.I	Maria G/L

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activación de pausa	Se realizó activación de ruta
										X	SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/02/2025	16:32	Jardin infantil Independencia	Siendo las 16:32 ingresa la señora Anyi Donado quien se le indica que la niña participo dispuesto de las actividades llevadas por la docente, consumio los alimentos en su totalidad sale en buenas condiciones de salud, se le lee la novedad la cual es aceptada y firmada por la mama se da fin de la novedad del dia 5/02/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Sanchez Profesional en atención P.I	Maria G/L

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activación de pausa	Se realizó activación de ruta
											SI ___ NO	SI ___ NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo (2021) 5000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIÑO: Yoleidi Nuip 1027545051 NIÑA O AÑO: Skarlet Luciana Arcos Avila

MADRE, PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yoleidi Avilez Tello

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yoleidi Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Andrea Sanchez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
3-02-2025	9:22	casa del participante	En el dia de hoy siendo las 9:22 se realiza llamada telefonica al numero 3113599165 quien contesta es la señora Yoleidi Avilez quien indica que la niña esta bien no la trajo porque le toco llevar su hermana por urgencias que mañana la llevara, se le informa que lo dicho se ha tomado como novedad que la misma es recibida comprendida y aceptada hasta aqui llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Andrea Sanchez Profesional en atencion P.I

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4-02-2025	8:00	Jardin infantil independencia	Siendo las 8:00 ingresa la niña Skarlet Luciana acompañada por la señora Yoleidi quien se le lee la novedad anterior que la misma es aceptada por la mama y tambien que durante la jornada va ha estar en observacion, hasta aqui llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Andrea Sanchez Profesional en atencion P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1000390017

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/02/2025	16:30	Jardin Infantil Independencia	Ingresa la señora Yoleidi Avilez quien se le indica que la niña consumió los alimentos en su totalidad participo en las actividades propuestas por la docente sale en buenas condiciones de salud se lee la novedad anterior la misma es aceptada por la mama hasta aqui llega esta novedad. Se da cierre de la novedad del dia 3-02/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Andrea Sanchez Profesional en atencion P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1003190017

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/02/2025	9:15	casa de la Participante	Se realiza llamada telefonica al numero 3113599165 a las 9:15 quien indica que la niña tiene una gripa por lo tanto va ha cuidarla en casa, se le indica llevar al medico para tener un soporte al jardin, tambien que la informacion dada (todo) se ha tomado como novedad que la misma es recibida comprendida y aceptada hasta aqui llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Andrea Sanchez Profesional en atencion P.I.

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-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20211312000 2021/07/21
Página: 2 de 7

LOCALIDAD: BOSA — UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Párvulos — NUIP: 1027545085 — NIÑA O NIÑO: Skarlet Luciana Avila Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuleidis Avila Toc

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuleidy Avila — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Sanchez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18-02-2025	7:40	Jardin infantil independencia	En el dia de hoy siendo las 7:40 in- gresa la niña Skarlet Luciana acompa- ñada de la señora madre Yuleidis Avila quien indica que la niña se siente bien durante la noche, se le da la merienda y se le incluye en la minga, el resto completa todo y acepta de la misma se le incluye que durante la jornada se ha estar en observacion, hasta aqui llega 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
Andrea Sanchez Profesional en atención P.I	1000390077

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18-02-2025	16:25	Jardin infantil independencia	ingresa la mamá Yuleidis Avila mama de la niña Skarlet Luciana quien se le entre- ga que la niña paticipo de las experiencias pedagogicas, consumio los alimentos en su totalidad sale en buenas condiciones de salud y fisicas se le toma novedad en Tejor la cual es aceptada y firmada por la mama por lo anterior se da cierre de la novedad del dia 17-02-2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Sanchez Profesional en atención P.I	1000390077

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
			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

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
			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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309
Versión: 0
Fecha: Marte 02/10/15:30:00 2005/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín | NUIP: 1076641484 | NIÑA O NIÑO: Zamara Analys Calzadilla Ramos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nazareth Ramos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nazareth Ramos | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Sanchez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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	9:00	Casa de la niña	Se realizo llamada telefonica a la familia de la niña Zamara analys calzadilla al numero 3143461994 quien indica que no puede asistir a la reunion y le toca llevarla al trabajo, se le indica que la información dada se hara llegar como acuerdo el que la mañana en la tarde comprendida y aceptada por la mamá frente a la unica 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
Andrea Sanchez profesional en atención Primera Infancia	

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO
											✓	✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14-02/2025	8:20	Jardin infantil independencia	Siendo las 8:20 ingresa la niña Zamara Calzadilla en compañía de la señora Nazareth Ramos acudiente principal durante el ingreso a la unidad operativa, la mamá manifiesta que la niña no presenta ninguna dolencia durante el receso en casa, se le indica que durante la jornada ya ha estado en observacion se lee la novedad anterior que la misma es aceptada por la mamá motivo cual llega 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
Andrea Sanchez profesional en atención P.I	Nazareth Figueroa 31389484.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO
											✓	✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/02/2025	16:30	Jardin infantil independencia	Siendo las 16:30 ingresa la señora Nazareth Ramos se le informa que la niño durante el acompañamiento que se le brindo dentro del jardín, desarrollo las experiencias, significativas, consumio los alimentos en su totalidad, durante la jornada la niña estuvo anímicamente bien se le comenta a la mamá que la niña sale en buenas condiciones de salud de acuerdo a lo anterior, se le lee la novedad la cual es aceptada y firmada por la mamá se hace cierre de novedad del día 14/02/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Sanchez profesional en atención P.I.	Nazareth Figueroa 31389484

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
			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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2025100 - 20/05/2025
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA — UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INDEPENDENCIA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: PRIMERA INFANCIA — CÓDIGO: CD57E442 — NIÑA O NIÑO: Jeranyelis Nazareth Hurtado Hurtado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Milanyelis Hurtado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milanyelis Hurtado — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Sanchez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
											SI ___ NO X	SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/02/2025	8:27	Casa de la Participante	Siendo las 8:27 se realiza llamada telefonica al numero 3501782888 quien contesta es la señora madre Milanyelis indicando que la niña no la llevo a la clinica por malestar gripal y la tiene en cuidado en la casa para una pronta recuperacion se le indica que la informacion dada se ha tomado como novedad que la misma es aceptada por la mamá hasta aqui llega 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
Andrea Sanchez Profesional en atencion P. I	

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
											SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/02/2025	9:10	Casa del Participante	En el dia de hoy siendo 9:10 am se realiza llamada telefonica al numero 3501782888 quien contesta madre Milanyelis indica que la niña no la ha traido porque la tiene con congestion gripal y quiere ayudarle en casa se le indica que la informacion dada se ha tomado como novedad que la misma se registra como novedad es leida comprendida y aceptada hasta aqui llega 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
Andrea Sanchez Profesional en atención P.I	

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
											SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-05-2025	8:50	Casa del Participante	Se realiza llamada telefonica 3501782888 quien contesta accidente principal NO indica que la niña tiene mucho refrigerio por lo tanto NO la traeria esta lloviendo y la va ha calar en casa, se le indica que la informacion dada sea tomado como novedad que la misma es leida comprendida y aceptada por la mamá hasta aqui va 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
Andrea Sanchez Profesional en atención P.I	

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
											SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27-05-2025	9:15	Casa de la Participante	Se realiza llamada telefonica a la familia de la niña Jeranyelis Hurtado al numero 3501782888 quien contesta es la acudiente principal quien informa que la niña ha se esta recuperando, por la va ha traer en observacion en casa se indaga a la madre que la lleve al medico para tener justificacion o soporte y se le informa que la informacion se ha tomado como novedad que la misma ha sido leida comprendida por la madre hasta aqui va 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
Andrea Sanchez Profesional en atencion P.I	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Marzo 07/2019 (2025/2027)

Página: 2 de 3

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: ATENCIÓN PERSONALIZADA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín NUIP: 0576447 NIÑA O NIÑO: Jeronymo Nazareth Forero M.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mikaylis Hurtado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mikaylis Hurtado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Sanchez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	7	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											
28-02-2025	9:21	Casa del niño Cinfe	En el día de hoy se realizo visita de presencia al abuelo 3143782808, la madre Mikaylis invitada por medio de la cual se le requerido y ya el practicante (cine) la llevaba, también se hace el día de hoy, visita de cultura es la cual se indica a la madre que la asistencia debe ser de manera obligatoria ya que se toma fisica necesidad que la misma es tenga comprendido el aceptada, hasta ayer llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Andrea Sanchez Prof. Jardín maternación P. I

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											
			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:

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											
			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:

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											
			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:

Powered by CamScanner