PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015509 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1012476185 NIÑA O NIÑO: Danna Lizeth Bustos Blandon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Liliana Blandon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Blandon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carrero

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 X — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
4-02-2025	7:10 am.	Jardin infantil independencia	Siendo las 7:10 de la mañana asiste a la institución la señora Monica Blandon para informar que le es imposible recoger a la niña a las 16:30, solicita al jardín por medio de una carta retirar a la niña a las 15:30, se le recalca que no se le entrega paquete, ya que por el horario alcanza a las once. la carta se archiva a la historia social de la niña, La información dada se ha formado como novedad y que la misma es comprendida por la madre. Hasta aqui va la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Monica Blandon - 1051635892

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 X — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04-02-2025	15:35 P.M.	Jardin infantil independencia	Siendo las 15:35 asiste a la institución la señora Monica Blandon, quien se le indica que la niña Danna Lizeth Bustos Blandon participo y disfruto de las actividades programadas por la docente, consumió los alimentos del día en su totalidad, por lo cual no lleva paquete, sale en buenas condiciones de salud. Se le indica que todo a sido registrado como novedad y la cual es leida comprendida y firmada por la madre. Hasta aqui va la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Monica Blandon - 1051635892

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 X — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-02-2025	7:20 a.m	Jardin infantil independencia.	Siendo las 7:20 de la mañana ingresa la niña Danna Lizeth Bustos Blandón acompañada de su madre Monica Liliana Blandón, quien nos indica que la niña se encuentra bien de salud y efectivamente se ve bien. Se lee la novedad, la cual es comprendida y firmada. Hasta aqui va la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Monica Blandon - 1051635892

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 X — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-02-2025	15:33 P.M	Jardin infantil independencia	Siendo las 15:33 de la tarde asiste a la institución la señora Monica Blandon, quien se le indica que la niña Danna Lizeth Bustos Blandon, Participo y disfruto de las actividades programadas por la docente, consumió los alimentos del día, en su totalidad, por lo cual no lleva paquete, sale en buenas condiciones de salud. Se le indica que todo ha sido registrado como novedad y la cual es leida y comprendida y firmada por la madre. Hasta aqui va la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Monica Blandon - 1051635892

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

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

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1012476185 NIÑA O NIÑO: Danna Lizeth Bustos Blandon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Liliana Blandon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Blandon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carrero

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI X NO	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
06-02-2025	7:20 am	Jardin infantil independencia	Siendo las 7:20 de la mañana ingresa la niña Danna Lizeth Bustos Blandon acompañada de su madre Monica Blandon, quien nos indica que la niña se encuentra bien de salud y efectivamente se ve bien, se lee la novedad la cual es comprendida y firmada. Hasta aqui va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	Monica Blandon - 1051635892

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI X NO	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06-02-2025	15:40 P.M.	Jardin infantil independencia	Siendo las 15:40 de la tarde asiste a la institución la señora Monica Blandon, quien se le indica que la niña Danna Lizeth Bustos Blandon, participo y disfruto de todas las actividades programadas por la docente, consumió los alimentos del día en su totalidad, por lo cual no lleva paquete, sale en buenas condiciones de salud. Se le indica que todo ha sido registrado como novedad, la cual es leida, comprendida y firmada por la madre. Hasta aqui va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	Monica Blandon - 1051635892

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI X NO	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
07-02-2025	7:40 a.m.	Jardin infantil independencia	Siendo las 7:40 de la mañana se registra el ingreso de la niña Danna Lizeth Bustos Blandon acompañada de su madre Monica Blandon, quien nos indica que la niña se encuentra bien de salud y efectivamente se ve bien, se lee la novedad la cual es comprendida y firmada. Hasta aqui va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	Monica Blandon - 1051635892

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI X NO	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
07-02-2025	3:38 P.M	Jardin infantil independencia	Siendo las 3:38 de la tarde asiste a la institución la señora Monica Blandon, quien se le indica que la niña Danna Lizeth Bustos Blandon, participo de forma activa durante todas las actividades y consumio sus alimentos del día en su totalidad, por lo cual no lleva paquete, sale en buenas condiciones de salud. Se le indica que todo ha sido registrado como novedad, la cual es leida, comprendida y firmada por la madre. Hasta aqui va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	Monica Blandon - 1051635892

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
		Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1012476795 NIÑA O NIÑO: Danna Lizeth Bustos Blandon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Liliana Blandón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Blandón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carrero

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
										X	SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10-02-2025	7:05 am.	Jardin infantil independencia.	Siendo las 7:05 de la mañana asiste a la institución la señora Monica Blandón e ingresa la niña Danna Lizeth Bustos Blandón, la madre nos indica que la niña se encuentra bien de salud y efectivamente se ve bien. Se lee la novedad, la cual es comprendida y firmada. Hasta aquí va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	Monica Blandón - 1051635892

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
										X	SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10-02-2025	15:33 p.m.	Jardin infantil independencia.	Siendo las 15:33 de la tarde asiste a la institución la señora Monica Blandón quien se le indica que la niña Danna Lizeth Bustos Blandón participo y disfruto de las actividades programadas por la docente, consumió los alimentos del día en su totalidad, por lo cual no lleva paquete, sale en buenas condiciones de salud. Se le indica que todo ha sido registrado como novedad y la cual es leida, comprendida y firmada por la madre. Hasta aquí va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I	Monica Blandón - 1051635892

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
										X	SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11-02-2025	7:18 a.m.	Jardin infantil independencia.	Siendo las 7:18 de la mañana ingresa la niña Danna Lizeth Bustos Blandón acompañada de su madre Monica Liliana Blandón, quien nos indica que la niña se encuentra bien de salud y efectivamente se ve bien. Se lee la novedad la cual es comprendida y firmada. Hasta aquí va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	Monica Blandón - 1051635892

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
										X	SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11-02-2025	15:37	Jardin infantil independencia	Siendo las 15:37 de la tarde asiste a la institución la señora Monica Blandón quien se le indica que la niña Danna Lizeth Bustos Blandón participo y disfruto de las actividades programadas por la docente, consumió los alimentos del día en su totalidad, por lo cual no lleva paquete, sale en buenas condiciones de salud. Se le indica que todo ha sido registrado como novedad y la cual es leida, comprendida y firmada p/ la madre. Hasta aquí va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	Monica Blandón - 1051635892

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 9
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

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

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1012476185 NIÑA O NIÑO: Danna Lizeth Bustos Blandón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Liliana Blandón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Blandón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carrero

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	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12-02-2025	07:32 a.m.	Jardin infantil independencia	Siendo las 7:32 de la mañana ingresa la niña Danna Lizeth Bustos Blandón, acompañada de su madre Monica Liliana Blandón, quien nos indica que la niña se encuentra bien de salud y efectivamente se ve bien. Se lee la novedad, la cual es comprendida y firmada. Hasta aquí va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	Monica Blandón - 1051635892

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	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12-02-2025	15:38 p.m.	Jardin infantil independencia	Siendo las 15:38 de la tarde asiste a la institución la señora Monica Blandón, quien se le indica que la niña Danna Lizeth Bustos Blandon participo y disfrutó de todas las actividades propuestas por la docente, consumió los alimentos del día en su totalidad, por lo cual no lleva paquete, sale en buenas condiciones de salud. Se le indica que todo ha sido registrado como novedad y la cual es leida, comprendida y firmada por la madre. Hasta aquí va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	Monica Blandón - 1051635892

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	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13-02-2025	7:33 a.m	Jardin infantil independencia	Siendo las 7:33 de la mañana ingresa la niña Danna Lizeth Bustos Blandón, acompañada de su madre Monica Blandón, quien nos indica que la niña se encuentra bien de salud y efectivamente se ve bien. Salud. Se lee la novedad, la cual es comprendida y firmada. Hasta aquí va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	Monica Blandón - 1051635892

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	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13-02-2025	15:30 p.m.	Jardin infantil independencia	Siendo las 15:30 de la tarde asiste a la institución la señora Monica Blandón, quien se le indica que la niña Danna Lizeth Bustos Blandón, participo y disfruto de las actividades programadas por la docente, consumio los alimentos del día en su totalidad, por lo cual no lleva paquetes, sale en buenas condiciones de salud. Se le indica que todo fue registrado como novedad y la cual es leida, comprendida y firmada por la madre. Hasta aquí va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	Monica Blandón - 1051635892

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos NUIP: 1012476785 NIÑA O NIÑO: Danna Lizeth Bustos Blandon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Liliana Blandon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Blandon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carrero

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
17-02-2025	07:23 a.m.	Jardin infantil independencia	Siendo las 7:23 de la mañana asiste a la institución la señora Monica Blandon e ingresa la niña Danna Lizeth Bustos Blandon, la madre nos indica que la niña se encuentra bien de salud y efectivamente se ve bien. Se lee la novedad, la cual es

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Carrero Profesional en atención P.I	Monica Blandon - 1051635892

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
17-02-2025	15:30 P.M.	Jardin infantil independencia.	Siendo las 15:30 de la tarde asiste a la institución la señora Monica Blandon, a quien se le indica que la niña Danna Lizeth Bustos Blandon participo y disfruto de las actividades programadas por la docente, consumio los alimentos del día en su totalidad, por lo cual no lleva paquete, sale en buenas condiciones de salud. Se le indica que todo a sido registrado como novedad y la cual es leida, comprendida y firmada por la madre. Hasta aqui va 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
Laura Carrero. Profesional en atención P.I.	monica Blandon - 1051635892

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	07:00 a.m.	Jardin infantil independencia	Siendo las 7:00 de la mañana asiste a la institución la señora Monica Blandon, e ingresa la niña Danna Lizeth Bustos Blandon, la madre nos indica que la niña se encuentra bien de salud y efectivamente se ve bien. Se lee la novedad la cual es comprendida y firmada. Hasta aqui va 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
Laura carrero. Profesional en atención P.I.	monica Blandon - 1051635892

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	15:40.	Jardin infantil. independencia	Siendo las 15:40 de la tarde asiste a la institución la señora Monica Blandon, a quien se le indica que la niña Danna Lizeth Bustos Blandon participo y disfruto de las actividades programados por la docente, consumio los alimentos del día en su totalidad, por lo cual no lleva paquete, sale en buenas condiciones de salud. Se le indica que todo ha sido registrado como novedad y la cual es leida, comprendida y firmada por la madre. Hasta aqui va 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
Laura carrero Profesional en atención P.I	monica Blandon - 1051635892

Powered by CamScanner

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Fecha: Marzo 6/2025 (1 Sept. 2024)

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

NIVEL: Parvulos B | NUIP: 1012476785 | NIÑA O NIÑO: Danna Lizeth Bustos Blandon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Liliana Blandon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Blandon | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carrero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19-02-2025	7:32 am.	Jardin infantil independencia	Siendo las 7:32 de la mañana asiste a la institución la niña Danna Lizeth Bustos Blandon, acompañada de su madre Monica Blandon, la cual nos indica que la niña se encuentra bien de salud y efectivamente se ve bien. se lee la novedad la cual es comprendida y firmada. Hasta aqui va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	Monica Blandon -1051635892

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19-02-2025	10:37 p.m.	Jardin infantil independencia.	Siendo las 15:37 de la tarde asiste a la institución la señora Monica Blandon, quien se le indica que la niña Danna Lizeth Bustos Blandon participo y disfruto de las actividades programadas por la docente, consumio sus alimentos del día en su totalidad, por lo cual no lleva paquete, sale en buenas condiciones de salud. Se le indica que todo ha sido registrado como novedad, la cual es leida, comprendida y firmada por la madre. Hasta aqui va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I	Monica Blandon -1051635892

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20-02-2025	07:15 a.m.	Jardin infantil independencia	Siendo las 07:15 de la mañana asiste a la institución la niña Danna Lizeth Bustos Blandon, acompañada de su madre Monica Blandon, la cual nos indica que la niña se encuentra bien de salud y que ahora la recogera esporadicamente a las 15:30, ya que esta intentando modificar sus horarios laborales, se le indica a la madre que la información dada sera tomada como novedad, la cual es leida, comprendida y firmada por la madre. Hasta aqui va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	Monica Blandon - 1051635892

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20-02-2025	16:33 p.m.	Jardin infantil independencia	Siendo las 16:33 se registra la salida de la participante Danna Lizeth Bustos Blandon es entregada a su madre Monica Blandon, a la cual se le indica que en la jornada la niña estuvo activa frente a todas las actividades programadas por la docente y consumio sus alimentos por completo, sin presentar ninguna novedad. Aqui se cierra esta novedad que va desde el 19-02-2025 hasta el 20-02-2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	monica Blandon -1051635892

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo !2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos — SIMUP: 1082503360 — NIÑA O NIÑO: Mailen Celeste Alvear Marin

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Marin Mejia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Marin — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carrero

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO	Se realizó activación de ruta: SI ____
				X							X	NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06-02-2025	10:01 am	Casa del participante	Siendo las 10:01 de la mañana se recibe un mensaje por whatsapp de la señora Luisa Marin Mejia desde el número 3184523801 quien nos indica que la niña Mailen Celeste Alvear Marin se encuentra con síntomas gripales vomito y diarrea por lo cual no asistira, se le indica que la lleve al médico para tener soporte por inasistencia, a lo cual ella indica que ya tiene programada la cita prioritaria para el miercoles. se le indica que la información dada sera tomada como novedad y que la misma es comprendida por la madre. Hasta aqui va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO
										X	X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07-02-2025	7:30 a.m.	Jardin infantil independencia	Siendo las 7:30 de la mañana se registra el ingreso de la participante Mailen Celeste Alvear Marin acompañada de su madre Luisa Marin Mejia, quien nos indica que la niña se encuentra bien de salud, y efectivamente se ve aparentemente bien. Se lee la novedad anterior la cual es comprendida, tambien se le indica que durante la jornada va a estar en observacion. Hasta aqui va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I	*Fernanda Marin - 1007704705

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO
										X	X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07-02-2025	16:33 p.m.	Jardin infantil independencia	Siendo las 16:33 de la tarde se registra la salida de la participante Mailen Celeste Alvear Marin es entregada a la madre Luisa Marin Mejia, a la cual se le indica que la niña estuvo activa durante toda la jornada, participando de todas las actividades Pedagógicas y consumiendo todos sus alimentos por completo. sin presentar otra novedad. Aqui se cierra esta novedad que va desde el 06-02-2025 hasta el 07-02-2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	*Fernanda Marin - 1007704705

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO
				X							X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12-02-2025	7:50 am.	Casa del participante.	Siendo las 7:50 de la mañana se recibe un mensaje de whatsapp de la señora Luisa Marin Mejia desde el número 3184523801 quien nos indica que la niña Mailen Celeste Alvear Marin asistira a una cita de pediatria en el centro medico plaza central de Colsubsidio, debido a la distancia no alcanza a llevar la niña al jardin, se le indica a la madre que deberá traer el soporte medico del procedimiento, tambien que la información dada es tomada como novedad. Hasta aqui va 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
Laura Carrero Profesional en atención 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: Memo 20221015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1065250360 NIÑA O NIÑO: Mailen Celeste Alvear Marin

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Marin Mejia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Marin PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carrero.

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											
13-02-2025	7:15 am.	Jardin infantil independencia	Siendo las 7:15 de la mañana se registra el ingreso de la participante Mailen Celeste Alvear Marin acompañada de su madre Luisa Marin Mejia, quien nos indica que el pediatra remitio a la niña por fonoaudiologia debido a un retraso en el lenguaje, de igual forma nos indica que la niña se encuentra bien de salud. Se lee la novedad anterior la cual es entendida y comprendida por la madre. Se le recomienda a la señora Luisa Marin estar atenta a cualquier novedad que le podamos reportar. Hasta aqui va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	Fernanda Marin - 1007704705

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											
13-02-2025	16:35 pm.	Jardin infantil independencia	Siendo las 16:35 se registra la salida de la participante Mailen Celeste Alvear Marin es entregada a su madre Luisa Marin Mejia, a la cual se le indica que la niña estuvo activa durante toda la jornada, participando de todas las actividades pedagógicas y consumiendo sus alimentos por completo, sin presentar otra novedad. Aqui se cierra esta novedad que va desde el 12-02-2025 hasta el 13-02-2025.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	Fernanda Marin - 1007704705

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: Memo 20231015000 - 20/09/2023
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos 3B NUIP: CO1524368 NIÑA O NIÑO: Andres Abdul Hurtado Lugo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Emiliannys Alejandra Lugo Vasquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Emiliannys Lugo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carrero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18-02 2025	8:11 A.M.	Casa del Partici-pante	Siendo las 8:11 de la mañana se realiza comunicación afectiva con la señora Emiliannys Lugo desde el número tel 3127994316 quien nos indica que el niño Andres Abdul Hurtado Lugo se encuentra con fiebre y males por general por lo cual lo llevara por urgencias. Se le indica que debe presentar constancia medica para justificar inasistencias. Tambien que la información dada es tomada como novedad y que la misma es comprendida. Hasta aqui va la novedad.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19-02 2025	9:24 A.M.	Jardin Infantil Independencia	Siendo las 9:24 de la mañana se registra el ingreso del participante Andres Abdul Hurtado Lugo acompañado se su madre Emiliannys Lugo quien nos indica que el niño se encuentra bien de salud y efectivamente se ve aparentemente bien de salud, se le da la novedad anterior, la cual es comprendida, tambien se le indica que durante la jornada va a estar en observación. Hasta aqui va la novedad.

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

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

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	16:40 P.M.	Jardin Infantil Indepen-dencia	Siendo las 16:40 de la tarde se realiza la salida del participante, Andres Abdul Hurtado Lugo, es entregado a la madre Emiliannys Lugo la cual se le indica que el niño estuvo activo durante toda la jordada, participando de todas las actividades pedagogicas y consumiendo sus alimentos por completo, sin presentar otra novedad. Aqui se cierra esta novedad que va desde el 18-02-2025 Hasta el 19-02-2025.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24-02 2025	8:30 A.M.	Casa del Partici-pante	Siendo las 8:30 de la mañana se realiza comunicación afectiva con la señora Emiliannys Lugo desde el número tel 3127994316 quien nos indica que el niño Andres Abdul Hurtado Lugo fue el fin de semana por Urgencias y le diagnosticaron Rinofaringitis aguda el medico le indica reposo en casa hasta que la sintomatologia desaparezca. Se le indica que debe presentar constancia medica para justificar inasistencias, tambien que la información dada es tomada como novedad y que la misma es comprendida. Hasta aqui va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Carrero Profesional en atención 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-305
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153061 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

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

NIVEL: Parvulos B NUIP: CD 1E4368 NIÑA O NIÑO: Andres Abdul Hurtado Lugo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Emilianny Alejandra Lugo Vasquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Emilianny J. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carrero

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
25-02-2025	9:07 A.M.	casa Del Partió Ponte	Siendo las 9:07 de la mañana se realiza comunicación efectiva con la señora Emilianny Lugo desde el número 3241279443 16, quien nos indica que al niño Andres Abdul Hurtado Lugo sigue con síntomas gripales y fiebre por lo cual seguira las ordenes en casa, se le indica que la información toda se ha tomado como novedad y que la misma es comprendida por la madre. Hasta aquí va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-02-2025	8:10 a.m.	Jardin infantil independencia	Siendo las 8:10 de la mañana ingresa el niño Andres Abdul Hurtado lugo acompañado de su madre Emilianny Lugo, quien nos indica que el niño se encuentra bien de salud y aparentemente se ve bien se lee la novedad anterior la cual es comprendida, también se le indica que durante la jornada estara en observación y cualquier novedad se reportara de inmediato a la madre. Hasta aqui va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I	Emilianny Lugo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-02-2025	16:33 P.M	Jardin infantil independencia	Siendo las 16:33 de la tarde se registra la salida del participante Andres Abdul Hurtado Lugo es entregado a la madre Emilianny Lugo, a la cual se le indica que el niño estuvo activo durante toda la jornada, participando de todas las actividades pedagógicas y consumiendo todos sus alimentos por completo sin presentar ninguna otra novedad. Aqui se cierra esta novedad que va desde el 24-02-2025 hasta el 26-02-2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	Emilianny Lugo

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: Mes/a (2021015309 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ROSA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos B NUIP: CD 1016641571 NIÑA O NIÑO: Thiago Lionel Ortiz Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Iveth Carolina Martinez Polanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Iveth Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carrero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03-02-2025	8:40 am.	Casa del participante	Siendo las 8:40 de la mañana se realizo llamada telefonica a la señora Iveth Carolina Martinez Polanco al numero telefonico 3132961312, quien nos indica que el niño Thiago Lionel Ortiz Martinez se encuentra con malestar estomacal y lo van a cuidar desde casa. Se le indica que lo lleve al medico para tener el soporte por inasistencia. Tambien se le información dada se ha tomado como novedad y que la misma es comprendida por la madre. Hasta aqui va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	

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
04-02-2025	7:30	Jardin infantil independencia	Siendo las 7:30 de la mañana ingresa el niño Thiago Lionel Ortiz Martinez acompañado de su madre Iveth Carolina Martinez Polanco, quien nos indica que el niño se encuentra bien de salud gracias a los cuidados dados en casa, se lee la novedad anterior la cual es entendida y comprendida. Se le recomienda a la señora Iveth estar atenta a cualquier novedad que le podamos reportar Hasta aqui va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	Iveth Martinez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04-02-2025	16:30 PM.	Jardin infantil independencia	Siendo las 16:30 de la tarde se registra la salida del participante Thiago Lionel Ortiz Martinez, es entregado a su madre Iveth Carolina Martinez Polanco, a la cual se le indica que el niño estuvo activo durante la jornada, participando de todas las actividades pedagogicas y consumiendo todos sus alimentos por completo, sin presentar otra novedad. Aqui se cierra esta novedad que va desde 03-02-2025 hasta el 04-02-2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	Iveth Martinez

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

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

NIVEL: Parvulos B NUIP: CD-5844470 NIÑA O NIÑO: Luis Gabriel Figueroa Vasquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Isneidi Carolina Vasquez Cordero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Isneidi V. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carrero

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
04-02-2025	7:38 am	Casa del Participante.	Siendo las 7:38 de la mañana se recibe un mensaje por WhatsApp del señor Luis Figueroa desde el número 3241223345 quien nos indica que el niño Luis Gabriel Figueroa Vasquez se encuentra con fiebre y malestar general, por lo cual no asistira, se le indica que lo lleve al medico para tener soporte por inasistencia. También que la información dada se ha tomado como novedad y que la misma es comprendida por el padre. Hasta aqui va 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
Laura Carrero Profesional en Atención P.I.	

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
05-02-2025	7:48 am	Jardín infantil independencia	Siendo las 7:48 de la mañana se registra el ingreso del Participante Luis Gabriel Figueroa Vasquez acompañado de su madre Isneidi Vasquez acompañado de su madre Isneidi Carolina Vasquez Cordero, quien nos indica que el niño se encuentra bien de salud y aparentemente se ve bien, se lee la novedad anterior la cual es comprendida, también se le indica que durante la jornada va a estar en observación. Hasta aqui va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	

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
05-02-2025	16:38 pm.	Jardín Infantil independencia	Siendo la 16:38 de la tarde se registra la salida del Participante Luis Gabriel Figueroa es entregado a la madre Isneidi Carolina Vasquez cordero, la cual se le indica que el niño estuvo activo durante toda la jornada, participando de todas las actividades pedagógicas y consumiendo sus alimentos por completo, sin presentar otra novedad. Aqui se cierra esta novedad que va desde el 04-02-2025 hasta el 05-02-2025

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI X NO ____	Se realizó activación de ruta: SI X NO ____
				X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07-02-2025	8:45 a.m.	Casa del Participante.	Siendo las 8:45 de la mañana se recibe un mensaje por whatsApp del señor Luis figueroa desde el número 3241223345 quien nos indica que el niño Luis Gabriel figueroa Vasquez se encuentra con tos y bastantes flemas, por lo cual no asistira, se le indica que es necesario que lo lleve al médico para tener soporte por inasistencias. También que la información dada se ha tomado como novedad y que la misma es comprendida por el padre. Hasta aqui va 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
Laura Carrero Profesional en atención 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: Memo 20231015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

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

NIVEL: Parvulos B NUIP: CD.58447O NIÑA O NIÑO: Luis Gabriel Figueroa Vasquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Isneidi Carolina Vasquez Cadero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Isneidi Vasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carrero

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
08-02-2025	7:20 a.m	Jardin infantil independencia	Siendo las 7:20 de la mañana se registra el ingreso del participante Luis Gabriel Figueroa Vasquez acompañado de su madre Isneidi Carolina Vasquez Cadero quien nos indica que la niña se encuentra bien de salud y efectivamente se ve aparentemente bien. Se lee la novedad anterior la cual es comprendida, también se le indica que durante la jornada el niño va a estar en observación. Hasta aqui va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I	

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
08-02-2025	16:38 p.m	Jardin infantil independencia	Siendo las 16:38 de la tarde se registra la salida del participante Luis Gabriel Figueroa Vasquez es entregado a la madre Isneidi Cardina Vasquez Cadero, la cual se le indica que el niño estuvo activo durante toda la jornada, participando de todas las actividades pedagógicas y consumiendo sus alimentos por completo, sin presentar otra novedad. Aqui se cierra esta novedad que va desde 07-02-2025 hasta el 08-02-2025.

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

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: Memo 20212113305 - 2021/07/21
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos NUIP 1043979778 | NIÑA O NIÑO: Dennis Anahi Cubides Villegas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Everinn Cubides Villegas.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Everinn C. | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carrero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18-2-25	8:15	Casa del participante	Siendo las 8:15 de la mañana se realiza comunicación efectiva con la señora Everinn Cubides Villegas desde el número 3012273378 quien nos indica que la niña Dennis Cubides Villegas se encuentra con bastante tos y malestar general, y que por el día de hoy la cuidara en casa, se le indica que la lleve al medico para tener soporte de inasistencias. También que la inasistencia dada se ha tomado como novedad y que la misma es comprendida por la madre. Hasta aquí va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Carrero Profesional en atención PI

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19-2-25	7:30	Jardín infantil independencia	Siendo las 7:30 ingresa la niña Dennis Anahi Cubides Villegas acompañada de su madre Everinn Cubides Villegas quien nos indica que la niña se encuentra bien de salud, gracias a los cuidados en casa. Se lee la novedad anterior la cual es entendida y comprendida. Se le recomienda a la señora Everinn estar atenta a cualquier novedad que le podamos reportar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Carrero Profesional en primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yulitzath Cubides Villegas -

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19-2-25	16:35	Jardín infantil independencia	Siendo las 16:35 se registra la salida de la participante Dennis Anahi Cubides es entregada a su madre Everinn Cubides Villegas, a la cual se le indica que en la jornada la niña estuvo activa dentro de las actividades pedagógicas y consumió sus alimentos por completo, sin presentar otra novedad. Aquí se cierra esta novedad que va desde el 18-02-2025 hasta el 19-02-2025.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yulitzath Cubides Villegas -

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

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-P55-300
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

ALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

EL: Petrudab NUIP: 1235823319 NIÑA O NIÑO: Glaimarys Salome Ortega Altamiranda

DRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Glandys Ortega Altamiranda

DIENTE PRINCIPAL: Glandys O. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carraro

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
28-02-025	7:58 A.M.	Casa del Partici pante	Siendo las 7:58 de la mañana se realizo comunicación efectiva con la señora Glendys Ortega Altamiranda desde el número 3242403616 quien nos indica que la niña Glaimarys Ortega Altamiranda esta siendo cuidada y cuidada por la abuela materna debido a que la madre aun operada y se encuentra en la clínica, se le indica que la información dada es tomada como novedad y que la misma es comprendida por la madre. Hasta aquí va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Carraro Profesional en atención 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

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

NIVEL: Parvulos 3 NUIP: 1300002777 NIÑA O NIÑO: Asher Osnaider Vargas Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liliana Paola Diaz Arrieta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Liliana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carrero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11-2-25	7:00	Casa del Partici-pante	Siendo las 7:00 de la mañana se recibe un mensaje de whatsapp de la señora Liliana Paola Diaz Arrieta desde el número 3124776955 quien nos indica que el niño Asher Osnaider Vargas Diaz asistirá a la toma de exámenes médicos en el centro de salud Colsanitas de las américas, la madre nos indica que debido a la distancia de la casa donde reside al centro médico no le alcanza el tiempo para llevarlo al jardín, se le indica a la madre que debe traer al soporte médico del procedimiento. También que la información dada es tomada como novedad. Hasta aquí va 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
Laura Carrero Profesional en atención PI	

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
12-2-25	7:20	Jardín infantil independencia	Siendo las 7:20 ingresa el niño Asher Osnaider Vargas Diaz acompañado de su madre Liliana Paola Diaz, nos indica que el niño se encuentra bien de salud, que la toma de exámenes médicos se cumplio a cabalidad. Se lee la novedad anterior la cual es entendida y comprendida. Se le recomienda a la señora Liliana estar atenta a cualquier novedad que le podamos reportar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura carrero Profesional en atención PI	Liliana Paola Diaz - 1005573443

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
12-2-25	16:15	Jardín infantil independencia	Siendo las 16:15 se registra la salida del participante Asher Osnaider Vargas Diaz, es entregado a su madre Liliana Paola Diaz Arrieta, a la cual se le indica que el niño estuvo activo durante toda la jornada, participando de todas las actividades pedagógicas y consumiendo sus alimentos por completo, sin presentar otra novedad. Aquí se cierra esta novedad que va desde el 11-02-2025 hasta el 12-02-2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura carrero Profesional en atención P.I.	Liliana Paola Diaz - 1005573443

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: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 3

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

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1044609 NIÑA O NIÑO: Danna Gabriela Villaguarte Amaya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yasmarys Chiguinquira Amaya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yasmarys. C PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carrero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03-02 2025	10:00 AM	Casa del Parque el punto	Siendo las 10:00 de la mañana se realizó comunicación activa con la señora Yesmarys Chiguinquira Amaya quien nos indica que la niño Danna Gabriela Villaguarte Amaya se encuentra con síntomas gripales, por lo cual va a ser cuidada desde casa, se le indica que la llave del medico para tener soporte por inasistencia. También que la información dada es tomada como novedad y que la misma se comprendida por la madre. Hasta aquí va la novedad

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

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

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 LA NOVEDAD
04-02 2025	7:45 A.M.	Jardin Infantil Independencia	Siendo las 7:45 de la mañana Ingresa la niña Danna Gabriela Villaguarte Amaya acompañada de su madre Yesmarys Chiguinquira Amaya quien nos indica que la niña se encuentra bien de salud gracias a los cuidados hechos en casa. Se le recomienda a la madre estar atenta a cualquier novedad que le podamos reportar. Se le da la novedad anterior la cual es comprendida por la madre. Hasta aquí va la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yesmarys Amaya - 6732742

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 LA NOVEDAD
04-02 2025	16:38 P.M.	Jardin Infantil Independencia	Siendo las 16:38 de la tarde se registra la salida de la participante Danna Gabriela Villaguarte Amaya es entregada a su madre Yesmarys Amaya a la cual se le indica que durante la jornada la niña estuvo activa dentro de todas las actividades propuestas por la docente y consumio sus alimentos por completo sin presentar ninguna otra novedad. Aqui se cierra esta novedad que va desde el 03-02-2025 hasta el 04-02-2025

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yesmaris Amaya - 6732742

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: Memo 12021013300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos NUP: 1052100811 NIÑA O NIÑO: Brenda Paulina Barranza Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Karina Fernandez Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Karina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carrero

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI X NO	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
13-2-25	10:49	Casa del participante	Siendo las 10:49 de la mañana se recibe un mensaje por whatsapp de la señora Ana Karina Fernandez desde el número 3203981857 quien nos indica que la niña Brenda Paulina Barranza Fernandez se encuentra malestar general y fiebre y vomitación y por lo cual no asistira, se le indica que lleve al medico para tener soporte por la inasistencia, también que la información dada es tomada como novedad y la misma es comprendida por el papa y la mama. Hasta aqui va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI X NO	Se realizó activación de ruta: SI X NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
17-2-25	6:49	Casa del participante	Siendo las 6:49 de la mañana se recibe un mensaje por whatsapp de la señora Ana Karina Fernandez desde el número 3203981857 quien nos indica que la niña Brenda Paulina Barranza Fernandez se encuentra hospitalizada por problemas respiratorios y cardiacos. Se le indica que debe presentar constancia medica para justificar inasistencias. También que la información que se ha tomado como novedad y que la misma es comprendida por los padres. Hasta aqui va 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
Laura Carrero. Profesional en atención P.I.	

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI X NO	Se realizó activación de ruta: SI X NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18-2-25	9:00	Casa del participante	Siendo las 9:00 de la mañana se realiza comunicación efectiva con la señora Ana Karina Fernandez desde el número 3203981857, quien nos indica que la niña Brenda Paulina Barranza continua hospitalizada por problemas respiratorios y cardiacos. Se le indica nuevamente que debe presentar constancia médica para justificar inasistencias. También que la información dada sera tomada como novedad y que la misma es comprendida por los padres. Hasta aqui va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI X NO	Se realizó activación de ruta: SI X NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19-2-25	9:30	Casa del participante.	Siendo las 9:30 de la mañana se realiza comunicación efectiva con la señora Ana Karina Fernandez desde el número 3203981857, quien nos indica que la niña Brenda Barranza continua hospitalizada por problemas respiratorios y cardiacos. La madre expresa enviar foto de hospitalización en la tarde. Se informa que la información dada será tomada como novedad. y que la misma es comprendida por los padres. Hasta aqui va 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
Laura Carrero Profesional en atención 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: Memo (2021015350 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NEZA BUSTAMANTE

NIVEL: Párvulos NUIP: 1052000877 NIÑA O NIÑO: Brenda Paulina Barranza Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Karina Fernandez Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Karina F. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carrero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20-02-2025	9:00	Casa del participante.	Siendo las 9:00 de la mañana se realiza comunicación efectiva con la señora Ana Karina Fernandez desde el número 3203712857, quien nos indica que la niña Brenda Barranza continúa hospitalizada por problemas respiratorios y cardiacos, la madre envia foto para registro del proceso de hospitalización. Se le informa que la información dada será tomada como novedad y que la misma es comprendida por los padres. Hasta aquí va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24-02-2025	10:30	Jardín infantil independencia.	Siendo las 10:30 de la mañana se registra el ingreso de la participante Brenda Paulina Barranza Fernandez acompañada de su madre Ana Karina Fernandez, quien nos indica que la niña esta bien de salud y efectivamente se ve aparentemente bien, se lee la novedad anterior la cual es comprendida, tambien se le indica que durante la jornada va a estar en observación. Hasta aqui va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	*Ana Karina Fernandez Gonzalez - 1052071240

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24-02-2025	13:00	Jardín infantil independencia	Siendo las 13:00 de la tarde se presenta la señora Ana Karina Fernandez madre del participante Brenda Paulina Barranza Fernandez, ella nos indica que debe suministrarle un inhalador recetado por el médico luego de salir de la hospitalización que ya hemos registrado en anteriores novedades. El medicamento es Salbutamol de 100mcg en inhalador el cual es suministrado con inhalocamara pediatrica cuatro aplicaciones, cada una con un rango de 10 segundos. La madre procede a aplicar el inhalador bajo su responsabilidad y se le indica a ella que cualquier reacción o novedad se le reportará de inmediato. Hasta aqui va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	*Ana Karina Fernandez Gonzalez - 1052071240

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24-02-2025	15:35	Jardín infantil independencia	Siendo las 15:35 de la tarde se registra la salida de la participante Brenda Paulina Barranza Fernandez es entregada a su Madre Ana Karina Fernandez, la cual se le indica que la niña estuvo activa toda la jornada, participando de todas las actividades Pedagógicas y consumiendo todos sus alimentos por completo, sin presentar otra novedad. Aqui se cierra esta novedad que va desde el 13-02-2025 hasta el 24-02-2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	*Ana Karina Fernandez Gonzalez - 1052071240

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

NIVEL: Parvitos B NUIP: 1052120811 NIÑA O NIÑO: Brenda Paulina Barranza Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Karina Fernandez Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Karina F PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carrero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25-02-2025	8:00 am	Jardin infantil independencia	Siendo las 8:00 de la mañana se registra el ingreso de la participante Brenda Paulina Barranza fernandez acompañada de su madre Ana Karina fernandez quien nos indica que la niña se encuentra bien de salud y efectivamente se ve aparentemente bien, se le lee la novedad la cual es comprendida y firmada tambien se le indica que va a estar en observación durante la jornada. Hasta aqui va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	Ana Karina fernandez Gonzalez - 1052071220

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-02-2025	12:10 pm.	Jardin infantil independencia	Siendo las 12:10 del dia se presenta la señora Ana Karina Fernandez madre de la participante Brenda Paulina Barranza fernandez, ella nos indica que debe suministrarle un inhalador recetado por el médico luego de salir de la hospitalización que ya hemos registrado por anteriores novedades. Este es suministrado por inhalocomara pediatrica se le suministra inhalador Salbutamol de 100 mcg 3 Puffs cada uno con un rango de 10 segundos la madre procede a aplicarlo bajo su responsabilidad. y se le indica que cualquier reacción o novedad se le reportara de inmediato. Hasta aqui va 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
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	Ana Karina fernandez Gonzalez - 1052071240

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-02-2025	16:40 P.M.	Jardin infantil independencia	Siendo las 16:40 de la tarde se registra la salida de la participante Brenda Paulina Barranza Fernandez es entregada a su mama ana karina fernandez a la cual se le indica que la niña estuvo activa durante toda la jornada, Participando de todas las actividades pedagógicas y consumiendo todos sus alimentos por completo sin presentar otra novedad. Aqui se cierra esta novedad que va desde el 25-02-2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Carrero Profesional en atención P.I.	Ana Karina fernandez Gonzalez - 1052071240

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: 3
Fecha: (desde 02/01/2020 - 20/05/2021)
Página: 1 de 3

LOCALIDAD: Bosa | UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INDEPENDENCIA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Párvulos B | NUIP: 1235083359 | NIÑA O NIÑO: Gleimarys Salome Ortega Altamiranda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Glendys Ortega Altamiranda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Glendys Ortega | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carrero

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
13-02-2025	16:33 P.M	Jardín Independencia	Siendo las 16:33 Pm se registra la salida de la Participante Gleimarys Salome Ortega, es entregada a su madre Glendys Ortega, a la cual se le indica que la niña estuvo activa durante toda la Jornada, Participando de todas las actividades Pedagogicas y consumiendo sus alimentos por completo sin Presentar otra novedad. Aquí se cierra esta novedad que va desde 12-02-2025 al 13-02-2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Carrero Profesional en atención

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Glendys Ortega - 1148962548

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17-02-2025	6:49 a.m	Casa del Participante	Siendo las 6:49 am de la mañana se recibe un mensaje via Whatsapp de la Senora Glendys Ortega, desde el número 3242403616 quien nos indica que la niña Gleimarys Salome Ortega se encuentra con bastante tos y flemas por lo cual no asistira al Jardín. Se le indica que la lleve al médico para tener soporte por inasistencia, también que la información dada se ha tomado como novedad y que la misma es leída y comprendida por la madre. Hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Carrero Profesional en atención

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 póliza: SI ___ NO **X** | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO **X**

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18-02-2025	8:00 a.m	Jardín Independencia	Siendo las 8:00 am se registra el ingreso de la niña Gleimarys Salome Ortega acompañada de su madre Glendys Ortega, quien nos indica que la niña se encuentra bien de salud, gracias a los cuidados dados en casa, y aparentemente se ve bien de salud, se lee la novedad anterior la cual es comprendida, también se le indica que durante la jornada va a estar en observación. Hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Carrero Profesional en atención

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Glendys Ortega - 1148962548

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	16:38 P.M	Jardín Independencia	Siendo las 16:38 de la tade se registra la salida de la Participante Gleimarys Salome Ortega, es entregada a su madre Glendys Ortega, a la cual se le indica que la niña estuvo activa durante toda la Jornada Participando de las actividades Pedagogicas y consumiendo todos sus alimentos por completo sin Presentar otra novedad. Aquí se cierra esta novedad que va desde el 17-02-2025 hasta el 18-02-2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Carrero Profesional en atencion

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Glendys Ortega - 1148962548

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 03/21/13/2020 - 20/06/2021
Página: 2 de 2

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

NIVEL: Párvulos B — NUIP: 1235052359 — NIÑA O NIÑO: Gleimarys Salome Ortega Altamiranda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Glendys Ortega Altamiranda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Glendys Ortega — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carrero

TIPO DE NOVEDAD	FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	24-02-2025	7:39 a.m	Casa del participante	Siendo las 7:39 de la mañana se realiza comunicación efectiva con la señora Glendys Ortega desde el número 3242403616 quien nos indica que no traerá a la niña, pues ella se encuentra hospitalizada y su señora abuela es quien la esta cuidando en otra localidad, por esta razón la niña no asistirá al Jardín siguiente, se le indica que esta información es tomada como novedad y que la misma es comprendida. Hasta aquí va está novedad.	SI ____ NO X	SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Carrero Profesional en Atención

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

TIPO DE NOVEDAD	FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	25-02-2025	9:02 a.m	Casa del participante	Siendo las 9:02 de la mañana se realiza comunicación con la Señora Glendys Ortega desde el número 3242403616, quien nos indica que la niña Gleimarys Salome Ortega NO asistirá al Jardín por que sigue en la casa de su señora abuela, mientras la señora madre se recupera. Se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad. Hasta aquí va esta novedad.	SI ____ NO X	SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Carrero. Profesional en atención

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

TIPO DE NOVEDAD	FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	26-02-2025	8:50 a.m	Casa del participante	Siendo las 8:50 de la mañana se realiza comunicación efectiva con la señora Glendys Ortega Altamiranda al número 3242403616, quien nos indica que la niña sigue bajo los cuidados en casa de su señora abuela, por tal motivo NO asistirá al Jardín, dado que la residencia de la abuela es en otra localidad, se le indica que la información es tomada como novedad. Hasta aquí va esta novedad.	SI ____ NO X	SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Carrero Profesional en atención

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

TIPO DE NOVEDAD	FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	27-02-2025	10:30 a.m	Casa del Participante	Siendo las 10:30 am se realiza comunicación efectiva con la señora Glendys Ortega desde el número 3242403616 quien nos indica que la niña Gleimarys Salome Ortega sigue en la casa de su abuela, por tal razón no asistira el día de hoy al Jardín, pero que nos comenta también que la niña se encuentra muy bien de salud. Se le indica que está información es registrada como novedad. Hasta aquí va está novedad.	SI ____ NO X	SI ____ NO X

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

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-300 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1235252359 NIÑA O NIÑO: Glaimarys Salome Ortega Altamiranda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Glandys Ortega Altamiranda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Glandys O. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5-02-25	6:27	Casa del Partici-pante	Siendo las 6:27 se recibe un mensaje de whatsapp de la señora Glandys Ortega desde al número 3292403616 quien nos indica que la niña Glaimarys Salome Ortega Altamiranda se encuentra con Vomito y fiebre por lo cual la llevara por urgencias, se la indica que debe presentar constancia médica para justificar inasistencia. Tambien que la información dada es tomada como novedad y que la misma es comprendida. Hasta aqui va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Carrero Profesional en atención

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

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 LA NOVEDAD
6-02-25	10:31	Casa del Partici-pante	Siendo las 10:31 se recibe un mensaje por whatsapp de la Señora Glandys Ortega desde al número 3292403616, quien nos indica que la niña Glaimarys Salome Ortega es incapacitada por 3 dias con diagnostico de colitis y gastroenteritis no infecciosa, se la indica que debe presentar constancia, se la indica, tambien que la información dada es tomada como novedad y que la misma es comprendida Hasta aqui va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Carrero Profesional en atención

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7-02-25	8:31	Casa del Partici-pante	Siendo las 8:31 se realiza comunicación efectiva con la Señora Glandys Ortega desde al número 3242403616, quien nos indica que la niña Glaimarys Salome Ortega Continua mejorandose, con la medicación estipulado por el doctor. Se la indica a la madre que esta información es tomada como novedad y la misma es leida y comprendida. Hasta aqui va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Carrero Profesional en atención

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10-02-25	6:23	Casa del Partici-pante	Siendo las 6:23 se recibe un mensaje via whatsapp de la señora Glandys Ortega desde al número 3242403616 quien nos indica que la niña, Glaimarys Salome Ortega se encuentra con sintomas de gripa y que por el dia de hoy la cuidara en casa, se la indica, que la lleve al medico para tener soporte de inasistencias. Tambien que la información dada se ha tomado como novedad y que la misma es comprendida por la madre. Hasta aqui va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Carrero Profesional en atención

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

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: 1 de 2

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

NIVEL: ~~Párvulos~~ B NUIP: 1235052359 NIÑA O NIÑO: Glaimarys Salome Ortega Altamiranda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Glendys Ortega Altamiranda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Glendys O. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carrero

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
11-02-25	7:30	Jardin Indapendancia	Siendo las 7:30 ingresa la niña Glaimarys Salome Ortega Altamiranda acompañada de su madre Glendys Ortega quien nos indica que la niña se encuentra bien del salud y que ha cumplido todas las indicaciones dadas por el doctor, se lee la novedad anterior la cual es leída y comprendida, también se le indica que durante la jornada va a estar en observación. Hasta aquí va 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
Laura Carrero Profesional en atención	Glendy Ortega

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
11-02-25	4:30	Jardin Indapendancia	Siendo las 4:30 de la tarde se registra la salida de la participante Glaimarys Salome Ortega Altamiranda, es entregada a su madre Glendys Ortega, a la cual se le indica que la niña estuvo activa durante toda la jornada, participando de todas las actividades pedagógicas y consumiendo sus alimentos por completo sin presentar otra novedad. Aquí se cierra esta novedad que va desde el 05-02-2025 al 11-02-2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Carrero Profesional en atención	Glendy Ortega

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
12-02-25	6:48	Casa del participante	Siendo las 6:48 se recibe mensaje por whatsapp de la señora Glendys Ortega desde el número 3242403616 quien nos indica que la niña Glaimarys Salome Ortega Altamiranda tiene una cita con pediatria y que debido a la distancia no alcanzo a traer la niña al Jardin, se le indica a la madre que debe traer el soporte médico del procedimiento, también que la información dada es tomada como novedad. Hasta aquí va 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
Laura Carrero Profesional en atención	

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
13-02-25	7:30	Jardin Indapendancia	Siendo las 7:30 ingresa la niña Glaimarys Salome Ortega Altamiranda acompañada de su madre Glendys Ortega quien nos indica que la niña se encuentra bien de salud y que ha cumplido con la cita de pediatria en la cual le indican que el proceso de recuperación ha sido positivo desde la hospitalización, se lee la novedad anterior la cual es leída y comprendida, también se le indica que durante la jornada va a estar en observación. Hasta aquí va 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
Laura Carrero Profesional en atención	Glendy Ortega

Powered by CamScanner