	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: Familias D NUIP: 1146159518 NIÑA O NIÑO: Ricardo Isaac Ramos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana paola palmar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana paola palmar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: laura Chavarro

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	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14-02-2025	8:18	casa del participante	Siendo las 8:18 nos Comunicamos con la señora Paola Palmar, madre del participante Ricardo Ramos al Numero 3174146936, en el cual nos refiere que no lo traera ya que esta mal de salud tuvo Fiebre, tos, la gripa no esta en condiciones de asistir prefiere tratarsela en casa, se le recomienda informar cualquier novedad, se le indica que esta novedad esta siendo registrada, es comprendida, lercia y aceptada por la Señora hasta aqui 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
laura Ch. profesional aten.	

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
17-02-2025	7:25	Jardin independencia	Siendo las 7:25 se registra el ingreso del participante Ricardo Ramos, su madre es quien lo trae, ella nos comenta que el niño, sigue con tos y un poco de gripa, que le informemos cualquier novedad aparentemente se ve bien, se le comenta que debe mantenerse atenta a cualquier novedad que le podamos reportar hasta aqui 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
laura Chavarro profesional.	Ana Palmar PPT 3555286

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
17-02-2025	4:20	Jardin Independencia	Siendo la 4:20 se registra salida de participante Ricardo Ramos, su madre es quien lo recibe, ella se le comenta que el niño estuvo activo durante la jornada, participo en todas la actividades y consumio todos los alimentos por completo sin ninguna novedad hasta aqui esta novedad. De cierre esta novedad que va desde el 14-Febrero-2025 hasta 17-Febrero-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 Chavarro profesional	Ana Palmar PPT 3555286

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

Scanned with 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: Parvulario NUIP: 1032516242 NIÑA O NIÑO: Alan Jacobo Salatar Pinzon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Pinzon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Pinzon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Chavarro.

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
25-02-2025	10:00	Casa del participante	Siendo las 10:00 nos ponemos en contacto con la madre del participante, Alan Jacobo Salatar, al número 3208400150, la cual nos refiere, que por temas personales lo podra traer al niño se le recomienda informar cualquier novedad que le suceda al niño, se le indica que esta registrando una novedad, es comprendida y aceptada por la señora, hasta aqui esta novedad

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

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
26-02-2025	9:00	Casa del participante	Siendo las 9:00 nos ponemos en contacto con la madre del participante Alan Jacobo Salatar, al Numero 3208400150, la cual nos refiere que el niño amanecio enfermo con fiebre y resfriado que prefiere darle la atencion en casa, se le recomienda informar cualquier novedad que suceda con el niño, se le indica que esta novedad esta siendo registrada, es comprendida y aceptada por la señora hasta aqui esta novedad

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

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
27-02-2025	7:36	Jardin independencia	Siendo las 7:36 se registra el ingreso del Participante Alan Salatar, su madre es quien lo trae, ella nos comenta que esta mejor aparentemente se ve bien, se le comenta que debe mantenerse atenta a cualquier novedad que suceda con el niño hasta aqui esta novedad

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Daniela Pinzon 1013673464

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
27-02-2025	4:20	Jardin independencia	Siendo las 4:20 se registra la salida del participante Alan Salazar su madre es quien se presenta, a ella se le comenta que el niño estuvo activo, durante las actividades pedagogicas, comio todos los alimentos por completo sin ninguna novedad hasta aqui esta novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Daniela Pinzon 1013673464.

Scanned with 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: PRIMERA INFANCIA NUIP: 1044021508 NIÑA O NIÑO: ERIK SOTO SOTO

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Chavarro.

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
17-02-2025	8:40	Casa del participante	Siendo las 8:40 los Comunicamos con el hermano del participante erik soto, al numero 3126841861 en el cual nos refiere que se encuentran de mudanza y no hay nadie que lo lleve y lo recoja, para que el niño se encuentra bien, se le recomienda informar cualquier novedad, se le indica que esta información ya fue registrada como novedad es comprendida y aceptada. hasta aquí 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
laura ch profesional	

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	7:40	Jardín Independencia	Siendo las 7:40 se registra el ingreso del Participante erik soto, su madre es quien lo trae ella nos comenta el motivo anterior y que el niño se encuentra bien, aparentemente se ve bien se le comenta que debe mantenerse atenta a cualquier novedad que le podamos reportar hasta aquí 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
laura ch profesional	Lumery Sota 1002275677

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	4:25	Jardín Independencia	Siendo las, 4:25 se registra la salida del Participante Erik soto su madre es quien lo recibe. a ella se le comenta que el infante estuvo activa durante la jornada y en la actividades pedagogicas comio todos los alimentos por completo sin ninguna novedad hasta aquí esta novedad se cierra esta novedad que va desde 17- Febrero 2025 hasta 18- Febrero- 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 Ch. profesional	Lumery Sota 1002275677

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

Scanned with 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 D NUIP: 1049951540 NIÑA O NIÑO: YORK LUIS OLAVE CAMACHO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leyanis Camacho

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leyanis Camacho PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Chavarro

TIPO DE NOVEDAD: 1 [X] 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
24-02-2025	8:03	JC Casa del participante.	Siendo las 8:03 nos comunicamos con la madre del participante York Camacho al numero 3224138269 en el cual nos refiere que el niño tuvo mala noche porque esta enfermo, tiene tos y fiebre y llora mucho prefiere tratarlo en casa, se le recomendo informar cualquier novedad que suceda con el niño, se le indica que ya fue registrada como novedad es comprendida y aceptada por la señora. hasta aqui esta Novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Ch. profesional

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
25-02-2025	7:18	Jardín Independencia	Siendo las 7:18 se registra el ingreso del participante York Camacho, su madre es quien se presenta, ella nos comenta que sigue con tos, aparentemente se ve bien, se le comenta que debe mantenerse atenta a cualquier novedad que le podamos reportar hasta aqui esta Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Ch. profesional

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leyanis Camacho 1.137.195.372

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
25-02-2025	4:25	Jardín Independencia	Siendo las 4:25 se registra la salida del participante York Camacho, su madre es quien se presenta, a ella se le comenta que el niño estuvo activo durante las actividades pedagogicas consumio algunos alimentos sin novedad del proceso de la gripa. hasta aqui esta novedad se cierra esta novedad que va desde el 24-02-2025 hasta 25-02-2025

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leyanis Camacho 1.137.195.372

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:

Scanned with 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 D NUIP: CO585228 NIÑA O NIÑO: Yosneilin Magali Perez Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yosneida Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yosneida Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Chavarro

TIPO DE NOVEDAD: 1 [X] 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
24-02-2025	8:03	Casa del participante	Siendo las 8:03 nos comunicamos con la madre de la participante Yosneilin perez al numero 3244270528, en el cual nos refiere que no trajera a la niña ya que todo el fin de semana estuvo con malestar, fiebre, y por la tos el dia de hoy amaneció con fiebre y vomito no a podido dormir, se le recomienda informar cualquier novedad que suceda con la niña, se le indica que esta novedad va ser registrada es comprendida y aceptada, por la señora hasta aqui esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Ch. profesional atenta

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 [X] 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
25-02-2025	8:08	Casa del Participante	Siendo las 8:08 nos comunicamos con la madre de la participante Yosneilin perez al numero, 3244270528, en el cual nos refiere que nuevamente no trajera a la niña ya que sigue con el mismo virus, la cual la tiene medicada por parte de ella refiere cuidarla en casa, se le recomienda asistir al medico y igual informar cualquier novedad que suceda con la niña, se le informa que va ser registrado como novedad es comprendida y aceptada por la señora, hasta aqui esta novedad

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

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 — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-02-2025	7:45	Jardin Independencia	Siendo la 7:45 se registra el ingreso de la participante, Yosneilin perez, su madre es quien la trae, ella nos comenta que ya esta un poco mejor, sigue un poco agripada, aparentemente se ve bien, se le comenta que debe mantenerse atenta a cualquier novedad que podamos reportar hasta aqui esta novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yosneida Perez 558693

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
26-02-2025	4:23	Jardin Independencia	Siendo las 4:23 se registra la salida de la participante Yosneilin perez, su madre es quien se presenta, a ella se le comenta que la niña estuvo activa durante las actividades pedagogicas consumio todos los alimentos por completo sin ninguna novedad, hasta aqui esta novedad

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yosneida Perez 558693

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: párvulos B NUIP: 1058527... NIÑA O NIÑO: Yosneilin Magali perez Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yosneida perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yosneida perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Chavarro

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
			X			X								
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
27-02-2025	8:40	casa del participante	Siendo las 8:40 nos comunicamos con la señora Yosneida perez madre de la participante Yosneidi perez, al numero 3244270518 en el cual nos refiere que la niña se encuentra con gripa y no a podido dormir, no se puede restringir va llevarla al medico en la tarde, se le recomienda informar cualquier novedad que suceda con la niña, se le informa nuevamente que va ser registrada como novedad es comprendida y aceptada por la señora, hasta aqui 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
laura Chavarro profesional	

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
			X			X								
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
28-02-2025	8:10	Casa del participante	Siendo las 8:10 nos Comunicamos con la Señora Yosneida perez, madre de la participante Yosneidi perez, al numero 3244270518 en el cual nos refiere, que la niña no puede tener restrio, tiene mucha tos, prefiere cuidarla en casa se le reconienda informar cualquier novedad que le suceda a la niña, se le informa que va ser registrada como novedad es comprendida y aceptada por la Señora, hasta aqui esta novedad, se cierra esta novedad que va desde.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
laura Chavarro profesional	

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Mama 20210153000 - 25/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardin NUIP: 1013048546 NIÑA O NIÑO: Sharon Ilriana Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nerkis Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nerkis Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Chavarro

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							C	NO AC

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17-02-2025	8:08	casa del Participante	Siendo las 8:08 nos comunicamos con la Señora Nerkis Diaz, madre de la participante, Sharon Diaz al numero 3007477943, en la cual nos refiere que no traera a la niña ya que tiene mucha malestar, una gripa, con tos, fiebre, y no se puede bañar se le recomienda informar cualquier novedad que suceda con la niña, se le indica que esta novedad va ser registrada, es comprendida y aceptada por la señora, hasta aqui esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional ate, laura ch.	

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							C	C

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18-02-2025	8:39	casa del Participante	Siendo las 8:39 nos comunicamos, con la Señora Nerkis Diaz, madre de la participante Sharon Diaz al numero 3007477943 en la cual nos refiere que no traera a la niña, porque sigue con el malestar el doctor, indico que no se puede restringir, por la tos que tiene, constantemente, el clima esta frio se le recomienda, informar cualquier novedad se le indica que esta novedad esta siendo registrada es comprendida y aceptada por la Señora hasta aqui 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
laura ch. profesional aten.	

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	C	AC

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19-02-2025	7:20	Jardin independencia	Siendo las 7:20 se registra el ingreso de la participante, Sharon Diaz, su madre es quien la trae, ella nos comenta, que ya esta un poco mejor sigue con la tos pero es leve, aparentemente se ve bien se le comenta que debe mantenerse atenta, a cualquier novedad que podamos reportar hasta aqui 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
laura Ch. profesional aten.	Nerkis Diaz 310710676

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	C	C

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19-02-2025	4:20	Jardin independencia	Siendo las 4:20 se registra salida de la participante Sharon Diaz, su madre es quien se presenta a ella se le comenta que la niña estuvo activa durante todas las actividades pedagogicas, consumio todos los alimentos, por completo sin ninguna novedad hasta aqui esta novedad, se cierra esta novedad que va desde 17-Febrero-2025 hasta 19-Febrero 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 ch. profesional ate	Nerkis Diaz 310710676

Scanned with 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: 2 de 2

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

NIVEL: PARVULOS D NUIP: 1023048566 NIÑA O NIÑO: Sharon Tiriona Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nerkis Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: NERKIS DIAZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Chavarro

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 Febrero 2025	8:10	Casa del participante	Siendo las 8:10 nos, Comunicamos con la señora Nerkis Diaz madre de la participante Sharon Diaz, al numero 3007477943 en la cual nos refiere que la niña nuevamente esta mal de salud se le subio la fiebre y ya tos esta avanzado prefiere dejarla en casa en reposo, se le recomienda informar cualquier novedad que suceda con la niña, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad (es) comprendida y aceptada por la señora hasta aqui 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
laura Chavarro profesional atención	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 de Febrero 2025	7:45	Jardin Independencia	Siendo las 7:45 se registra el ingreso de la participante Sharon Diaz quien la trae es su madre Nerkis Diaz, ella nos comenta que ya esta mejor pero de igualmente se le sube la fiebre, aparentemente se ve bien se le comenta que debe mantenerse atenta a cualquier novedad que podamos reportar. hasta aqui 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
laura Chavarro profesional	Nerkis Diaz 31070676

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 Febrero 2025	4:25	Jardin Independencia	Siendo las 4:25 se registra la salida de la participante Sharon Diaz, su madre es quien se presenta, a ella se le comenta que la niña estuvo activa durante todas la actividades pedagogicas y consumio todos los alimentos por completo sin ninguna novedad hasta aqui esta novedad, se cierra esta novedad de la desde el 24 de febrero del 2025 hasta 25 de febrero 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 Chavarro profesional	Nerkis Diaz 31070676

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

Scanned with CamScanner