	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: Prejardín A | NUIP: 1233520597 | NIÑA O NIÑO: Hidath sneider chavista Alvarez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cynthia Alvarez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Anyi Borda

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
11 de febrero 2025	7:58	Casa del Participante	siendo las 7:58 se realiza comunicación efectiva con la señora Cynthia Alvarez madre del Participante sneider chavista, esto al número 3223680723, ella nos comenta que no traerá al niño al servicio el día de hoy ya que él presenta un poco de tos y síntomas gripales, se le recomienda a ella llevarlo a consulta médica, ella refiere que mantendrá los respectivos cuidados en casa. se le indica que esta información está siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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 de febrero de 2025	8:00	Jardín Independencia	siendo las 8:00 se registra el ingreso del Participante sneider chavista, su madre la señora Cynthia Alvarez es quien lo trae ella nos comenta que el niño persiste con algo de tos pero en general se encuentra bien, se le recomienda a la señora mantenerse atenta a cualquier novedad que le podamos reportar. Hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	Cynthia Alvarez 1024590227.

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 de febrero de 2025	16:38	Jardín Independencia	siendo las 16:38 se registra la salida del Participante sneider chavista, es entregado a su madre la señora cynthia Alvarez, a ella se le comenta que el niño estuvo activo durante toda la jornada, consumiendo sus alimentos y participando de todas las actividades 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
Anyi Borda Profesional en A.P.I	Cynthia Alvarez 1024590227

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
13 de febrero 2025	8:05	Casa del Participante	siendo las 8:05 se realiza comunicación efectiva con la señora cynthia Alvarez madre del Participante sneider Chavista, esto al número 322 3680723, ella nos indica que el día de hoy no traerá al servicio al niño ya que presenta un poco de tos con flema, con síntomas gripales, se le recomienda llevarlo a consulta médica, ella refiere que mantendrá los respectivos cuidados en casa. A ella se le indica que esta información estos siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.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 I2021015300 - 20/05/2021 Página 2 de 2

LOCALIDAD BOSA UNIDAD OPERATIVA JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL Prejardin A NUIP 1233520547 NIÑA O NIÑO Hidath sneider chavista Alvarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO cynthia Alvarez

ACUDIENTE PRINCIPAL cynthia Alvarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Anyi Borda

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
14 de febrero 2025	7:40	Casa del Participante	siendo las 7:40 se realiza comunicación efectiva con la señora cynthia Alvarez madre del Participante sneider chavista, esta al número 3223680723, ella nos comenta que el niño continúa con algunos síntomas respiratorios - gripales por lo que no lo traerá el día de hoy al jardín, se le recomienda llevarlo a consulta médica, ella refiere que mantendrá los respectivos cuidados en casa esperando que se mejore. se le recomienda reportar cualquier novedad. A ella se le indica que esta información está siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.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
17 de febrero 2025	9:00	Jardín Independencia	siendo las 9:00 se registra el ingreso del participante Sneider chavista es entregada a su madre la maqueta que olvidó la semana pasada y es recibido el niño quien aparentemente se encuentra en óptimas condiciones, la mamá nos indica que el niño continúa con tos y ha mantenido los respectivos cuidados en casa. se le sugiere mantenerse atenta a cualquier novedad que le podamos reportar. Hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	cynthia Alvarez 1024590227

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 de febrero de 2025	16:32	Jardín Independencia	siendo las 16:32 se registra la salida del Participante sneider chavista, es entregado a su madre la señora cynthia Alvarez, a ella se le comenta que el niño estuvo activo durante toda la jornada, consumiendo sus alimentos y Participando de las actividades Pedagógicas sin presentar otra novedad. Aquí se cierra esta novedad que va desde el 13/02/2025 hasta el 17/02/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	Cynthia Alvarez 1024590227

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
18 de febrero 2025	8:05	Casa del Participante	siendo las 8:05 se realiza comunicación efectiva con la señora cynthia Alvarez madre del Participante sneider chavista, al número 3223680723, ella nos comenta que el niño continua con gripa y bastante tos por lo que no lo traerá hoy. se le recomienda reportar cualquier novedad. se le indica que esta información está siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 2 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PRIMERA NUIP: 1233526591 NIÑA O NIÑO: Hiedath sneider chaviста Alvarez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cynthia Alvarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Anyi Borda

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 LA NOVEDAD
19 de febrero 2025	8:10	Jardín Independencia	Siendo las 8:10 se registra el ingreso del participante sneider chaviста, su madre es quien lo trae, ella nos refiere que el niño se encuentra mejor y no presenta molestias, efectivamente se ve aparentemente bien, se le recomienda a ella estar atenta a cualquier novedad que le reportemos. Hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional A.P.I	Cynthia Alvarez 1024590227

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 LA NOVEDAD
19 de febrero 2025	16:38	Jardín Independencia	Siendo las 16:38 se registra la salida del participante sneider chaviста, es entregado a su madre la señora Cynthia Alvarez, a ella se le comenta que el niño estuvo activo durante toda la jornada, consumiendo sus alimentos y participando de las actividades pedagógicas 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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	Cynthia Alvarez 1024590227

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 LA NOVEDAD
26 de febrero 2025	9:45	Jardín Independencia	Siendo las 9:45 se registra la salida del participante sneider chaviста, su madre es quien viene por el, la señora cynthia Alvarez, ella nos indica que estos días ha tratado de solicitar cita médica ya que el niño viene presentando malestar con síntomas gripales y que en este momento buscará la atención presencial con sneider esperando que lo atiendan. El niño se entrega aparentemente bien, continua con secreción nasal. se entrega de igual manera paquete de onces. se le indica a la señora que estaremos atentos a cualquier novedad que nos reporte. Hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	cynthia Alvarez 1024590227

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 LA NOVEDAD
27 de febrero 2025	7:15	Jardín Independencia	Siendo las 7:15 se registra el ingreso del participante sneider chaviста, su madre es quien lo trae, ella nos comenta que no logró cita medica por la EPS famisanar ya que no aparece activo el niño en esta institución por lo que averiguará en el supercade si está habilitado, nos comenta que para continuar cuidando al niño lo recogerá temprano. se le indica que le reportaremos cualquier novedad. Hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	cynthia Alvarez 1024590227

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Prejardín A NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Hidath Sneider Chavista Alvarez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cynthia Alvarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Anyi Borda

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27 de febrero 2025	16:38	Jardín Independencia	Siendo las 16:38 se registra la salida del participante Sneider Chavista, es entregado a su madre, a ella se le comenta que el niño se ve aparentemente bien, estuvo activo en las dinámicas de la jornada y consumió sus alimentos por completo sin presentar otra novedad, la señora nos comenta que irá a realizar el trámite de la EPS y se llevará al niño con ella, se le recomienda reportar cualquier novedad. Hasta aquí va esta novedad. Aquí se cierra esta novedad que va desde el 26/02/2025 hasta el 27/02/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	Cynthia Alvarez 1024590227

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

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: Prejardin — NUIP: 1141278214 — NIÑA O NIÑO: Aurora vergara Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marcela Isabel Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marcela Gonzalez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Anyi Borda

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03 febrero 2025	7:55	Jardin independencia	Siendo las 7:55 se registra el ingreso de la participante Aurora vergara, su madre la señora Marcela es quien la trae, ella nos comenta que la niña aun presenta un poco de tos pero se encuentra bien, efectivamente se ve aparentemente bien, se se recomienda a ella mantenerse atenta a cualquier novedad que le reportemos. Hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	Marcela Gonzalez. 1067094244

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
03 de febrero 2025	16:40	Jardin Independencia	Siendo las 16:40 se registra la salida de la Participante Aurora vergara, es entregada a su a él se le comenta que la niña estuvo activa durante toda la jornada, consumiendo sus alimentos y participando de todas las actividades pedagógicas sin presentar otra novedad. Aquí se cierra esta novedad que va desde el 24/07/2025 hasta el 03/02/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	Marcela Gonzalez 1067094244

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 de febrero 2025	8:05	casa del participante	siendo las 8:05 se realiza comunicación efectiva con la señora Marcela Gonzales madre de Aurora vergara esta al número 3022349835, ella nos comunica que hoy no traerá a la niña pues tiene un examen de ecografía abdominal, se le solicita reportar cualquier novedad. se le indica que esta información está siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella Hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	

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
19 de febrero 2025	7:30	Jardin independiente	Siendo las 7:30 se registra el ingreso de la participante Aurora vergara, su madre es quien la trae, nos indica que la niña se encuentra bien y efectivamente se ve aparentemente bien. se le recomienda estar atenta a novedad que le podamos reportar. Hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	Marcela Gonzalez 1067094244

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-009
Versión: 6
Fecha: Marzo 2024
Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA | UNIDAD OPERATIVA: ¿AYUDA INDEPENDENCIA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Segundo A | NUIP: 1141278214 | NIÑA O NIÑO: Aurora Vergara Gonzalez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marcela Gonzalez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Anyi Borda

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 NOVEDAD
17 de febrero 2023	16:42	Jardín independencia	Siendo las 16:42 se registra la salida de la participante Aurora vergara, es entregada a su madre la señora Marcela Gonzalez, a ella se le comenta que la niña estuvo activa durante toda la jornada sin presentar otra novedad. Aquí se cierra esta novedad que va desde el 13/02/2023 hasta el 17/02/2023.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P. 1	Marcela Gonzalez 1067094244

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

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

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-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: prejardin A NUIP: 57399 NIÑA O NIÑO: Noah Alejandra Mata Rivera

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorgelys Rivera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Anyi Borda

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
24 de febrero 2025	8:00	casa del Participante	siendo las 8:00 se realiza comunicación efectiva con la señora Yorgelys Rivera, madre del Participante Noah Mata, esto al número 3044005727. Ella nos indica que el niño se encuentra durmiendo. Pues presentó un poco de tos la noche anterior y que por tal motivo no lo traerá hoy al servicio de Jardín, se le recomienda reportar cualquier novedad. se le radica que esta información está siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	

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 de febrero 2025	10:00	Jardín Independencia	siendo las 10:00 se registra el ingreso del Participante Noah Mata, su madre la señora Yorgelys Rivera es quien la trae, ella nos comenta que el niño se encuentra bien y decidió traerlo al servicio para que participara de las actividades de hoy, efectivamente se ve aparentemente bien, se le recomienda mantenerse atenta a cualquier novedad que le podamos reportar. Hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	Yorgelys R. 30785.644

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
24 de febrero de 2025	16:35	Jardín Independencia	siendo las 16:35 se registra la salida del Participante Noah Mata es entregado a su madre la señora Yorgelys Rivera, a ella se le comenta que el niño estuvo activo durante toda la jornada, participando de las actividades Pedagógicas, consumiendo sus alimentos por completo sin presentar otra novedad. Aquí se cierra esta novedad del día de hoy 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
Anyi Borda Profesional en A.P.I	Yorgelys R. 30785.644

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 de febrero 2025	8:05	casa del Participante	siendo las 8:05 se realiza comunicación efectiva con la señora Yorgelys Rivera madre del Participante Noah Mata, esto al número 3044005727, ella nos comenta que el niño presento fiebre durante la noche por lo que ahora se dirigirá al centro médico a consultar pues aún continua decaído, se le recomienda reportar cualquier novedad. se le radica que esta información está siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.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 I2021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

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

NIVEL: Prejardín A NUIP: 57391 cp NIÑA O NIÑO: Noah Alejandra Mata Rivera

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorgelys Rivera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Anyi Borda

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
26 de febrero 2025	7:35	Casa del Participante	siendo las 7:35 se realiza comunicación efectiva con la señora Yorgelys Rivera, madre del participante Noah Mata, esta al número 3044005727, ella nos comenta que el niño se encuentra mucho mejor y que el doctor le indicó que el niño presenta Amigdalitis aguda no especificada y necesita de cuidados en casa por lo que le ordenó incapacidad por 5 días, nos dice ella que enviará el certificado vía whatsapp. se le indica que esta información está siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Anyi Borda Profesional en A.P.I

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 [X] NO ____ — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO [X]

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 de febrero 2025	7:55	Casa del Participante	siendo las 7:55 se realiza comunicación efectiva con la señora Yorgelys Rivera madre del Participante Noah Mata, esta al número 3044005727, ella nos indica que el niño sigue mejorando, se encuentra de ánimo y bien. se le recomienda reportar cualquier novedad que se pueda presentar. se le indica que esta información está siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Anyi Borda Profesional en A.P.I

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 [X] NO ____ — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO [X]

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 de febrero 2025	8:10	Casa del Participante	siendo las 8:10 se realiza comunicación efectiva con la señora Yorgelys Rivera Madre del Participante Noah Mata, esta al número 3044005727, ella nos comunica que el niño se encuentra mucho mejor, no presenta malestar y se encuentra activo en casa. se le recomienda a ella reportar cualquier novedad. se le indica que esta información está siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Anyi Borda Profesional en A.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:

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: Prejardin A — NUIP: 1022451579 — NIÑA O NIÑO: Luciana Arguello Mina

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Belkis Mina Ramos — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Anyi Borda

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
14 de febrero 2025	8:05	Casa de la Participante	Siendo las 8:05 se realiza comunicación efectiva con la señora Belkis Mina madre de la Participante Luciana Arguello, esta al número 3229576543 ella nos comenta que el día de hoy no traerá a la niña al servicio de jardín, ya que ella misma tiene cita médica y tratante Personal, se le recomienda reportar cualquier novedad. se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.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
17 de Febrero 2025	7:50	Jardín Independencia	Siendo las 7:50 se registra el ingreso de la Participante Luciana Arguello, su madre la señora Belkis Mina es quien la trae, la niña se observa aparentemente bien, se le recomienda a la señora estar atenta a cualquier novedad que le podamos reportar. Hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	Belkis MINA

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 de Febrero de 2025	16:38	Jardín Independencia	Siendo las 16:38 se registra la salida de la Participante Luciana Arguello, es entregada a su madre la señora Belkis mina, a ella se le comenta que la niña estuvo activa durante toda la jornada, consumiendo sus alimentos y Participando de las actividades pedagógicas sin presentar otra novedad. Aquí se cierra esta novedad que va desde el 14/02/2025 hasta el 17/02/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	Belkis MINA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20221015300 20/05/2021 | Página: 2 de 2

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

NIVEL: Prejardin A | NUIP: 7207722 | NIÑA O NIÑO: Maria Paula Jimenez Leal

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katerine Leal | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Anyi Borda

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
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14 de febrero 2025	7:55	casa de la participante	siendo las 7:55 se realiza comunicación efectiva con la señora Auri Pardo, acudiente de la participante Maria Paula Jimenez esta al número 3279076633 ella nos comenta que el dia de hoy maria paula no vendrá al jardin ya que su madre presenta malestar general y no hay quien traiga a la niña al jardin, nos comenta que la niña se encuentra bien, se le recomienda reportar cualquier novedad. A ella se le indica que esta información está siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	

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
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 de febrero 2025	7:40	Jardin Independencia	Siendo las 7:40 se registra el ingreso de la Participante Maria Paula Jimenez, su madre la señora Katerine Leal es quien la trae, ella nos comenta que la niña se encuentra bien y efectivamente se encuentra aparentemente bien, se le recomienda a la señora mantenerse atenta a cualquier novedad que le podamos reportar. Hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	Katerine Leal 7144764

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
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 de febrero 2025	16:40	Jardin Independencia	siendo las 16:40 se registra la salida de la Participante Maria Paula Jimenez, es entregada a su madre la señora Katerine Leal, a ella se le comenta que la niña estuvo activa durante toda la jornada sin presentar otra novedad. Aquí se cierra esta novedad que va desde el 14/02/2025 hasta el 17/02/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	Katerine Leal 7144764

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0 | Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardín A | NUIP: 1040379278 | NIÑA O NIÑO: Matheo Julian Bolivar Rivero

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Joretza Rivero | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Anyi Borda

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 de febrero 2023	9:00	Casa del Participante	Siendo las 9:00 se realiza comunicación efectiva con la señora Joretza Rivero madre del participante Matheo Bolivar, esta al número 3232077766, la señora nos indica que el niño se encuentra bien y que ella esta considerando retirar al niño del jardin infantil, pregunta que trámite debe realizar, se le brinda la información completa y ella indica que traerá la carta de retiro el día de hoy. se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	No aplica

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
04 de febrero 2023	8:50	Casa del Participante	Siendo las 8:50 se realiza comunicación efectiva con la señora Joretza Rivero madre del Participante Matheo Bolivar, esta al número 3232077766, la señora nos comenta que el día de ayer no tuvo tiempo de traer la carta de retiro y que el día de mañana lo hara, nos indica que Matheo se encuentra bien y en buenas condiciones. A Ella se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leida comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional	No aplica

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
05 de febrero 2023	9:30	Casa del Participante	Siendo las 8:50 se realiza comunicación efectiva con la señora Joretza Rivero, madre del Participante Matheo Bolivar, esta al número 3232077766, la señora nos comenta que el niño se encuentra bien pero que aún no ha realizado la carta de retiro, se le recomendaba ella traerla lo más pronto posible si aun desea voluntariamente retirar a Matheo. se le indica a ella que esta información está siendo registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	No aplica

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
06 de febrero 2023	9:00	Jardín Independencia	siendo las 9:00 se procede a realizar comunicación vía telefónica con la señora Joretza Rivero, madre del Participante Matheo Bolivar, esta al número 3232077766, esta comunicación no fue efectiva, luego de varios intentos y se procede a dejar mensaje vía whatsapp donde preguntamos por el estado de salud del niño, esperando pronta respuesta. Hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	No aplica

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD BOSA UNIDAD OPERATIVA JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL Prejardín NUIP 1040579278 NIÑA O NIÑO Matheo Jhulcano Bolivar Rivera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Janetza Rivera

ACUDIENTE PRINCIPAL Janetza Rivera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Anyi Barda

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
07 de febrero 2025	9:05	Casa del Participante	siendo las 9:05 se realiza comunicación efectiva con la señora Janetza rivera, madre del participante Matheo Bolivar, esta al número 3232077266, ella nos comenta que aun no ha realizado la carta de retiro voluntario, que el niño se encuentra bien de salud, se le solicita atentamente a ella realizarla lo más pronto posible. se le indica que esta información está siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Anyi Barda Profesional en A.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
10 de febrero 2025	10:08	Casa del Participante	siendo las 10:08 se realiza visita domiciliaria a la casa del participante Matheo Bolivar, su abuela y acudiente la señora Zonia nieves nos entrega carta de retiro voluntario. nos comenta que el niño se encuentra bien y le sugerimos mantenerse atenta a la respuesta a su solicitud, se adjunta acta en la historia social del niño. esta novedad se realiza una vez se manifestó con anterioridad la intención de retirar al niño del jardín y habernos comunicado con la señora Janetzsa Rivera al número 3232077266, ella nos corrobora la información. se le indica que esta información está siendo registrada como novedad. Aquí se cierra esta novedad que va desde el 30/01/2025 hasta el 10/02/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Anyi Barda Profesional en A.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:

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: PrejardinA NUIP: 1461509963 NIÑA O NIÑO: Juan David Diaz Ienus

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Briyith Vanesa Diaz Ienus

ACUDIENTE PRINCIPAL: Briyith Diaz Ienus PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Anyi Borda

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
10 de febrero 2025	7:50	casa del Participante	siendo las 7:50 se realiza comunicación efectiva con la señora Briyith Diaz, madre del Participante Juan David Diaz, esta al número 3124345755, la señora nos comenta que el día de hoy no traerá al servicio ya que el fin de semana anterior fueron de viaje y llegaron el día de hoy en horas de la madrugada, el niño se encuentra descansando y que el día de mañana lo traerá, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Anyi Borda Profesional en A.P.I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 de febrero 2025	7:15	Jardin Independencia	siendo las 7:15 se registra el ingreso del participante Juan David Diaz su madre es quien lo trae, la señora Briyith es quien nos comenta que el niño se encuentra bien y efectivamente se ve aparentemente bien, se le recomienda a la señora mantenerse atenta a cualquier novedad que le podamos reportar. Hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Anyi Borda Profesional en A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: CC: 1022929045

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 de febrero 2025	16:36	Jardin Independencia	siendo las 16:36 se registra la salida del participante Juan David Diaz, es entregado a su madre la señora Briyith Vanesa Diaz, a ella se le comenta que el niño estuvo activo durante toda la jornada, participando de las actividades pedagógicas y consumiendo sus alimentos por completo sin otra novedad. Aquí se cierra esta novedad que va desde el 10/02/2025 hasta el 11/02/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Anyi Borda Profesional en A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: CC: 1022929045.

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

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

NIVEL: Prejardín A | NUIP: 1062548736 | NIÑA O NIÑO: Jordan Jose Castillo Amaya

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yennymar Amaya | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Anyi Borda

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						SI X	NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25 de febrero 2025	8:10	Casa del Participante	Siendo las 8:10 se realiza comunicación efectiva con la señora Yennymar Amaya madre del participante Jordan Castillo amaya, esto al número 302595 2337, ella nos comenta que el niño amaneció con un poco de fiebre y se encuentra indispuesto, por lo que se dirigirá al centro médico más cercano a consultar, se le recomienda reportar cualquier novedad que se presente se le indica que esta información está siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella Hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Anyi Borda Profesional en A.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
		X			X						SI X	NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 de febrero 2025	7:50	Casa del Participante	Siendo las 7:50 se realiza comunicación efectiva con la señora Yennymar Amaya madre del participante Jordan Castillo, esto al número 3025952337, la señora nos comenta que al llevarlo al centro médico el doctor le indicó reposo físico por 3 días para recuperación de sus síntomas gripales, nos cuenta que el niño se encuentra mejor, se le recomienda reportar cualquier novedad, se le indica que esta información está siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Anyi Borda Profesional en A.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
		X			X						SI X	NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 de febrero 2025	8:00	Casa del Participante	Siendo las 8:00 se realiza comunicación efectiva con la señora Yennymar Amaya madre del participante Jordan Jose castillo, ella nos informa que el niño se encuentra mucho mejor y de buen ánimo sin presentar otra novedad, se le indica que estaremos atentas a cualquier novedad que nos reporte. Se le indica que esta información está siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Anyi Borda Profesional en A.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
									X		SI X	NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 de febrero 2025	7:45	Jardín Independencia	Siendo las 7:45 se registra el ingreso del Participante Jordan Castillo Amaya, su madre es quien lo trae, la señora Yennymar nos comenta que el niño se encuentra bien y efectivamente se ve aparentemente bien sin presentar otra novedad. se le recomienda mantenerse atenta a cualquier novedad que le podamos comunicar Hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Anyi Borda Profesional en A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yennymar Amaya 1683697

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0

Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

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

NIVEL Prejardin A NUIP 1066254873 6 NIÑA O NIÑO Jordan José Castillo Amaya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yennymar Amaya

ACUDIENTE PRINCIPAL Yennymar Amaya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Anyi Borda

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28 de Febrero de 2025	16:32	Jardín Independencia	siendo las 16:32 se registra la salida del participante Yordan José Castillo Amaya, es entregado a su madre la señora Yennymar Amaya, a ella se le comenta que el niño estuvo activo durante toda la jornada, consumiendo sus alimentos y participando de las actividades pedagogicas sin presentar otra novedad Aquí se cierra esta novedad que vá desde el 25/02/2025 hasta el 28/02/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	Yennymar amaya 6683691

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSIS-009
Versión: 5
Fecha: Marzo 2021 Actualización
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardín A — NUIP: 1012475230 — NIÑA O NIÑO: Thiago José Huertas Herran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yineth Tatiana Herran

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yineth Herran — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Anyi Borda

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 LA NOVEDAD
26 de febrero 2025	10:18	Jardín Independencia	siendo las 10:18 se registra la salida del participante Thiago Huertas, es entregado a su madre la señora Yineth Herran. se le indica a ella que el niño tuvo un episodio de vomito después de las nueves y durante el espacio de la actividad pedagogica central por tal motivo se realize el llamado a ella, con el fin de que se dirijan a consulta medica, se le indica tambien que el niño no volvió a presentar mas episodios pero si se ve un poco desanimado. se le comenta a ella que estemos atentos a cualquier novedad que nos pueda presentar o informar. se hace entrega de paquete de cosas. Hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	Tatiana Herran 1012440345

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
27 de febrero 2025	7:45	Jardín Independencia	siendo las 7:45 se registra el ingreso del participante Thiago José Huertas, su madre la señora Tatiana Herran es quien lo trae. nos comenta que el niño no volvió a presentar episodios de vomito pero continua con tos, se le recomienda estar atenta a cualquier novedad que se podamos reportar, se permite el ingreso donde el niño se ve aparentemente bien. Hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anyi Borda Profesional en A.P.I	Tatiana Herran 1012440345

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
27 de febrero 2025	16:30	Jardín Independencia	siendo las 16:30 se registra la salida del participante Thiago Herran es entregado a su madre la señora Tatiana Herran. a ella se le comenta que el niño estuvo activo durante toda la jornada, participando de todas las actividades y consumiendo sus alimentos sin presentar otra novedad. Aquí se cierra esta novedad que va desde el 26 de febrero 2025 hasta el 27 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
Anyi Borda Profesional en A.P.I	Tatiana Herran 1012440345

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 2

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

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1012474014 NIÑA O NIÑO: Andrés Felipe Rodriguez Laiton

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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 de febrero 2025	8:30	casa del Participante	siendo las 8:30 se realiza comunicación efectiva con la señora Sandra Laiton madre del participante Andres Rodriguez, esta al numero 3223573275 ella nos comenta que el dia de hoy realizará un trámite personal por tal motivo no traerá hoy al niño al servicio de jardín, se le recomienda reportar cualquier novedad que se pueda presentar. Hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angi Borda Profesional en A.P.J	

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 de febrero 2025	8:00	Jardín Independencia	Siendo las 8:00 se registra el ingreso del Participante Andres Rodriguez, su Padre es quien lo trae, el nos comenta que el niño se encuentra bien y efectivamente se ve aparentemente bien sin Presentar novedad. Se le recomienda al señor Fernando Rodriguez mantenerse atento a cualquier novedad que le podamos reportar. Hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angi Borda Profesional en A.P.J	Fernando Rodriguez 1098171305

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 de febrero 2025	16:35	Jardín Independencia	siendo las 16:35 se registra la salida del Participante Andres Rodriguez, es entregado a su madre, a ella se le comenta que el niño estuvo activo durante toda la jornada, participando de todas las actividades sin otra novedad. Aquí se cierra esta novedad que va desde 17/02/2025 hasta el 18/02/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angi Borda Profesional en A.P.J	Sandra Laiton

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