PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-039
Versión: 1
Fecha: 02/01/2025
Página: 1 de 1

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

NIVEL: Pre Jardín — NUIP: 1119415054 — NIÑO o NIÑA: Dayarlin Sierra Pineda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kerly Paola Pineda Gonzalez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kerly Pineda. — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Magnolia Bello Guerrero

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
24-02-2025	8:15 am	Jardín Independencia	Se realiza llamada de seguimiento siendo las 8:15 am al número celular 3152267243 No hay contestación alguna en el celular. Se va correo de voz. Durante el día se realiza varias llamadas. y no hay contestación alguna.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Magnolia Bello Guerrero 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
24-02-2025.	3:00 pm	Jardín Independencia	Se realiza llamada de seguimiento siendo las 3:00pm al número celular 3152267243 NO hay contestación alguna en el célular se va correo de voz. Durante el día se realiza varias llamadas y no hay contestación alguna.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Magnolia Bello Guerrera 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 X NO ___ — Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-02-2025.	8:20 pm	Casa Participante	Se realiza llamada de seguimiento telefonico siendo las 8:20 am al número celular 3157614044 quien me recibe la llamada es la señora Kerly Paola Pineda Gonzalez de la niña Dayarlin Sierra Pineda y me informa que la niña esta enferma con mucha fiebre y agripada, se le informa que esta siendo registrada como novedad es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aqui va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Magnolia Bello Guerrero. 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 X NO ___ — Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-02-2025.	9:30am	Casa Participante	Se realizu llamada de seguimiento telefonico siendo las. 9:30 am al número celular 3155674044 quien me recibe la llamada es la señora Kerly Paola Pineda Gonzalez de la niña Dayarlin Sierra Pineda y me informa que la niña se encuentra mucho mejor ya no tiene fiebre, pero que esta con tos, se le informa que esta siendo registrada como novedad es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aqui va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Magnolia Bello Guerrero. A.P.I.

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

Nombre: Dayanlin Sierra Pineda

Nombre Padre/Madre/Cuidador de la niña o el niño: Kerly Paola Pineda Gonzalez.

Nombre Profesional: Kerly Paola P. Profesional encargado del área: Magnolia Bello Guerrero

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
27-02-2025	7:45am	Jardín Independencia	Siendo la 7:45am se registra el ingreso de la participante Dayanlin Sierra Pineda, su madre es quien la lleva, la señora Kerly Paola Pineda Gonzalez nos informa que la niña esta tuvando un malestar general, aparentemente la niña se encuentra bien pero en el ameno fue ingresa al jardín sin presentar 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
Magnolia Bello Guerrero A.P.J.	Kelys Pineda 6057408

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
27-02-2025	4:00pm	Jardín Independencia	Siendo las 4:00pm se registra la salida de la participante Dayanlin Sierra Pineda es entregada a su madre la señora Kerly Paola Pineda Gonzalez a quien se le informa que la niña participo de las actividades durante la jornada estuvo activa, consumió los alimentos sin presentar novedad. Aquí se cierra esta novedad desde el 24-02-2025 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
Magnolia Bello Guerrero. A.P.J.	Kelys Pineda. 6057408.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO Aplica.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO Aplica

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

Rc Jardin ... Emily Mariana Rodriguez Medina

Milena Medina

Milena Medina

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 LA NOVEDAD										
17-02-2025	8:25am	Casa Participante	Se realiza llamada de seguimiento siendo las 8:25am al número celular 3115363429 quien me recibe la llamada es la señora Milena Medina madre de la niña Emily Mariana Rodriguez Medina y me informa que la niña no asistirá al jardín por motivo que tiene una cita medica con el bebé, y no tiene quien la recoja en la tarde a la hora de salida, se le comenta 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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magnolia Bello Guerrero 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										
18-02-2025.	8:20am	Jardin Independencia	Siendo las 8:20am se registra el ingreso de la participante Emily Mariana Rodriguez Medina, su madre es quien la trae, la señora Milena Medina, nos informa que la niña estuvo bien de salud. Se le recomienda a la madre de la niña mantenerse alerta a cualquier novedad que se presente en el transcurso del día. Hasta aquí va esta novedad. del 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
Magnolia Bello Guerrero A.P.I	Milena Medina Suarez

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	4:20pm	Jardin Independencia.	Siendo las 4:20pm se registra la salida de la participante Emily Mariana Rodriguez Medina, se le entrega a su madre Milena Medina, se le comenta a la madre que la niña participo de las actividades del día y consumio los alimentos muy bien. sin presentar novedad. Aquí se cierra la novedad 17-02-2025 hasta 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
Magnolia Bello Guerrero. A.P.I.	Milena Medina Suarez

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	8:20pm	Casa participante	Se realiza llamada de seguimiento siendo las 8:20am al telefono celular 3115363429, se realiza comunicación asertiva con la madre Milena Medina Suarez madre de la participante Emily Mariana Rodriguez Medina, la señora nos informa que el día de hoy no traerá a la niña al jardin ya que esta enferma con tos, vomito, fiebre y malestar general, se le sugiere a la madre llevar a la niña al médico. Se le comenta 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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magnolia Bello Guerrero A.P.I.	

Participante Emily Mariana Rodriguez Medina

Milena Medina Suarez

Milena Medina S. Magnolia Bello

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	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-02-2025.	8:30 am	Casa Enrhegarle	1. Inicia Jornada de seguimiento. Siendo las 8:30am al llegar a la vivienda, se realiza comunicación efectiva con la madre Milena Medina Suarez madre de la Participante Emily Mariana Rodriguez Medina, la misma me informa que la niña aun continua enferma. 2. Se comenta que esta información esta siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-02-2025	8:40 am	Jardin Infantil Independencia.	Siendo las 8:40 am la niña ingresa en compañia de su madre Milena Medina quien la trae, la niña se ve aparentemente bien de salud y buenas condiciones, sin presentar novedad. Se permite el ingreso y se le comunica a la madre que debe estar pendiente al llamado que 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
Magnolia Bello Guerrero. A.P.I.	Milena Medina Suarez 1098171841

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	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-02-2025.	4:20pm	Jardin Independencia	Siendo las 4:20pm se registra la salida de la participante Emily Mariana Rodriguez Medina es entregada a su madre la señora Milena Medina Suarez a quien se le informa que la niña participo de las actividades durante la jornada estuvo activa, consumiendo sus alimentos sin presentar novedad. Aquí se cierra 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
Magnolia Bello Guerrero, A.P.I.	. Milena Medina Suarez 1098171841

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta

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

Participante: Santiago José Castro Perez.
Madre: Indira Johana Perez Jimenez
Cuidador: Indira Perez. Magnolia Bello Guerrero

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-02-2025	8:30 am	Con Portería	A	Se realiza llamada de seguimiento siendo las 8:30 am al número celular 321 3098695 quien me repite la llamada es la señora Indira Johana Perez Jimenez del niño Santiago José Castro Perez y me comunica que el niño se encuentra enfermo empezó con fiebre, le informo a la madre que esta información está siendo registrada como novedad, fue tenida, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí esta novedad.

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X
Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Magnolia Bello Guerrero A.P.I

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27-02-2025	7:20am	Jardín Independencia	A	Siendo las 7:20am se registra el ingreso del participante Santiago José Castro Perez, su madre es quien lo trae, la señora Indira Johana Perez Jimenez me informa que el niño se encuentra bien sin embargo se debe observar sus ojos que los tiene un poco infectados. Se le recomienda a la madre estar atenta a cualquier novedad que se presente con el niño.

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X
Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Magnolia Bello Guerrero. A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Indira Perez 1046427299

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27-02-2025.	4:15pm	Jardín Independencia.	A	Siendo las 4:15pm se registra la salida del participante Santiago José Castro Perez es entregado a su madre Indira Johana Perez Jimenez a quien se le informa que el niño participo de las actividades durante la jornada, estuvo activo, consumio sus alimentos sin presentar novedad. Aqui se cierra esta novedad desde el 26-02-2025 hasta el 27-02-2025.

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X
Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Magnolia Bello Guerrero. A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Indira Perez 1046427299

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
				NO Aplica.

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____
Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

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

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

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

Sede: De Jardín — Modalidad: Celeste Cifuentes Galeano

Madre/Padre/Cuidador de la niña o el niño: Islema Rocio Galeano

Acudiente principal: Islema Galeano — Profesional encargado del hogar: Magnolia Bello Guerrero

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
05-02-2025	8:10 am	Casa participante	Se realiza llamada de seguimiento siendo las 8 form al número celular 3053495885 la comunicación es efectiva con la señora Islema Rocio Galeano madre de la niña Celeste Cifuentes Galeano, la señora me informa que la niña pasó toda la noche se quejaba de sus ojos que le dolían y amanecieron inchados y rojos por tal motivo no la va a traer al jardín, sin embargo ella ya le sacó cita con el optalmologo que es para el día de mañana. 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
Magnolia Bello Guerrero 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 ___	SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-02-2025	8:30 am	Casa participante	Se realiza llamada de seguimiento siendo las 8:30 am al número del celular 3053495885 la comunicación es exitosa con la señora Islema Rocio Galeano madre de la niña Celeste Cifuentes Galeano, la señora me informa que la niña sigue con sus ojos inflamados ya que le amanecieron enfermos, se le indica que esta información está siendo registrada como novedad es leída, comprendida y aceptada por ella. Tan pronto tenga la cita la niña enviara la incapacidad médica. Hasta aquí va esta novedad. Nota: La madre envia incapacidad médica de la niña del 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

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	8:10am	Jardín Independencia.	Siendo las 8:10 am se da el ingreso de la participante Celeste Cifuentes Galeano, su madre Islema Rocio Galeano es quien la trae, la niña se ve aparentemente en buenas condiciones de salud, sin presentar novedad alguna. Se permite el ingreso de la niña, y se le comenta a la madre que esté pendiente si se presenta alguna novedad con la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magnolia Bello Guerrero. A.P.I.	Rocio Galeano. 1024568001

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	4:15am	Jardín Independencia	Siendo las 4:15 pm se registra la salida de la participante Celeste Cifuentes Galeano, se entrega a la madre Islema Rocio Galeano, se le comunica que la niña participo de las actividades pedagógicas y estuvo activa, también consumio los alimentos sin presentar novedad. Aquí se cierra la novedad desde el 05-02-2025 hasta el 10-02-2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magnolia Bello Guerrero A.P.I.	Rocio Galeano. 1024568001

Pte Jardín No. 1071262876 Niño(a): Celeste Cipuentes Galeano

Madre/Padre/Acudiente de la niña o el niño: Islenia Rocío Galeano.

Acudiente principal: Islenia Galeano Profesional(es) encargado(s) de niño(a): Magnolia Bello Guerrero

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
25-02-2025	8:40 am	Casa participante	Se realiza llamada de seguimiento siendo las 8:40 am al número celular 305 3113885, la comunicación es efectiva con la señora Islenia Rocío Galeano, madre de la niña Celeste Cipuentes Galeano, la señora me informa que la niña se siente indispuesta, por tal motivo no la va enviar al Jardín. Se le informa a la madre de la niña 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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magnolia Bello Guerrero A.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
										X	X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-02-2025	7:40 am	Jardín Independencia	Siendo las 7:40 am se da el ingreso del participante Celeste Cipuentes Galeano si madre es quien la trae, la niña se ve aparentemente bien en buenas condiciones de salud, sin presentar novedad alguna. Se permite el ingreso de la niña y se le recomienda a la mamá estar pendiente si se presenta alguna novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magnolia Bello Guerrero A.P.I.	Rocio Galeano. 1024568001.

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
26-02-2025.	4:15 am.	Jardín Independencia.	Se registra la salida de la niña Celeste Cipuentes Galeano. siendo las 4:15 am, se entrega a su madre Rocio Galeano, se le comunica a la señora que la niña estuvo bien durante la jornada participando de las actividades pedagógicas y consumio sus alimentos sin presentar novedad. Aquí se cierra la novedad desde el 25-02-2025 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
Magnolia Bello Guerrero. A.P.I.	Rocio Galeano. 1024568001.

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

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

SEDE: Bella — UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN PRESENCIALIZADO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NEDA ELIZ MARTE

MODALIDAD: Pre Jardin — NOMBRE DEL NIÑO: Mathias Aran Colmenares Salazar

NOMBRE DE LA MADRE, CUIDADOR O DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alexa Almenares

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexa Almenares — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Magnolia Bello Guerrero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18-02-2025	4:20 pm	Jardin Independencia	En el día de hoy Martes 18 de febrero el niño Mathias Aran Colmenares Salazar presenta fiebre y malestar general siendo las 11:00 am, se realiza la llamada a los números telefónicos 3229516895 - 3213061 no hay confestacion alguna durante la jornada, se llama en varias oportunidades y se va a correo de voz. Se realiza la visita domiciliaria con la docente titular y auxiliar, no se encontro la direccion de la casa. La madre Alexa Colmenares viene a recogerlo lo cual se le comunica la situacion que presento el niño durante la jornada, recomendando le estar atenta a los numeros celulares, lo cual ella me dice que cambio de numero 3223905113 es el nuevo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magnolia Bello Guerrero A.P.I.	Alexa Colmenares 29861452

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
19-02-2025	8:30am	Jardin Independencia	Se realiza el ingreso del niño Mathias Aran Colmenares al jardin, lo trae su madre Alexa Colmenares quien me comunica que paso buena noche, le dieron medicamentos acetaminofen y amoxacilina para la infeccion, se le comenta que aparentemente el niño se ve bien de salud sin novedad alguna, asi mismo se le informa que debe leer, comprender, aceptar esta novedad. Mantenerse atenta a cualquier novedad que se presente con el niño o se le reporte. Hasta aqui va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magnolia Bello Guerrero A.P.I	Alexa Colmenares 29861452

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
19-02-2025	4:25pm	Jardin Independencia.	Se realiza la salida del niño Mathias Aran Colmenares Salazar siendo las 4:25 pm es entregado a su madre la señora Alexa Colmenares, se le comunica a ella que el participante estuvo activo y participativo en las actividades del dia, consumio sus alimentos 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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magnolia Bello Guerrero A.P.I.	Alexa Colmenares 29861452.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			No Aplica.

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

Pre Jardín — Eilin Samanta Arango Chigüisuque

Maryori Jimena Chigüisuque

Maryori Chigüisuque — Magnolia Bello Guerrero

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	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
04-02-2025	9:00am	Casa por hospitalización	9 X — Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	Se realiza llamada de seguimiento siendo las 9 pm al número celular 3223249616 la cual nos es efectiva con la madre Maryori Jimena Chigüisuque de la niña Eilin Samanta Arango Chigüisuque, ella me informa que no traje a la niña al jardín porque no había luz en la casa. Se le informa a la madre de la niña que esta información está siendo registrada como novedad es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí va esta novedad.	Magnolia Bello Guerrero A.P.I.	maryori martinez 1012317661
05-02-2025	7:40am	Jardín Independencia.	9 X — Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	Siendo las 7:40am se registra el ingreso de la participante Eilin Samanta Arango Chigüisuque, su madre es quien la trae, la señora Maryori Jimena Chigüisuque, nos comunica que la niña se encuentra bien aparentemente de salud, y efectivamente Ingresa al jardín sin ninguna novedad. Hasta aquí va esta novedad.	Magnolia Bello Guerrero A.P.I.	maryori martinez 1012317661
05-02-2025	4:20pm	Jardín Independencia.	9 X — Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___ — Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___	Siendo las 4:20 pm se registra la salida de la niña Eilin Samanta Arango chigüisuque se entrega a la madre, Maryori Jimena Chigüisuque, se le informa a la señora que la niña participo activamente en las actividades del día y consumio sus alimentos sin presentar novedad. Aquí se cierra la novedad desde el 04-02-2025 hasta el 05-02-2025.	Magnolia Bello Guerrero A.P.I.	maryori martinez 1012317661
06-02-2025	5:21pm	Jardín Independencia.	9 X — Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	En el día de hoy siendo las 5:21pm la señora Dayana Ramirez. llega de la menor Eilin Samanta Arango Chigüisuque viene a recogerla sin carta de autorización, su hermana le pidio el favor de recoger a la niña. La señora Dayana Ramirez con CC. 1007398367 de Bogotá, se realiza llamada de seguimiento para confirmar la veracidad al número celular 3223249616 y no hay contestación alguna, sin embargo se llama al acudiente la señora con quien se habla y confirma los datos de la señora Dayana Ramirez y se hace la entrega de la menor.	Magnolia Bello Guerrero A.P.I.	Dayana Ramirez

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS PARA LA PRIMERA INFANCIA

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 1

LOCALIDAD: BOSA — UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INDEPENDENCIA — RESPONSABLE: ANGIE VANESSA SILVA BUSTAMANTE

NOMBRE: Pre Jardín — No. DOC: TI 1073... — NOMBRE: Eilin Samanta Arango Chiguasuque

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maryori Jimena Chiguasuque

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maryori Chiguasuque — PROFESIONAL ENCARGADO DEL HOGAR: Magnolia Bello Guerrero

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
11-02-2025.	8:30 am	Casa participante	Se realiza llamado de seguimiento siendo las 8:30 am al número celular 322 324 96 16 se realiza una comunicación efectiva con la señora Maryori Jimena Chiguasuque madre de la menor Eilin Samanta Arango Chiguasuque, la señora nos informa que hoy no dejo la niña con su abuelita, pero la niña esta bien de salud, se le comunica a la madre que esta siendo registrada esta 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
Magnolia Bello Guerrero A.P.I.	

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
										X	X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12-02-2025.	8:05 am	Jardín Independencia.	Siendo las 8:05 am se registra el ingreso de la participante Eilin Samanta Arango Chiguasuque en compañía de su madre Maryori Jimena Chiguasuque quien la trae al jardín, la niña se ve aparentemente bien de salud. sin presentar novedad. Se permite el ingreso y se recomienda a la señora mantenerse atento a cualquier novedad que se presente o 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
Magnolia Bello Guerrero A.P.I.	Maryori Martínez 1012317661

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
										X	X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12-02-2025.	4:35 pm	Jardín Independencia.	Se registra la salida siendo las 4:35 pm de la participante Eilin Samanta Arango Chiguasuque en compañía de su madre Maryori Jimena Chiguasuque es quien la recoge se le comunica a la madre que la niña participo de las actividades y consumio sus alimentos sin presentar novedad. Hasta aquí va esta novedad 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
Magnolia Bello Guerrero A.P.I.	Maryori Martínez 1012317661

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
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-02-2025.	9:00 am	Casa Participante.	Se realiza llamada de seguimiento siendo las 9:00 am al número celular 322 324 96 16 se realiza una comunicación efectiva con la señora Maryori Jimena Chiguasuque madre de la menor Eilin Samanta Arango Chiguasuque, la señora nos informa que la niña se encuentra un poco agripada y malestar general. por tal motivo no la va a traer al Jardín, se le comunica a la madre que esta siendo registrada esta 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
Magnolia Bello Guerrero A.P.I.	Maryori Martinez 1012317661

Jardín: De Jardín — Nombre: Eilin Samanta Arango Chigüasuque

Maestra(o) Principal: Maryori Jimena Chigüasuque

Acudiente Principal: Maryori Chigüasuque — Profesional encargado del Hogar: Magnolia Bello Guerrero

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	9:00am	Casa participante	Se realiza llamada de seguimiento siendo las 9:00am al número celular 3223249616 la cual es efectuada con la madre Maryori Jimena Chigüasuque de la niña Eilin Samanta Arango Chigüasuque, ella me informa que no traje a la niña al jardín porque no había agua en la casa. Se le informa a la madre de la niña 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
Magnolia Bello Guerrero A.P.I.	maryori martinez 1012317661

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
05-02-2025	7:40am	Jardín Independencia.	Siendo las 7:40am se registra el ingreso de la participante Eilin Samanta Arango Chigüasuque, su madre es quien la trae, la señora Maryori Jimena Chigüasuque nos comunica que la niña se encuentra bien aparentemente de salud, y efectivamente Ingresa al jardín sin ninguna 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
Magnolia Bello Guerrero A.P.I.	maryori martinez 1012317661

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 ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-02-2025	4:20pm	Jardín Independencia.	Siendo las 4:20 pm se registra la salida de la niña Eilin Samanta Arango chigüasuque se entrega a la madre Maryori Jimena Chigüasuque, se le informa a la señora que la niña participo activamente en las actividades del día y consumio sus alimentos sin presentar novedad. Aquí se cierra la novedad 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
Magnolia Bello Guerrero A.P.I.	maryori martinez 1012317661

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
06-02-2025	5:21pm	Jardín Independencia.	En el día de hoy siendo las 5:21pm la señora Dayana Ramirez tía de la menor Eilin Samanta Arango Chigüasuque viene a recogerla sin carta de autorización, su hermana le pidió el favor de recoger a la niña. La señora Dayanna Ramirez con C.C. 1007398367 de Bogotá, se realiza llamada de seguimiento para confirmar la veracidad al número celular 3223249616 y no hay contestación alguna, sin embargo se llama al acudiente la señora con quien se habla y confirma los datos de la señora Dayana Ramirez. y se hace la entrega de la menor.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magnolia Bello Guerrero A.P.I.	Dayana Ramirez

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

Código: 240.155.88
Versión: 1
Fecha Marzo 2021 [illegible]
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: BOSA | UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN PROVIDENCIA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MEDIA SUSTANTIVO

NIÑO: Pte Judin NUIP: 1000717180 | NIÑA O NIÑO: Eilin Samanta Arango Chiguasuque

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maryori Jimena Chiguasuque

ACUDIENTE FORMAL: Maryori Chiguasuque | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Magnolia Bello Guerrero

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
26-02-25	7:35am	Jardín Independencia	Se realiza el ingreso de la participante Eilin Samanta Arango Chiguasuque siendo las 7:35 am, en compañía de su madre Maryori Jimena Chiguasuque quien la trae al jardín, la niña se ve aparentemente bien de salud sin presentar novedad. Se permite el ingreso y se recomienda a la señora mantenerse alerta a cualquier novedad que se presente o 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
Magnolia Bello Guerrero A.P.I.	Maryori Martinez 1012317661

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
26-02-25	4:30pm	Jardín Independencia	Se registra la salida siendo las 4:30 pm de la participante Eilin Samanta Arango Chiguasuque en compañía de su madre Maryori Jimena Chiguasuque, es quien la recoge y se le comunica a la madre que la niña participo de las actividades y consumio sus alimentos sin presentar novedad. Hasta aquí va esta novedad desde el 25-02-2025 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
Magnolia Bello Guerrero. A.P.I.	Maryori Martinez 1012317661.

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

Nivel: Pre Jardin No. CD 5F0390 Nombre: Ananna Isabella Marquez Aranguren

Nombre madre/padre/cuidador de la niña o el niño: Freidymar Aranguren

Acudiente presente: Freidymar A. Profesional que recibe al niño: Magnolia Bello Guerrero.

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
10-02-2025	4:20 pm	Jardin Infantil	Siendo las 4:20 pm se registra la salida de la niña Ananna Isabella Marquez Aranguren, se entrega a su madre Freidymar Aranguren, se le comunica a la señora madre que la niña participo de las actividades y consumio los alimentos en su totalidad sin presentar novedad otra novedad. Aqui se cierra esta novedad que va desde el 1:02 2025 hasta el 10-02-2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Magnolia Bello Guerrero A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Freidymar Aranguren. 24465510

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
20-02-2025	8:30 am	Casa del participante	Se realiza llamada de seguimiento siendo las 8:30 am al telefono 3213121820 Celular quien me reabe la llamada es la señora Freidymar Aranguren madre de la niña Ananna Isabella Marquez Aranguren y me informa que no va a llevar la niña al jardin porque se va a sacar PPT, la niña esta bien de salud. Se le comenta que esta informacion esta siendo registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por ella. Hasta aqui va esta novedad. Tambien se le informa a la madre que el día de hoy se le entregara paquete nutricional

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Magnolia Bello Guerrero 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	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24-02-2025.	8:20 am	Casa del participante	Se realiza llamada de seguimiento siendo las 8:20 am al telefono celular 3213121820 quien me reabe la llamada es la madre de la participante Freidymar Aranguren, quien me informa que Ananna Isabella Marquez desde el fin de semana esta enferma con fiebre, tos y malestar general. por tal motivo no la traje al jardin. Se le comenta que esta informacion esta siendo registrada como novedad es leida, comprendida y aceptada por ella. Hasta aqui va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Magnolia Bello Guerrero 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	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-02-2025	7:20am	Jardin Independencia.	Siendo las 7:20 am se registra el ingreso de la participante Ananna Isabella Marquez Aranguren, es traida por su padre el señor Gabriel Rangel, el nos informa que la nina se encuentra mucho mejor ya que le dieron remedios para la fiebre y la infeccion de garganta que presento., se ve bien aparentemente de salud, sin novedad alguna, asi mismo se le informa que debe leer, comprender, aceptar esta novedad y la anterior., si esta de acuerdo firmar. Hasta aqui va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Magnolia Bello Guerrero A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Freidymar Aranguren 24465510

Pre Jardin [illegible] CO5E43940 Ananna Isabella Marquez Aranguren.

Hayskel Aranguren

Hayskel A. Magnolia Bello Guerrero

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											
03-02-2025	7:10am	Jardin Independencia.	Siendo las 7:10am se registra el ingreso de la participante Ananna Isabella Marquez, su padre el señor Hayskel es quien la trae, el señor nos comenta que la niña esta bien, y efectivamente se ve bien ingresa y se le recomienda mantenerse atento a cualquier novedad que se le pueda reportar. Hasta aqui va esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magnolia Bello Guerrero A.P.I.	Freidymar Aranguren 24465510

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											
03-02-2025.	4:30 pm	Jardin Independencia.	Siendo las 4:30 pm se registra la salida de la participante Ananna Isabella Marquez, es entregada a su padre el señor Hayskel Aranguren, se le informa que la niña estuvo bien, activa consumiendo sus alimentos y participo de las actividades del dia sin presentar Otra novedad. Aqui se cierra esta novedad desde: 29-01-2021 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
Magnolia Bello Guerrero A.P.I.	Freidymar Aranguren 24465510

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											
07-02-2025.	8:30am	Casa de la participante	Siendo las 8:30am se realiza la llamada de seguimiento y es efectiva con la señora. Freidymar Aranguren, madre de la participante Ananna Isabella Marquez al celular 3213121820 para saber el motivo de la ingasistencia de la niña., ella me informa que el padre tenia dia libre y se quedo con ella. Hasta aqui va esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magnolia Bello Guerrero 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											
10-02-2025	7:18am	Jardin Independencia.	Siendo las 7:18 am se registra el ingreso de la participante Ananna Isabella Marquez, su madre Freidymar Aranguren es quien la trae, ella me informa que la niña esta bien y efectivamente se ve bien, ingresa y se le comenta, recomienda mantenerse atenta a cualquier novedad que se le pueda presentar o reportar. Hasta aqui va esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magnolia Bello A.P.I.	Freidymar Aranguren 24465510

Nivel: PK Jardín

Nombre del niño: Anairis Isabella Marquez Aranguren

Nombre del padre: Freidymar Aranguren

Nombre del acudiente: Freidymar A

Nombre de la docente: Magnolia Bello Cerezo.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-02-2025	4:30 pm	Jardín Infantil	Siendo las 4:30 pm se registra la salida de la niña Anairis Isabella Marquez Aranguren se entrega a su padre Gabriel Rangel, se le comunica al padre que en pro factores de las actividades y consumo los alimentos en su totalidad sin presentar novedad. Aquí se cierra esta novedad que va desde el 20-02-2025 hasta 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
Magnolia Bello Cerezo A.P.I.	Freidymar Aranguren 24465510

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

Pte Jardín [illegible] Alan Javier Trujillo López

María de los Angeles López

María de los Angeles [illegible] Magnolia Bello Guerrero

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
06-05-2025	4:40 pm	Jardín Independencia	Siendo las 4:40 pm se registra la salida del participante Alan Javier Trujillo López, se entrega a su madre María de los Angeles López a quien se le informa que el niño por hoy fue de las actividades y consumió sus alimentos sin presentar novedad. Hasta aquí cierra esta novedad que va desde el 05-02-2025 hasta el 06-02-2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magnolia Bello Guerrero A.P.I.	María de los Angeles 1107089884

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
13-02-2025.	4:15 pm	Jardín Independencia	Siendo las 4:15 pm se le informa a la señora María de los Angeles López que se llevará a cabo una reunión con la educadora especial del Jardín Infantil Independencia a las 2:00 pm el día Viernes para realizar proceso de acompañamiento entre pares, donde se dialogará con ella al respecto., se llevará Orientación. 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
Magnolia Bello Guerrero. A.P.I.	María de los angeles 1107089884

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
14-02-2025	8:30 am	Casa participante	Se realiza llamada de seguimiento siendo las 8:30 am al número celular 3170525526 del niño Alan Javier Trujillo López, la madre del niño es quien me recibe la llamada María de los Angeles López me informa que debía hacer una vuelta personal y el niño se encuentra con gripa y malestar general. Se le comenta, 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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magnolia Bello Guerrero. 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
17-02-2025	8:20 am	Casa Participante	Se realiza llamada de seguimiento siendo las 8:20 am al número celular 3170525526 del participante Alan Javier Trujillo López, la madre del niño es quien me recibe la llamada la señora María de los Angeles López me comunica que el niño sigue con gripa y malestar general. Se le comenta que esta información esta siendo registrada como novedad es leída y 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
Magnolia Bello Guerrero. A.P.I.	

Pre Jardin [illegible] Alan Javier Trujillo López.

Nombre de la madre, padre o cuidador: María de los Angeles López.

Nombre de la docente: Magnolia Bello Guerrero

FECHA	HORA	LUGAR
03-02-2025	7:40 am	Jardin Independencia

Siendo las 7:40 am se registra el ingreso del participante Alan Javier Trujillo López, se recibe la señora María de los Angeles López quien lo hace al Jardín, el niño se encuentra aparentemente bien de salud y buen estado, sin presentar novedad, se permite el ingreso y se le recomienda a la docente mantenerse alerta a cualquier novedad que le pueda reportar. Hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Magnolia Bello Guerrero A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: maria de los angeles 1107089884

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
03-02-2025	4:45pm	Jardin Independencia

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 4:45 pm se registra la salida del participante Alan Javier Trujillo López, se le entrega a su madre María de los Angeles y se le informa que el niño participo de las actividades pedagógicas de la jornada y consumio sus alimentos en su totalidad sin presentar novedad que se le pueda reportar. Hasta aquí va esta novedad. que va desde el 31-02-2025 hasta el 03-02-2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Magnolia Bello Guerrero. A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: maria de los angeles 1107089884

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
05-02-2025	9:00 am	Casa Participante

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Se realiza llamada de seguimiento siendo las 9:00 am del niño Alan Javier Trujillo López y es efectiva con la señora María de los Angeles López, madre del participante, al telefono celular 3170525926 para saber el motivo de la inasistencia del niño, ella manifiesta que tiene que realizar las matriculas de sus demas hijos esto no le permite traerlo. Se le comenta a la madre que esta información esta siendo registrada como novedad, es leída y comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Magnolia Bello Guerrero 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
06-02-2025	8:00 am	Jardin Independencia

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 8:00 am se registra el ingreso del participante Alan Javier Trujillo López, su madre es quien lo hace al jardin la señora María de los Angeles López, el niño se encuentra aparentemente bien de salud y buen estado sin presentar novedad, asi mismo se le informa que debe estar pendiente ante cualquier situación que se presente en el transcurso del día con el niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Magnolia Bello Guerrero. A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: maria de los angeles 1107089884

Pre Jardín [illegible] Alan Javier Trujillo López.
María de los Angeles López
María de los Angeles [illegible] Magnolia Bello Guerrero.

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18-02-2025	8:30 am	Casa Participante	Se realiza llamada de seguimiento siendo las 8:30am al número celular 3170525526 del niño Alan Javier Trujillo López, la llamada es efectiva la señora María de los Angeles López me informa que no puede traer al niño por muchas personas que hay en su hogar. Se le comenta que esta información esta siendo registrada como novedad es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí va esta novedad.

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Magnolia Bello Guerrero. 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
19-02-2025	8:20am	Jardín Independencia	Siendo las 8:20 am se registra el Ingreso del Participante Alan Javier Trujillo López, su madre es quien lo trae al jardín, María de los Angeles López, el niño se encuentra aparentemente bien de salud y buen estado sin presentar novedad, así mismo se le informa, que debe estar pendiente ante cualquier situación que se presente en el transcurso del día con el niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Magnolia Bello Guerrero. A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: maria de los angeles 1107089884

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
19-02-2025	4:48pm	Jardín Independencia	Se registra la salida del niño Alan Javier Trujillo López siendo las 4:48 pm del jardín en compañía de su madre María de los Angeles López, a quien se le informa que el niño participo de las actividades pedagogicas del día y consumio los alimentos en su totalidad sin presentar novedad. Aquí se cierra esta novedad que va desde el 14-02-2025 hasta el 19-02-2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Magnolia Bello Guerrero. A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: maria de los angeles 1107089884

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
28-02-2025	9:00am	Jardín Independencia	Se realiza llamada de seguimiento siendo las 9:00am al número celular 3170525526 del niño Alan Javier Trujillo López, la llamada es rechazada y no hay contestación alguna por parte del acudiente del niño. Durante el transcurso del día se vuelve a intentar llamar y no hay contestación alguna.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Magnolia Bello Guerrero. A.P.I.

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

Por Jardín: [illegible] Alan Javier Trujillo López

Nombre del Acudiente: María de los Angeles López

Nombre de la Madre: María de los Angeles López — Magnolia Bello Guevara

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	9:30 am	Casa Parkeando	Se realiza llamado de seguimiento siendo las 9:30 am al número celular 3170525526 del niño Alan Javier Trujillo López, la llamada es efectiva la señora María de los Angeles López, me informa que no puede traer al niño por motivos personales que hay en el hogar. Se le comenta 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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magnolia Bello Guevara 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
19-02-2025	8:20am	Jardín Independencia	Siendo las 8:20 am se registra el Ingreso del Parkeando Alan Javier Trujillo López, su madre es quien lo trae al jardín, María de los Angeles López, el niño se encuentra aparentemente bien de salud y buen estado sin presentar novedad, así mismo se le informa que debe estar pendiente ante cualquier situación que se presente en el transcurso del día con el niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magnolia Bello Guevara A.P.I.	maria de los angeles 1107089884

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
19-02-2025	4:48pm	Jardín Independencia	Se registra la salida del niño Alan Javier Trujillo López siendo las 4:48 pm del jardín en compañía de su madre María de los Angeles López a quien se le informa que el niño participo de las actividades pedagogicas del día y consumio los alimentos en su totalidad sin presentar novedad. Aquí se cierra esta novedad que va desde el 14-02-2025 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
Magnolia Bello Guevara. A.P.I.	maria de los angeles 1107089884

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
20-02-2025	9:00am	Jardín Independencia	Se realiza llamado de seguimiento siendo las 9:00pm al número celular 3170525526 del niño Alan Javier Trujillo López, la llamada es rechazada y no hay contestación alguna por parte del acudiente del niño. Durante el transcurso del día se vuelve a intentar llamar y no hay contestación alguna.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magnolia Bello Guevara. A.P.I.	

Página 1 de 2

Ruta: Pre Jardín Nro. 12.3352.1079 Niño: Luciana Suzej Pineda López.

Acudiente: Andry Nthaly López Rodriguez

Profesional que atiende: Andry López Profesional que aplica: Magnolia Bello Guerrero.

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
28-02-2025	8:30 am	Jardín Independencia	Se realiza llamada de seguimiento siendo las 8:30 am al número celular 3135501408 de la niña Luciana Suzej Pineda López, la llamada es rechazada y no hay contestación alguna por parte del acudiente Andry Nthaly López Rodriguez Durante el transcurso del día se vuelve a intentar llamar y no hay contestación alguna

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magnolia Bello Guerrero 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
28-02-2025	2:30 pm		Se realiza llamada de seguimiento siendo las 2:30 pm al número celular 3135501408 de la niña Luciana Suzej Pineda López, la llamada no es contestada por el acudiente Andry Nthaly López Rodriguez. Durante el transcurso del día se vuelve a intentar llamar y no hay contestación alguna.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magnolia Bello Guerrero. A.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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Nombre: Zoe Luciana Quintero Hernandez. T.I. 1097299999

Nombre del padre o acudiente: Johana Marcela Hernandez Ochoa.

Nombre de la persona que recibe: Johana Hernandez. Nombre de la persona que observa y registra la novedad: Magnolia Bello Guerrero

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
24-02-2025	8:00 am	Casa del Participante	Siendo las 8:00 am se realiza seguimiento telefónico con la señora Johana Marcela Hernandez madre de la participante Zoe Luciana Quintero Hernandez con el número celular 3015726452, la madre de la niña me comunica que el día de hoy no llevara la niña porque esta enferma con fiebre y malestar general ya que estuvo enferma todo el fin de semana, se le comenta 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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magnolia Bello Guerrero 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
											SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-02-2025	7:10 am	Jardin Independencia	Siendo las 7:10 am se registra el ingreso de la participante Zoe Luciana Quintero Hernandez, su madre es quien la trae, la señora Johana Marcela Hernandez nos indica que la niña se encuentra bien y efectivamente se ve bien. Se le recomienda a la madre de la niña mantenerse atenta a cualquier novedad que se le pueda reportar en el transcurso del día. 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
Magnolia Bello Guerrero A.P.I.	Johana H. 1039702954

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-02-2025	4:15pm	Jardin Independencia.	Siendo las 4:15 pm se registra la salida de la participante Zoe Luciana Quintero Hernandez es entregada a su madre la señora Johana Marcela Hernandez Ochoa, se le comunica a ella que la niña estuvo activa durante toda la jornada, consumiendo sus alimentos y participando de las actividades sin presentar otra novedad. Aquí se cierra esta novedad que va desde el 24-02-2025 hasta 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
Magnolia Bello Guerrero. A.P.I.	Johana H. 1039702954.

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
25-02-2025.	4:10 pm	Jardin Independencia	Siendo las 4:10 pm se registra la salida de la participante Zoe Luciana Quintero Hernandez es entregada a su madre la señora Johana Hernandez a quien se le informa que en la actividad de la última hora la niña fue mordida en su cachete derecho, se le comenta a la mamá que hay una póliza de seguro del jardín la cual la madre desiste de esta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magnolia Bello Guerrero. A.P.I.	Johana Hernandez 1039702954

Nombre: Zoe Luciana Quintero Hernandez
Nombre de la madre, padre o cuidador: Johana Marcela Hernandez Ochoa
Residente temporal: Johana Ochoa — Profesional responsable de la ruta: Magnolia Bello Guerrero

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
										X	X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-02-2025	7:15 am	Jardín Independencia	Siendo las 7:11 pm se realiza el ingreso de la niña Zoe Lucia Quintero Hernandez, su madre es quien la trae Johana Marcela Hernandez, se le pregunta que tal la noche de la niña, ella me comenta que estuvo bien sin presentar novedad, se observa en la niña que el martes (hoy) se encuentra mucha mejor, la participante ingresa de buen animo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Magnolia Bello Guerrero A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Johana H. 1039702954

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
										X	X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-02-2025	4:10 pm	Jardín Independencia	Siendo las 4:10 pm se realiza la salida de la niña Zoe Lucia Quintero Hernandez, su madre o quien la recibe Johana Marcela, se le comunica que la niña estuvo activa y participativa en las actividades, en cuanto su alimentación como muy poco ya que manifiesta que le duele la garganta, También si lesión en su mejilla derecha esta mucho mejor.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Magnolia Bello Guerrero. A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Johana H 1039702954

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
										X	X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27-02-2025	7:40 am	Jardín Independencia.	Siendo las 7:40 am se realiza el ingreso de la participante Zoe Lucia Quintero Hernandez, su madre es quien la trae Johana Marcela Hernandez Ochoa, se le pregunta a la acudiente como sigue la niña con la lesión, me informa que esta mucho mejor desvaneciendose poco a poco, la niña ingresa de buen animo.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27-02-2025	4:10 pm	Jardín Independencia.	Siendo las 4:10 pm se realiza la salida de la participante Zoe Lucia Quintero Hernandez, su madre es quien la recibe Johana Marcela Hernandez Ochoa, se le comunica que la niña estuvo activa en las actividades y consumio sus alimentos, en cuanto asu lesión va mejorando poco a poco

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Magnolia Bello Guerrero A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Johana H. 1039702954