PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P55-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210193001 - 10/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Torres

NIVEL CHH NUIP 1249968878 NIÑA O NIÑO Romina Isabella Sanchez Matos

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maira Matos

ACUDIENTE PRINCIPAL Maira Matos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deila Castellanos

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/Feb/2025	5:50 AM	Viajando	la Sra Maira Matos se comunica via mensaje de whatsapp con la profesional quien informa desde 3506660304 al 3147505172 " Profe buenos dias Romina ha estado muy bien ya casi viajando para Bosa, por aca sigue hablando" la Profesional le solicita que ante alguna novedad le sea notificada. En este punto Finaliza 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
P.AP Infancia Deila castellanos A	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X 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/Feb/2025	10:00 AM	Casa.	la Profesional se comunica via whatsapp con la Sra Maira Matos Madre y acudiente de Romina quien informo " Profe buenos dias llegamos de Usaquen hoy a las 5:00 AM gracias a dios todos estamos bien, mañana llevo la niña". La Profesional le comenta que ante alguna novedad se comunique con la Profesional. En este punto Finaliza 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
P.AP Infancia Deila castellanos	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/Feb/2025	7:30 AM	Jardin Las Flores	Romina Inglesa el jardin en compañia de la Sra Maira Mathos Madre y Acudiente de la menor ya mencionada Anteriormente, quien informo "Profe buenos dias, gracias a dios nos fue bien en el viaje aca Estoy Romina" Hasta el momento que se recibe la niña no se evidencian golpes, caidas, Raspones. Se estará Realizando Seguimiento durante la jornada. En este punto Finaliza 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
P.AP Infancia Deila castellanos A	1650726

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/Feb/2025	4:00 PM	Jardin Las Flores	siendo las 4:00 PM sale Romina en compañia de la Sra Maira Matos Madre y Acudiente de la menor ya mencionada Anteriormente quien la recibe no se evidencian cambios de animo golpes, Raspones, estado de salud aparentemente en buenas condiciones, paltano de los acudientes consumio los diferentes alimentos ofrecidos por el jardin dando cierre al seguimiento del 20 de enero del año en curso.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.AP Infancia Deila castellanos	1650726

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 8 Fecha: Marzo (2021) - 30/09/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Los Pinos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luis Torres

NIVEL En 1 NUIP 1249968898 NIÑA O NIÑO Romina Isabella Sanchez Mejia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Milla Matos

ACUDIENTE PRINCIPAL Milla Matos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Dalia Castellanos

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/Feb/2025	11:00 AM	La casa	La profesional se comunica via whatsapp al número 3506660804 número de la SIG Milla Matos Madre del Acudiente de Romina quien indica "Profe buenos días, la verdad hoy no fue Romina porque llegue tarde de trabajar y me levante a las 8:30 AM" la profesional le sugiere cobija, abrigos y así evitar que Romina no falte al jardín sin justa causa. En este punto finaliza 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
P.AP Infancia Dalia Castellanos A	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/Feb/2025	7:46	La casa	La profesional se comunica via whatsapp al número 3506660804 con la SIG Milla Matos Madre del Acudiente de Romina Sanchez para saber el motivo de la inasistencia a lo que la SIG Milla responde "Profe hoy los niños me amanecieron con un episodio de fiebre" la profesional le sugiere llevarlos al medico y no Automedicarlos que ante alguna novedad me notifique en este punto finaliza 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
P.AP Infancia Dalia Castellanos A.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/Feb/2025	8:10 AM	Jardín infantil los Pinos	Romina ingresa al jardín acompañada de la SIG Milla Matos Madre del Acudiente de la menor manifiesta que Romina "Profe Romina no celulo inicio fiebre ayer en el día, por eso le hoy igual le di medicamento para la fiebre aclimatarla 2.5 cc para pregunta que no le de colación cosa profe me avisa que esta pendiente" la profesional le sugiere no Automedicarla y de le comenta que en el día se realizara seguimiento a su estado de salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PAP Infancia Dalia Castellanos A	1 [illegible] 6656736

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/Feb/2025	4:00 PM	Jardín los Pinos	Romina sale del jardín en compañía de la SIG Milla Matos Madre del Acudiente de la menor que mencionado anteriormente, quien asiste la jornada no presento fiebre, su estado de salud aparentemente fue bueno, consumio los alimentos ofrecidos por la unidad operativa. Hasta el momento que sale no se evidencian golpes caídas, ni desgastes. Dando cierre a la novedad del 19 y 19 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
P.AP Infancia Dalia Castellanos A	1 [illegible] 55073 8

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD 5069 UNIDAD OPERATIVA Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Tolics

NIVEL CTL NUIP 1244468398 NIÑA O NIÑO Romina Isabelle Sanchez Matos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maria Jose Matos

ACUDIENTE PRINCIPAL Maria Jose Matos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Delia Castellanos Avdila

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 NOVEDAD
20/Feb/2025	4:00 PM	Jardín Infantil Las Flores	La PROFESIONAL le informa a la señora Maria Matos que el proximo JUEVES 27 FEBRERO tiene reunión con la psicologa Lina de integracion social en el Jardin infantil los flores Hora 7:00 AM.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.AP Infancia Delia castellanos	CC 50756

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
24/Feb/2025	10:53 AM	La casa	La PROFESIONAL trata de comunicarse al telefono 3506660204 número de la SIC Maria Jose Matos madre y acudiente de Romina para saber el motivo de la inasistencia pero no se logra comunicación. En este punto finaliza 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
P.AP Infancia Delia castellanos	NO APLICA

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/Feb/2025	7:30	Jardín Las Flores	Romina llega al jardin en compañia del señor Rafael Sanchez padre de la menor, la PROFESIONAL Delia Viviana y la Responsable del servicio reciben la niña, el señor Rafael NO Realiza el ingreso a la unidad operativa, la profesional Delia Castellanos trata de comunicarse con la SIC Maria Jose Matos Madre de la menor pero no se logra comunicación telefonica, la profesional y Responsable del servicio se comunica inmediatamente con la psicologa Lina Reina

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO Aplica	NO Aplica

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
No Aplica	No Aplica	No Aplica	Continuidad de la NOVEDAD 25/Feb/2025 Hora 7:30 AM para informar lo sucedido con los menores ya mencionados anteriormente, teniendo en cuenta que Actualmente se cuenta con una medida de protección que refiere "cuidado cuando el número y medio de comunicar con la SIC Maria Jose, en la tarde no salieran los niños al señor Rafael. Se queda al pendiente si se logra comunicación con la SIC Maria Matos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.AP Infancia Delia castellanos	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 I2021018300 - 30/09/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Sur UNIDAD OPERATIVA Los Tulipes RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Cristian Tolles

NIVEL CM 1 NUIP 1149968898 NIÑA O NIÑO Romina Isabella Sanchez Mateo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maria Mateo

ACUDIENTE PRINCIPAL Maria Mateo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Daly Castellanos

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/feb/2025	16:30	Jardín Los Tulipes	Romina sale en compañía de la Sra Maria Mateo Madre de la Menor quien refiere "pare buenas tardes ya no tengo celular porque Romina me lo daño, respecto a lo del parcial el padre del a los niños y todos los días viene a acompañarme a talleres, pero porque en la medida no tiene restricción para verlos y yo tengo buena comunicación en estos momentos con el papa de los niños, voy a actualizar

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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	No Aplica	No Aplica	Descumplido Novedad 25/feb/2025 16:30 a mi Hermano Diego Ramon Diaz Hernandez y mi cunada Orianny's Andrea Bellorin no me se los números de celda, Mañana le tengo todo Listo". La profesional le recuerda que es importante presentar la copia de Autorización el documento de identidad. hasta el momento que Romina sale del jardín no se evidencian golpes caídas o peligros.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.AP Infancia Daly Castellanos A.	66507936

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/Feb/2025	7:35 AM	JI Los Tulipes	Romina ingresa al Jardín en compañía de la Sra. Maria Jose Matos Madre de la menor quien recibe la entrega de la copia de autorización y anexos con los respectivos soportes. también informa: "pare de aquí al viernes a las 12 ya tengo celular". se realiza descumplido donde la jornada y la menor Romina quien se le informa a la Sra Maria Matos quien refiere "estoy de acuerdo pare"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.AP Infancia Daly Castellanos	66507936

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/Feb/2025	16/10	Jardín Los Tulipes	Romina sale del jardín en compañía de la Sra Maria Matos el quien se le informo" Maria la niña participo de las actividades pedagogicas consumio los alimentos ofrecidos por la unidad operativa, su estado de ánimo fue alegre actualmente esta de buena salud hasta el momento que sale no se evidencian golpes, caídas ni riesgos dando cierre a la novedad 24/Feb/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.AP Infancia Daly Castellanos A.	66507936

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Los Tejes RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Lose Tejes

NIVEL CM I NUIP 1243165975 NIÑA O NIÑO Andres Ricardo Tejes Niño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Adriana Niño Tejes

ACUDIENTE PRINCIPAL Adriana Tejes Chaguillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Dalia Castellanos

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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 NOVEDAD
11/Feb/2025	7:30 AM	La casa	La profesional se comunica con la sig Adriana Tejes Chaguillo Abuela y acudiente del menor Andres Felipe quien informa" Profe buenos días hoy no podemos asistir porque continúe con gripa y hoy tiene la cita para saber que nos dicen, yo le informo profe por el momento lo vamos a tener en casa." La profesional le sugiere enviar soporte de lo que les dice el doctor. En este punto finaliza 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
P.A.P Infancia Dalia Castellanos A.	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/Feb/2025	7:20 AM	La casa	La profesional se comunica con la sig Adriana Tejes Chaguillo Abuela y Acudiente del menor Andres Felipe quien informo" Profe Andres le entrego medicamentos y nos recomendaron tenerlo en casa estos días, el día lunes le envio los respectivos soportes" La profesional le recuerda la importancia de presentar la respectiva documentación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.A.P Infancia Dalia Castellanos A	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X 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/Feb/2025	7:45 AM	Jardín Infantil Los Flores	Andres Ricardo ingresa al jardín en compañía de la sig Adriana Tejes quien informa, "Profe buenos días Andres ya esta de mejor no ha tenido fiebre y no esta tomando medicamento por eso lo traje hoy cualquier cosa profe por favor me avisas". La profesional realizara seguimiento durante la jornada hasta el momento que se recibe el niño no se evidencian golpes caídos ni rasguños, se recibe certificado Medico.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.A.P Infancia Dalia Castellanos A.	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 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/Feb/2025	4:15 PM	Jardín Infantil Los Flores	Andres Ricardo sale del jardín en compañía de la sig Adriana Tejes Abuela y Acudiente de Andres Tejes Niño quien durante la jornada consumio los alimentos ofrecidos por el jardín, participo de las actividades no se evidencio golpes, caídos, ni rasguños aparentemente su estado de salud fue bueno Juego con los otros niños del nivel. dando así cierre a la novedad del 11/Feb/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.A.P Infancia Dalia Castellanos	Adriana Tejes Ch.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015300 - 2099/2021
Página: 1 de 2

RALIDAD Soba UNIDAD OPERATIVA Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Tolles
IVEL NUIP 1233988200 NIÑA O NIÑO Thiago Perez Ocha
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Cismaiy Ocha
ACUDIENTE PRINCIPAL Cismary Ocha PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Daly Castellanos

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	X4	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 NOVEDAD
11/Feb/2025	8:20 AM	La casa	La profesional se comunica con la sra Cismaiy Ocha madre de acudiente de Thiago Perez Ocha quien informa "profe hoy no llevo al niño porque a ver lo lleve al medico y le mandaron unos medicamentos a pesar de tener en casa pero desayuno bien a ver no tenga mas diarrea" la profesional le sugiere enviar soporte medico sobre los medicamentos y que no lo esten automedicando

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.S Infancia Ocha castellanos	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/Feb/2025	12:10 PM	La casa	La profesional se comunica con la sra Cismaiy Ocha madre de Thiago quien informe 11 pipas buenos dias estoy en una cita medica y no se si alcanze a llegar, porque estoy lejos que le envio soporte el dia de mañana" La profesional le sugiere enviar el respectivo soporte de la inasistencia del dia de hoy, y hoy. en este punto finaliza 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
P.AP Infancia Ocha castellanos A	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FE	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD Seguimiento
2025 13/Feb/	7:35 am	JI Las Flores aula	Ingreso el niño Thiago Perez en compañía de su mamá Cismary Daria Cc de 1067964448 quien manifesta que su hijo se encuentra en buen estado de salud, hasta el momento que se recibe el niño NO se evidencian golpes cortes ni rasguños, se le informa a la mamá que se realizara seguimiento durante la jornada a Thiago. en este punto finaliza 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
P.AP Infancia Ocha castellanos	NO Aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/Feb/2025	4:00PM	JI Los Flores	Thiago sale del jardin en compañia de la sra Cismaiy Ocha Madre o Acudiente del menor ya mencionado, anteriormente quien se le informo Thiago participo de todas las actividades pedagogicas, consumio los alimentos ofrecidos por la unidad operativa, su estado de animo fue afable hasta el momento que sale del jardin NO se evidencian golpes, cortes ni rasguños. dando cierre a la novedad 4/Feb/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.A.P Infancia Ocha castellanos A.	* Cismary Daria 1.067.964.448

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Los Pinos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUISA TORRES

NIVEL: Cre 1 NUIP: 1249968610 NIÑA O NIÑO: Luciana Isabella Martinez Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayana Elizabeth Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Castellanos

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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 NOVEDAD
05/Feb/2023	13:00	Jardin los Pinos	La PROFESIONAL Marca al número 3228883478 Numero de la Sra elizabeth Rodriguez Madre y Acudiente de la niña Luciana Rodriguez pero no se logra comunicación, la PROFESIONAL deja mensaje de voz que porfavor se comunique con la PROFESIONAL para saber el motivo de la inasistencia de Mi la niña. En este punto Finaliza 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
P.A.P Infancia Paola castellanos	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/Feb/2023	7:15 AM	Jardin los Pinos	Luciana ingresa al jardin en compañia de la Sra elizabeth Rodriguez Madre y Acudiente de la mano manifestando que un Animo ll Pope Bueno dias ayer no fue la niña porque descanso del trabajo y Aquila pasa el dia con ella". la PROFESIONAL le sugiere organizar el tiempo para que no se afecte su proceso de adaptacion al jardin. En este punto Finaliza 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
P.A.P Infancia Paola castellanos	Dayana R 2841066.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/Feb/2023	16:00	Jardin los Pinos	Se realizo seguimiento durante la jornada y no se evidencio cambios comportamentales ni emocionales en Luciana, hasta el momento no se evidencian golpes caidos ni rasguños posterior de las actividades pedagogicas consumio todos los alimentos brindados en la cocina comunitaria, dando cierre a la novedad del 02/Feb/23. En este punto finaliza 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
P.A.P Infancia Paola castellanos A	Dayana R 2841066

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	NO APLICA	NO APLICA	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
NO APLICA	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 Q021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Los Pinos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Pulido

NIVEL CM 1 NUIP 1249968868 NIÑA O NIÑO Angel Mariano Moreno Peña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yenitza Peña

ACUDIENTE PRINCIPAL Yenitza Peña Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Orla Castellanos

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/Feb/2023	7:30	Casa	La profesional se comunica al 3228275003 con la Sra Yenitza Peña Madre y Acudiente del menor Angel Mariano Moreno quien refiere " Profe buenos días hoy no pudo llevar Angelito porque mi otro hijo esta con una gripa muy fuerte y no tengo quien lleve y recoja al bebé del jardín hoy". La profesional le sugiere actualizar en familia para evitar que falte el niño y no se pierda el proceso Escuela Adentro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.A.P Infancia Orla castellanos	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/Feb/2023	7:45 AM	Jardín Infantil Los Pinos	Angel Mariano ingresa al jardín en compañía de la Sra Yenitza Peña Madre y Acudiente del menor quien refiere " Profe buenos días Angel pasó bien fin de semana todo normal Mi otro hijo si estuvo con mucha gripa" hasta el momento que se recibe al niño no se evidencian signos o cambios significativos en su estado de salud, se realiza el seguimiento durante la jornada. En este punto finaliza 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
P.A.P Infancia Orla castellanos	Yenitza E. Peña Romero 6220246

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/Feb/2023	4:00 PM	Jardín Los Pinos	Angel Mariano sale con la Sra Yenitza Peña Madre y Acudiente del menor a la normalidad anteriormente quien la profesional le informa que durante la jornada no se evidenciaron signos o cambios en reposos. No presento cambios en su estado de ánimo, participo de las actividades y consumio todos los alimentos ofrecidos por el jardín. dando cierre a la novedad del día recibido.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.A.P Infancia Orla castellanos	Yenitza E. Peña Romero 6220246

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	NO APLICA	NO APLICA	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
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Tolle

NIVEL CMJ NUIP 1233929224 NIÑA O NIÑO Jeronimo Julian Ramirez

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yina Marcela Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL Yina Marcela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Delly castellanos

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
07/Feb/2025	13:20	La casa	La profesional se comunica via telefonica con la Sra Yina Marcela Ramirez CC 1067914354 Madre y Acudiente del menor Jeronimo Julian quien informa "profe buenas tardes hoy no llego a jardin porque estoy enferma y no tengo quien lo lleve a mi espacio salio temprano a trabajar". La profesional le sugiere acudir con familiar o amigo de confianza para ficci el niño y asi evitar que falte al jardin

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.AP Infancia Delly castellanos	NO Aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X 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/Feb/2025	7:00 AM	Jardin Las Flores	Jeronimo ingresa al jardin en compañia de la Sra Yina Marcela Madre y Acudiente del menor ya mencionado anteriormente quien refiere "profe buenos dias, Jeronimo estuvo bien el fin de semana, todo normal", hasta el momento que la profesional lo recibe no se evidencian golpes caidos ni rasguños, se realiza descanso durante la jornada. En este punto finaliza 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
P.AP Infancia Delly castellanos	Yina Ramirez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 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/Feb/2025	4:10 PM	Jardin las Flores	Jeronimo sale del jardin en compañia de la Sra Yina Marcela Madre y Acudiente del menor ya mencionado anteriormente, no se evidencian cambios en el estado de animo, ni golpes ni rasguños, consumieron todos los alimentos ofrecidos por el jardin participo de las actividades propuestas por la profesional, siendo cielo a la novedad del 07 Feb 2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.AP Infancia Delly castellanos.	Yina Ramirez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
11/Feb/2025	13:10	La casa	La profesional se comunica via whatsapp 310850 1650 con la Sra Yina Ramirez madre y Acudiente de Jeronimo quien informa "profe buenas tardes hoy no llego a jardin porque estoy descansando y gripa pasa el dia con el la profesional le sugiere organizar los tiempos para evitar que Jeronimo falte sin justa causa al jardin. En este punto finaliza 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
P.AP Infancia Delly castellanos A	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: Marzo 02/2018 - 10/09/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Los Tilos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Ingrid Tolosa

NIVEL: CM1 NUIP: 1033974214 NIÑA O NIÑO: Jeronimo Jaramillo Ramirez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gina Marcela Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dalia castellanos

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/02/2025	13:30	La casa	La profesional marca al número 3108501650 número de la sra Gina Marcela Ramirez madre y acudiente de Jeronimo Gaviria Ramirez para saber el motivo de la inasistencia la cual no responden las llamadas. No se logro comunicación con la sra Gina en este punto finaliza la actividad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.AP Infancia Dalia castellanos	No aplica

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/Feb/2025	7:00 AM	Jardín los Tilos	Jeronimo Gaviria Ramirez ingresa en compañía de su mama Sra Gina Ramirez quien nos informa que buenos días, no le contesta el buenos porque se me daño el celular, Jeid no asistio ese día porque el papá descanso y aprovecho con el niño para ir bien fin de semana. No hay novedades mi profe, la profesional le comenta que se realizara seguimiento a Jeronimo durante la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.AP Infancia Dalia castellanos A.	Gina Ramirez

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/Feb/2025	4:05 PM	Jardín los Tilos	Jeronimo Gaviria Ramirez sale del jardín en compañía de la sra Gina Ramirez madre y acudiente del menor en mención, a quien se le informo lo Jeronimo participo de las actividades, consumio los diferentes alimentos ofrecidos por el jardín, así se evidencia en fotos adjuntas, su estado de salud al momento fue bueno. Cabe aclarar que la madre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.AP INFANCIA Dalia castellanos A	Gina Ramirez

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	NO APLICA	NO APLICA	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
NO APLICA	NO APLICA.

Powered by CamScanner