	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 Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Torres

NIVEL CH2 NUIP 1031861847 NIÑA O NIÑO Adele Victoria Perez Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Karen Rodriguez Beirad / 1233890426 / cel 3124755491

ACUDIENTE PRINCIPAL Karen Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Adriana Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26 Feb 2025	12:30 M/dia	casa.	INICIO Se comunica la profesional con la señora Karen Rodriguez quien es la madre de la niña Victoria perez al numero celular 3124755491 e informa que la niño no asistio al jardin ya que el viernes de la semana pasada se la llevo la abuela paterna a pasar el fin de semana con ella y debido a la lluvia y el frio no la devolvieron el domingo a casa. Que se envien la la niña en buen estado de salud. Manifiesta que la niña regresa en horas de la tarde a casa y ya regresa al jardin. La madre agradece por la llamada y cuelga

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 Feb 2025	7:05 AM	Puerta Aula J.I Las Flores	SEGUIMIENTO ingresa la niño Victoria Perez en compañia de la sra. madre Karen Rodriguez cc. 1233890426 e informa que la niña se encuentra en buen estado de salud. la profesional observa que la niña ingresa al jardin de buen animo, buena actitud y sonriente. La profesional realizara el debido seguimiento durante el dia para verificar el estado de salud de la niña - se socializa la novedad con la madre de familia quien firma y agradece.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez.	Karen Rodriguez B. cc 1233890426

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 Feb 2025		Puerta aula J.I Las Flores	SEGUIMIENTO - CIERRE Se hace entrega de la niña Victoria Perez a la sra. madre Karen Rodriguez cc 1233890426 se le informa que la niña se encuentra en buen estado de salud, consumio con agrado cada uno de los alimentos, participo con una buena actitud en cada una de las actividades planeadas para el dia de hoy. Se entrega sonriente alegre sin golpes o raspinas. se socializa la novedad con la madre quien firma y se despide. Por tal motivo se hace cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	Karen Rodriguez B cc 1233890426

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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 Wisa Torres

NIVEL CM2 NUIP 123392897 NIÑA O NIÑO Angel Santiago Arevalo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Laura Arevalo

ACUDIENTE PRINCIPAL Laura Arevalo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Adriana Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03 feb 2025	12:00 M/dia	Casa	INICIO La profesional se comunica con la sra Laura Valentina Arevalo CC 1019843251 quien es la mamá del niño Angel Arevalo e informa que el dia de hoy el niño no asistio al jardin ya que ella descanso y quiso pasar el dia de hoy con el niño. Manifiesta que esta de buen ánimo no ha presentado inconvenientes de salud. La madre agradece por la llamada y se despide.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04 feb 2025	7:10 AM	Aula	SEGUIMIENTO Ingresa el niño Angel Arevalo en compañia de la sra Laura Arevalo CC.1019843251 quien manifiesta que su hijo se encuentra en buen estado de salud. no ha presentado ni fiebre, ni vomito. La profesional observa que el niño ingresa al jardin de buen animo, sonriente, sin golpes ni rasguños. La profesional realizara el debido seguimiento para verificar lo que la madre informa. se socializa la novedad con la madre quien firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	Laura valentina cc 1019843251

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
04 feb 2025	4:05 pm.	Aula.	SEGUIMIENTO Y CIERRE. Se hace entrega del niño Angel Arevalo a la sra Laura Arevalo cc 1019843251 a quien se le informa que el niño participo con agrado de las actividades consumio los alimentos que se le ofrecieron estuvo de buena actitud. Se entrega sin golpes ni rasguños el niño sale del jardin de buen animo, sonriente se socializo la novedad con la madre quien agradece por el servicio y firma. Por tal motivo se hace cierre de novedad. sin ninguna inconveniente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	Laura valentina cc 1019843251

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 feb 2025	12:15 M/dia	Casa	INICIO la profesional se comunica con la sra Laura Valentina Arevalo al numero celular 3178525613 quien es la madre del niño Angel Arevalo quien informa que el dia de hoy el niño no asistio al jardin ya que a la mamá le cogio el sueño y le dio pena llevarlo tan tarde al jardin. Manifiesta que el niño se encuentra de buen animo y no ha presentado inconvenientes de salud. Agradece por la llamada y se despide

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

NIVEL CH2 NUIP 1233929897 NIÑA O NIÑO Angel Santiago Arevalo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Laura Arevalo

ACUDIENTE PRINCIPAL Laura Arevalo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Adriana Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD SEGUIMIENTO.
06 Feb 2025	7:10 AM	Aula	Ingresa el niño Angel Arevalo en compañía de la sra madre laura Arevalo cc 1019843251 quien informa que el niño no ha presentado inconvenientes de salud. la profesional observa que el niño se encuentra de buen animo y buena actitud, la profesional realizara el respectivo seguimiento durante el dia verificando lo que la madre afirma sobre el estado de salud de la niña. la niña ingresa al jardin sonriente y de buena actitud. la madre firma 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
Adriana Rodriguez	Laura Valentina cc 1019843257

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD SEGUIMIENTO - CIERRE
06 Feb 2025	4:05 pm	Aula	Se entrega al NIÑO Angel Arevalo a la SIO madre Laura Arevalo cc 1019843251 a quien se le informa que el niño no presento inconvenientes de salud, particpo de las actividades con muy buena actitud consumio todos los alimentos con agrado se evidencia que de buena actitud. y animo, sonriente. se socializa la novedad con la madre quien agradece y firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	Laura Valentina. cc 1019843257

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD INGRESO
11 Feb 2025	12:50 M/dia	Aula	La SIO Laura Arevalo cc 1019843251 solicita sea entregado el niño Angel Arevalo ya que se le presento un inconveniente personal y no tiene quien lo recoja en horas de la tarde del jardin. se le informa que el niño no ha presentado inconvenientes de salud, consumio todos los alimentos que se le ofrecieron. El niño sale de buen animo, buena actitud. se entrega paquete de once avena, manzana y galletas. la madre firma la novedad. El niño sale del jardin a las 12:50 M/dia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	Laura Valentina cc 1019843257

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD SEGUIMIENTO -
12 Feb 2025	7:10 AM.	Aula	Ingresa el niño Angel Arevalo en compañia de la sra madre Laura Arevalo cc 1019843251 quien informa que el niño no ha presentado ningun inconveniente de salud. La profesional observa que el niño ingresa al jardin de buen animo, sonriente y de muy buena actitud. La profesional realizara el debido seguimiento para verificar el estado de salud del niño. Se socializa la novedad con el padre de familia, quien agradece por el servicio. Firma y se despide.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	Laura Valentina cc 1019843257

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 Torres

NIVEL CM 2 NUIP 1233929897 NIÑA O NIÑO Angel Santiago Arevalo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Laura Arevalo

ACUDIENTE PRINCIPAL Laura Arevalo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Adriana Rodriguez

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
12 Feb 2025	4:15 pm	Aula	SEGUIMIENTO - CIERRE Se hace entrega del niño Angel Arevalo a la sra Laura Arevalo cc 1019843251, a quien se le informa que el niño no ha presentado inconvenientes de salud, participa con buena actitud de las actividades, consumio con agrado cada una de los alimentos que se le ofrecieron. El niño se entrega sonriente, alegre sin golpes ni rasguños. se socializa la novedad con la madre de familia quien agradece por el servicio. Firma la novedad. por tal motivo se hace cierre 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
Adriana Rodriguez	Laura Valentina cc 1019843251

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
25 Feb 2025	2:40 Pm	Puerta J. I Las Flores	INICIO La sra Laura Arevalo cc 1019843251 quien es la madre del niño Angel Arevalo solicita sea entregado el niño a esta hora ya que tiene que hacer una vuelta personal y no tiene una persona de confianza que lo recoja a la hora de la salida. El niño sale de buen animo, sonriente y buena actitud, no presento ningún inconveniente de salud. Se hace entrega de paquete de onces. Manzana, avena, galletas. se socializa la novedad con la madre quien agradece por el servicio y firma 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
Adriana Rodriguez	Laura Valentina cc 1019843251

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
26 Feb 2025	7:00 AM	Puerta Aula J. I Las Flores	SEGUIMIENTO Ingresa el niño Angel Arevalo en compañia de la sra madre Laura Arevalo cc 1019843251 quien informa que el niño no ha presentado inconvenientes de salud. la profesional observa que el niño ingresa al jardin de buen animo sonriente y buena actitud. La profesional realizara el debido seguimiento verificando la version de la madre Se socializa la novedad con la madre, quien agradece y se despide

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	Laura Valentina cc 1019843251

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
26 Feb 2025	4:10 pm	Puerta Aula J. I Las Flores	SEGUIMIENTO - CIERRE Se hace entrega del niño Angel Arevalo a la sra madre Laura Arevalo cc 1019843251 a quien se le informa que el niño no presento ningún inconveniente de salud, participo con agrado de cada una de las actividades programadas para el dia de hoy, consumio con agrado cada uno de los alimentos. Se entrega sin golpes ni rasguños. sonriente, con buena actitud. Se socializa la novedad con la madre de familia quien agradece y firma la novedad. Por tal motivo se hace cierre 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
Adriana Rodriguez.	Laura Valentina cc 1019843251

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/08/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Torres

NIVEL CM2 NUIP 1010907532 NIÑA O NIÑO Ruby Antonella Sanchez Jaimes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Erika Jaimes

ACUDIENTE PRINCIPAL Erika Jaimes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Adriana Rodriguez

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 INICIO
24 Feb 2025	12:20 M/dia	Casa	La profesional se comunica con la Sra Erika Jaimes al numero celular 3163565613 quien es la madre de la niña Ruby Sanchez e informa que la niña amanecio con fiebre y malestar, manifiesta la mamá que la va a tratar en casa bajo observación y remedios caseros, se le recuerda a la madre que no se debe automedicar a los niños que lo mejor es que la niña sea valorada por un especialista de la salud, la madre acepta la información manifestando que estara atenta a cualquier alerta de salud de la niña. Agradece y se despide.

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

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 SEGUIMIENTO
25 Feb 2025	12:15 M/dia	casa	La profesional realiza varias marcaciones a la Sra Erika Jaimes a los numeros de contacto 3163565613 y a 3228122818 pero no se logra comunicación alguna. Tambien se envio mensaje por la aplicación WhatsApp pero no se obtiene ninguna respuesta por parte de la mamá

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

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 SEGUIMIENTO
26 Feb 2025	7:10 AM	Aula Aula. J.I Las Flores	Ingresa la niña Ruby Sanchez en compañia de la Sra madre Erika Jaimes CC 1408012 de la niña Ruby Sanchez e informa que la niña no asistio al jardin ya que el padre de la niña se la llevo para donde un familiar el dia lunes en la tarde y les cogio allí el aguacero y no la regreso a la casa de la mamá sino hasta el dia de ayer al medio dia, la madre manifiesta que la niña no ha presentado inconvenientes de salud, la profesional se dirigen al respectivo seguimiento verificando lo que la madre informa la niña ingresa al jardin cordial, de buen animo y buena actitud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	Erika Jaimes D. PTP 1408012

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 SEGUIMIENTO - CIERRE
26 Feb. 2025			Se entrega a la niña Ruby Sanchez a la Sra madre Erika Jaimes CC. 1408012 a quien se le informa que la niña no ha presentado inconvenientes de salud, participo con buena disposición de cada una de las actividades y consumio cada uno de los alimentos que se le ofrecieron se entrega sonriente, sin golpes o rasguños y muy buena actitud se socializa la novedad con la madre de familia quien agradece y firma, por tal motivo se hace cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	Erika Jaimes PTP 1408012

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Memo (20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Las Flores

NIVEL CN2 NUIP 1253858637 NIÑA O NIÑO Julian Esteban Diaz Narbizu

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yuliana Diaz / 1127064243 / celular 3135834738

ACUDIENTE PRINCIPAL Yuliana Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Adriana Rodriguez

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
26 Feb 2025	1:00 pm	casa	INICIO Se comunica la profesional con la Sra yuliana Diaz al numero celular 3135834738 quien es la madre del niño julian Diaz e informa que el niño no asistio al jardin ya que cuando iba saliendo de la casa se le partio una llave en la cerradura de la puerta principal quedando encerrada. Manifiesta que el niño no ha presentado inconvenientes de salud. Agradece por la llamada. Se despide.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	NO APLICA.

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
27 Feb 2025	7:30 pm	Puerta J-J Las Flores	SEGUIMIENTO Ingresa el menor julian Diaz en compañia de su mamá la Sra yuliana Diaz cc 1127064243 quien informa que el niño no ha presentado inconvenientes de salud la profesional observa que el niño ingresa al jardin sonriente, alegre y de buena actitud, durante el dia la profesional realizara el respectivo seguimiento verificando el estado de salud del niño. Se socializa la novedad con el padre de familia, quien agradece y se despide firmando 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
Adriana Rodriguez	Yuliana Diaz. CC 1127064243

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
61 27 feb 2025	3:00 pm	Puerta J-I Las Flores	SEGUIMIENTO Se hace entrega al niño julian Diaz a la mamá juliana Diaz cc 1127064243 a quien se le informa que el niño no presento inconvenientes de salud, consumo todos los alimentos con agrado, participo de las actividades con buena actitud. Se entrega de buen animo, sonriente. Se hace entrega a esta hora ya que la mamá tiene que desplazarse a chapinero y no tiene una persona que recoja al niño. Se socializa la novedad con la madre quien agradece y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	Yuliana Diaz. cc 1127064243

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 Feb 2025	7:20 AM	Puerta Aula J-I las Flores	SEGUIMIENTO. Ingresa el niño julian Diaz en compañia de la Sra madre yuliana Diaz cc 1127064243 e informa que el niño no presento inconvenientes de salud. Solicita que el dia de hoy el niño sea entregado a las 2:30pm ya que tiene un examen que realizar y no hay quien lo recoja Dq profesional observa, que el niño ingresa de buen animo, sonriente y buena actitud durante el dia la madre realizara el respectivo seguimiento verificando el estado de salud del niño. Se socializa la novedad con la madre quien firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	Yuliana Diaz cc 1127064243

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309
Versión: 6
Fecha: Mientras 0021015999 - 30/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Soda UNIDAD OPERATIVA: Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: CM2 NUIP: 1253856637 NIÑA O NIÑO: Julian Esteban Diaz

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuliana Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuliana Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Rodriguez

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
28 Feb 2023	2:30 Pm	Puerta J. I Las Flores	SEGUIMIENTO Se hace entrega del niño Julian Diaz, a la Sra Yuliana Diaz cc1129064243 quien es la mamá del niño a quien se le informa que el niño no presento inconvenientes de salud. consumio con agrado los alimentos, participo con buena actitud de las actividades. Se entrega de buena actitud, sonriente y buen animo sin golpes ni rasguños. Se socializa la novedad con la madre quien firma. se le hace entrega de paquete Merienda, avena y galletas.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	Yuliana Diaz 1129064243

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PSS-FR-108

Versión: 1

Fecha: Marzo 2021

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: CH2 NUI: 1233930733 NIÑA O NIÑO: Liam Rodriguez Usme

NOMBRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yailedy Usme / 1117838620 / cel 3025726321

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: INICIO
26 Feb 2025	2:00 pm	Puerta J.I Las Flores	Se acerca la SIO Yailedy Usme CC 1117838620 quien es la madre del niño Liam Rodriguez Usme y solicita el niño sea entregado a esta hora ya que no puede venir en horas de tarde, por este. Tiene una vuelta personal que hacer la madre. Se entrega el niño sin golpes, ni rasguños, el niño sale de buen animo y sonriente del jardin se hace entrega de paquete Manzana, avena galletas la madre firma la novedad. y agradece.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez.	Yailedy Usme. 1117838620

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: SEGUIMIENTO
27 Feb 2025	7:15 AM	Puerta Aula J.I Las Flores	Ingresa el niño Liam Rodriguez en compañia de la SIO madre Yailedy Usme e informa que el niño no ha presentado ningún inconveniente de salud. Solicita que el niño sea entregado a las 2:30 pm ya que tiene que trabajar y no hay una persona que lo recoja en la salida. la profesional observa que el niño ingresa de buen animo sonriente y buena actitud. En el transcurso del dia la profesional realizara el respectivo seguimiento. se socializa la novedad con la madre de familia quien firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	Yailedy Usme 1117838620

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: SEGUIMIENTO
27 Feb 2025	2:30 pm	Puerta J.I Las Flores	Se hace entrega del niño Liam Rodriguez a la SIO madre Yailedy Usme CC 1117838620 a quien se le informa que el niño no presento inconvenientes de salud, participo de todas las actividades con agrado, consumiendo los alimentos. El niño sale del jardin sonriente, con una buena actitud y de buen animo. Se entrega a las 2:30 pm por solicitud de la madre. se entrega paquete de onces Avena, galletas, Manzana. Se socializa la novedad con la madre quien firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	Yailedy Usme 1117838620

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 Feb 2025	7:40 AM	puerta Aula J.I Las Flores	Ingresa el niño Liam Rodriguez en compañia de la SIO madre Yailedy Usme CC 1117838620 quien informa que el niño se encuentra en buen estado de salud. Solicita el niño sea entregado el dia de hoy a las 2:45 ya que esta lloviendo muy fuerte en horas de la tarde y tambien tiene que ir a recoger a la hermanita al colegio. la profesional observa que el niño ingresa al jardin de buen animo, sonriente por tal motivo esta realizara el debido seguimiento durante el dia. se socializa la novedad con la madre. quien firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	Yailedy Usme 1117838620

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 Los Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Torres

NIVEL CM2 NUIP 1233930933 NIÑA O NIÑO Liam Rodriguez Usme.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yarledy Usme

ACUDIENTE PRINCIPAL Yarledy Usme PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Adriana Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28 Feb 2025	2:45 pm	Puerta Aula J.I Los Flores	Se hace entrega del niño Liam Rodriguez Usme a la su madre Yarledy Usme cc 1117838620 a quien se le informa que el niño no ha presentado inconvenientes de salud, participo de cada una de las actividades, consumio con agrado cada uno de los alimentos. Se entrega el niño de buena actitud, sonriente y buen animo. Sin golpes ni rasguños. se hace entrega de onces, Manzana, Avena y galletas. se socializa la novedad con la madre de familia. quien firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	Yarledy Usme. cc1117838620

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Torres

NIVEL CH2 NUIP 1233972244 NIÑA O NIÑO Luciana Alejandra Arjuela Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Xiomara Sanchez / 1070920104 / 3214529450

ACUDIENTE PRINCIPAL Xiomara Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Adriana Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26 Feb 2025	12:45 M/dia	Casa	La profesional se comunica con la señora Xiomara Sanchez al numero celular 3214529450 quien es la madre de la niña Luciana Arjuela e informa que el dia de hoy la niña no asistio al jardin ya que al papá le cogio el sueño y le dio pena traerla al jardin. Manifiesta que la niña se encuentra en buen estado de salud. Se le recomienda a la madre no hacer faltar a la niña ya que interrumpen el proceso de aprendizaje. La madre agradece por la llamada y cuelga

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 feb 2025	7:50 AM	Puerta Aula J.I Las Flores	Ingresa la menor Luciana Alejandra arjuela en compañia de la madre Xiomara Sanchez CC 1070920104 e informa que la niña no ha presentado ningun inconveniente de salud. La profesional observa que la niña ingresa al jardin sonriente de buen ánimo y actitud. La profesional durante el dia realizara el debido seguimiento para verificar el estado de salud de la niña. Se socializa la novedad con la madre de familia quien agradece y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	Xiomara Sanchez. 1070920104

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 feb 2025	4:05 pm	puerta Aula J I Las Flores.	Se hace entrega de la niña (Xiomara) Luciana Arjuela a la señora madre Xiomara Sanchez a quien se le informa que la niña no presento ningun inconveniente de salud, participo de las actividades y consumio cada una de las dimensiones que se le ofrecieron. La niña sale del jardin sonriente, de buen animo y actitud sin golpes ni rasguños se socializa la novedad con la madre de familia quien agradece por el servicio. firmando la novedad por tal motivo se hace cierre de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	Xiomara Sanchez. 1070920104

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/08/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torre

NIVEL: CH 2 NUIP: 1233931409 NIÑA O NIÑO: Emiliano Gomez Peña

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayanna Peña. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Rodriguez

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
05 Feb 2025	12:50 AM	Casa	La profesional se comunica con la Sra Dayana Peña al numero celular 3045835117 quien es la madre del niño Emiliano Gomez e informa que el dia de hoy el niño no asistio al jardin ya que la Sra tenia una cita medica en compensar de 10 a las 7:15am y no tiene una persona de confianza que traiga al niño al jardin por tal motivo se le llamo. manifiesta que no ha presentado inconvenientes de salud. Agradece por la llamada y se despide.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	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
06 Feb 2025	7:10 AM	Aula J.I Las Flores	SEGUIMIENTO Ingresa el niño Emiliano Gomez en compañia de la Sra Dayana peña CC 1001882203 quien manifiesta que el niño no ha presentado inconvenientes de salud. La profesional observa que el niño ingresa al jardin de buen animo. sonriente. La profesional realizara durante el dia el debido seguimiento para corroborar lo que la madre informa sobre el estado de salud del niño. se socializa la novedad con la madre de familia evidenciandose que el niño ingresa al jardin con buena actitud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	DAYANA PEÑA 1001882203

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
06 Feb 2025	4:05 pm	Aula J.I Las Flores	SEGUIMIENTO. CIERRE Se entrega el niño Emiliano Gomez a la Sra Dayana Peña CC 1001882203 a quien se le informa que el niño el dia de hoy no presento ningun inconveniente de salud participo y disfruto de las actividades con sus pares. consumio con agrado cada una de las alimentos que se le ofrecieron. La niña sale del jardin sin golpes ni rasguños, con una buena actitud, de buen animo. sonriente. Se socializa la novedad con la madre de familia. quien firma la novedad Por tal motivo se hace cierre 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
Adriana Rodriguez	DAYANA PEÑA 1001882203

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
26 Feb 2026.	1:20 pm	puerta JI Las Flores	El dia de hoy se acerco la señora Dayana Peña CC 1001882203 quien es la mamá del niño Emiliano Gomez solicitando le sea entregado el niño ya que el papá quien lo recoje en horas de la tarde tiene una novedad donde trabaja y no puede venir a la hora de salida por el niño. Se entrega en buen estado de salud. Sin golpes ni rasguños de buen animo y sonriente, se le hace entrega de paquete. Manzana, uvas, galletas la madre agradece y firma 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
Adriana Rodriguez	DAYANA PEÑA 1001882203

Powered by CamScanner