PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309
Versión: 8
Fecha: Memo 20211013300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:
NIVEL: Jardín MUAC: 12339855 NIÑA O NIÑO: Abrahan Mateo zemanate conde
MADRE, PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina conde Lopes
ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Conde PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Ríos

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
20/02/2025	12:15 pm	El Trabajo	Siendo las 12:15 del medio día se registra novedad por inasistencia del niño Abrahan Mateo Zemanate Conde participante activo con NUIP 1233980955. La profesional realiza llamada al numero 3127102038 quien responde es la señora Carolina Conde Lopes con identificación #1003809757, mama del niño quien refiere "profe el

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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	niño no asistio hoy al jardin por motivo de que al papá se le hizo tarde y no lo dejanso al llevar al jardin y yo ya entre a trabajar y no lo puedo llevar fe ese el motivo de que el niño no lo llevamos hoy pero el bebe esta bien todo normal gracias profe" la profesional indica que "queda atenta a cualquier cosa

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Anet Ríos PAP INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
24/02/2025	7:20 am	Jardin las flores	seguimiento y cierre de novedad Siendo las 9:20 am se acerca la señora Carolina conde lopes al jardín con numero de identificación 1003,80 9757, mamá del niño Abraham Mateo zemanate conde con NUIP: 1233980955 participante activo. La señora carolina refiere "profe el niño paso el fin de semana bien y lo traigo hoy al jardín yo misma lo recojo en la tarde",

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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	La profesional recibe al niño observando su estado de salud aparentemente bien, tambien se le comunica a la mamá que el niño fue dado en observación durante la jornada. Se acerca al jardin la señora Carolina conde lopes a retirar al niño Abraham mateo a las 4:15 pm quien permanecio bien durante la jornada y se entrega en buen estado de salud. La madre lee la novedad y firma. Agui finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Anet Ríos PAP INFANCIA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: carolina conde 1003809757

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 9 Fecha: Memo 20211015300 - 20/08/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín los Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Torres
NIVEL Comunidad NUIP 1233176755 NIÑA O NIÑO Abraham Mateo Zemanate conde
MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carolina Conde Rojas
ACUDIENTE PRINCIPAL Carolina Conde PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Johana Ríos

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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18-02-2025	9:25 am	La casa	Inicio de novedad Siendo las 9:25 am se comunica con la Profesional, la señora Carolina Conde Rojas y identificada con numero de cc.1003809253 mama del niño Abraham Mateo quien refiere "Profe el Via de hoy no llevé el niño porque lo vi con gripita y no lo quiero brisar" la Profesional recibe la información y le comunica a la mamá que estara pendiente a cualquier novedad 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
Anell Ríos PAP Lupa Lucía	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	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

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

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 (20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín las flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Torres
NIVEL Caminata 3 NUIP 1233931638 NIÑA O NIÑO Angel Damian Banquet Arroyo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angel Damian Banquet Arroyo
ACUDIENTE PRINCIPAL Lucy Arroyo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Johana Ríos Losada

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
19-02 2025	12:00	Jardín los flores	inicio de novedad Siendo la 12:00 del día se registra novedad por inasistencia del niño Angel Damian Banquet Arroyo la profesional realiza llamada al numero celular 3212920573, en el cual nadie responde dicha llamada se realizan 3 veces repetidamente y no se logra respuesta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Anellis Ríos PAP INFANCIA
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
20/02 2025	10:20 am		siendo las 10:20 am se registra novedad del niño Angel Damian Banquet Arroyo por inasistencia ya que la señora Lucy Arroyo identificada con identificación # 1070814825 se comunica con la profesional para informar la razon de no haber traido el bebe al jardin, asi referenciado el dia de ayer y el dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	de hoy el niño no pudo asistir al jardin por motivo que yo no me encontraba aca en la localidad estaba por fuera y me era imposible traer el niño. Angel Damian Banquet Arroyo, al jardin el niño esta bien comiendo bien y jugando bien. la profesional informa que estara pendiente a cualquier inquietud o novedad con el niño

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Anellis Ríos PAP INFANCIA
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
24/02 2025	7:15 am	Jardín los flores	seguimiento y Cierre de novedad Siendo las 7:15 am se acerca al jardin la señora Lucy Arroyo cuenta con numero de identidad cc 1070814825 mamá del niño Angel Damian Banquet Arroyo. quien refiere "Profe hoy traigo niño, el a estado bien. la profesional lo recibe, en aparentemente buen estado de salud. la Profesional informa a la mamá que el niño estara en observación. la madre se acerca a recoger al niño a las 4:15 pm la profesional informa

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 9
Fecha: Memo 20216153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín las flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Torres
NIVEL Caminador 3 NUIP 1233931655 NIÑA O NIÑO Angel Damian Danquet Arroyo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Linet Arroyo Guerra
ACUDIENTE PRINCIPAL Linet Arroyo G PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Johana Ríos

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	que el niño pasó toda la jornada bien y la entrega en buen estado de salud se le socializa la novedad del 24/02/2025 a la señora Linet quien esta de acuerdo y firma. Aquí 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
Ant Ríos PAP INPAIVCIA	x Linet Arroyo Guerra 1070814825

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

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

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.308
Versión: 6
Fecha: 20/05/2021
Página 1 de 3

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín los flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Tellez

NIVEL _____ NUIP 1233727778 NIÑA O NIÑO Oscar Ys Leon Melendez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nancy Melendez

ACUDIENTE PRINCIPAL Nancy Melendez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Johana Rios

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
											SI X	NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/02/2025	13:10	el Trabajo	Inicio de novedad siendo las 13:10 se registra novedad por inasistencia de la niña Oscar Ys Guadalupe Leon Melendez ya q se la profesional se comunica con la mama de la niña la señora Nancy Melendez hoy al numero de celular 3110558867 quien responde y refiere "profe buenas tardes profe el dia de hoy no llevé la bebé el para esta de descanso y

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	quiere pasar con la bebé, la niña se encuentra bien esta consentida bien esto fue lo que refiere la señora Nancy Melendez "soy" la profesional especifica que estará atenta a cualquier información con respecto a 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
Anell Rios PAP INFANCIA	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
											SI / NO X	NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/02/2025	11:15 am	el Trabajo	Siendo las 11:15 am se registra novedad de la niña Oscar Yls Guadalupe por inasistencia ya que la mamá la señora Nancy Melendez se comunica con la profesional encargada de la menor dentro del jardin y allí le refiere "profe el dia de hoy la niña no asistió al jardín por que no tuve quien me recogiera

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	La niña en horas de la tarde esa fue la razon que la niña no asistió hoy profe me disculpa pero la niña se encuentra bien voy a ver si me organizo bien para ver quien me la recoja dia rio gracias profe" la profesional comunica a la mamá que estaya atenta a cualquier información de la

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Anell Rios PAP INFANCIA	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 20210153... - 21/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardin los flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA _____

NIVEL _____ NUIP 1233929948 NIÑA O NIÑO Oscar Lys Leon Melendez

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nancy Melendez Tisoy

ACUDIENTE PRINCIPAL Nancy Melendez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Johana Rios

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
24/02/2025	7:10 am	Jardin los flores	Seguimiento y cierre de novedad siendo las 7:10 am se acerca al jardin la señora Nancy Melendez Tisoy con numero de identificación: mamá de la niña Oscar Lys Leon Melendez con NUIP 1233929948 participante activa, la señora refiere "profe el dia de hoy traigo a mi niño y quien la recoge en la tarde soy yo, La niña paso bien en casa este dia." La profesional recibe a 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
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	observando, aparentemente buen estado de salud en la babé, la profesional le comunica a la mamá que la niña estará bajo observación durante la jornada Enhoras de la tarde 4:20 pm se acerca la señora Nancy Melendez, a recoger a su babé oscarys Leon Melendez. quien sale en buen estado de salud. se socializa la novedad del 2025/02/24 a la mamá y firma. Ags 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
Anet Rios PAP INFANCIA	Nancy melendez - 30470834

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

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

Powered by CamScanner