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: Luisa Torres

NIVEL: Párvulos NUIP: 1233926436 NIÑA O NIÑO: Aranza Salgado Barreto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Zamira Ester Barreto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Zamira Barreto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Haran Pérez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/02/25	12:15	El trabajo	Inicio de novedad Siendo las 12:13 la profesional se comunica con la Sra Zamira Barreto identificada con #cc 1102582276 para saber porque la niña no asistió y la madre refiere "Profe la niña no asistió porque no tenía quien la recogiera, ella mañana ya regresa al jardín" la profesional entiende la situación y le recuerda la importancia de la asistencia Llamó al #3128053047

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Haran Andrea Pérez, Profesional en Atención a la PI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/02/25	7:35	Jardín Las Flores	Seguimiento Siendo las 7:35 ingresa Aranza Salgado en compañía de su madre la Sra Zamira Barreto identificada con #cc 1102582276 quien refiere "Profe la niña aparentemente está bien, consume bien sus alimentos y regresa al jardín" la profesional recibe a la niña y evidencia que se muestra activa e ingresa en aparentes buenas condiciones físicas y se hará seguimiento durante el día

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Haran Andrea Pérez Velandia, Profesional en Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Zamira Barreto 1102582276

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
12/02/25	16:20	Jardín Las Flores	Seguimiento y cierre Siendo las 16:20 la profesional entrega la niña a su madre la Sra Zamira Barreto identificada con #cc 1102582276 y se informa que durante la jornada la niña participó activa, consumió sus alimentos y no refirió molestia alguna; se entrega en aparentes buenas condiciones físicas

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Haran Andrea Pérez Velandia, Profesional en Atención Primera I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Zamira Barreto 1102582276

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: 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: 8 Fecha: Memo (20210163000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Torres

NIVEL Párvulos 1 NUIP 1233927818 NIÑA O NIÑO Kristen María Forero Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Luisa Fernanda Gutierrez

ACUDIENTE PRINCIPAL Luisa Fernanda Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Haran Pérez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/02/25	12:26	La calle	Inicio de novedad Siendo las 12:26 la Profesional se comunica con la Sra Luisa Fernanda Gutierrez identificada con #CC 1000461523 se llamó al # de celular 3134699771 para saber la niña porque no asistia y la madre refiere " Profe no llevé la niña porque debia realizar diligencias personales y no sabia si alcanzaba a recogerla.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Haran Andrea Pérez Profesional en Atención PI	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/02/25	7:25	Jardín Las Flores	Seguimiento Siendo las 7:25 ingresa Kristen Forero en compañía de su madre la Sra Luisa Fernanda Gutierrez identificada con #CC 1000461523 quien refiere " Profe la niña está bien aparentemente no ha manifestado queja o molestia" La profesional la recibe y observa que se muestra tranquila e ingresa en aparentes buenas condiciones físicas, se hará seguimiento 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
Haran Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención a la Primera I	Fernanda Gutierrez 1000461523

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/02/25	16:10	Jardín Las Flores	Seguimiento y cierre Siendo las 16:10 la profesional le informa a la Sra Fernanda Gutierrez identificada con # CC 1000461523 que durante la jornada se realizó seguimiento a la niña y se mostró tranquila, participó en las actividades, consumio sus alimentos y se entrega en aparentes buenas condiciones físicas y se realiza el cierre, la madre está de acuerdo 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
Haran Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención Primera I	Fernanda Gutierrez 1000461523

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

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: Luisa Torres

NIVEL: Párvulos NUIP: 1031859808 NIÑA O NIÑO: Maria Camila Rativa Sandoval

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Catherine Sandoval

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Catherine Sandoval PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hanan Perez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/02/25	12:05	La casa	Inicio de novedad Siendo las 12:05 la profesional se comunica con la Sra Angie Sandoval identificada con #cc 1019113985 se llamó al # de celular 3213541455 para saber porque no asistió la niña y la madre refiere "Profe la niña no asistió porque amaneció llorando y no quería que se enfermara prefirí dejarla en casa". La profesional entiende la situación y le recuerda la importancia de la asistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Hanan Andrea Pérez Urbadia, Profesional en Atención PI

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
13 02 2025	7:30	J1 105 Flores.	Seguimiento. siendo las 7:30 ingresa Maria Camila Rativa en compañía de su madre la señora Angie Sandoval id con cc 1019113985. y refiere profe la niña ingresa con normalidad al jardín no presenta signos de salud, durmio bien, la profesional lo observo. y evidencia que se encuentra en buenas condiciones de salud reflejando lo que lo observara durante el dia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dayana C. Profesional en Atención PI.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Catherin Sandoval 1019113985

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
13 02 2025	16:20	J1 105 Flores.	Seguimiento y Cierre. se le entrega la niña maria camila rativa a la señora Angie sandoval id con cc 1019113985. reflejando que la niña se encuentra en buenas condiciones, comio bien participo en las actividades pedagógicas y durmio bien la madre la observa y procede a firmar la novedad. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dayana C. Profesional en Atención PI.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Catherin Sandoval 1019113985

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 de febrero de 2025	12:40	casa.	Inicio. siendo las 12:40 la Profesional se comunica con la señora Angie Sandoval id con cc 1019113985 al numero de telefono 3213541455 para preguntar por la inasistencia de la niña, a lo que la madre refiere que se encuentra visitando a los abuelitos y queda lejos. para que la niña se encuentra en buenas condiciones de salud y regresa el lunes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Enith Sofia Gonzales Profesional PI ATENCIÓN

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: 0
Fecha: Memo (20210153003 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Torres
NIVEL Pavlos 1 NUIP 1031535350 NIÑA O NIÑO Maria Camila Patiño Sandoval
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angie Sandoval
ACUDIENTE PRINCIPAL Angie Sandoval PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Haran Perez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/04/25	7:05	Jardín Las Flores	Seguimiento Siendo las 7:05 regresa Maria Camila Patiño acompañada por su madre la Sra Angie Sandoval identificada con TI CC 1019113985 quien manifiesta "Profe la niña regresa con normalidad no presenta ninguna toma o dolencia". La profesional la recibe y observa que se muestra activa y en aparentes buenas condiciones físicas

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Haran Andrea Perez Velandia, Profesional en Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Caterin Sandoval 1019113985

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/04/25	16:28	Jardín las Flores	Seguimiento y cierre Durante la jornada se realizó seguimiento, y se observó que la niña participó activa, consumió bien sus alimentos y no manifestó dolencia o molestia alguna, se entrega en aparentes buenas condiciones y físicas, la Sra Angie Catherine Sandoval identificada con TI CC 1019113985 está de acuerdo y firma. Así finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Haran Andrea Perez Velandia, Profesional en Atención a la PI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Caterin Sandoval 1019113985

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: 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 ____ | 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: No aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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 Luisa Torres

NIVEL Párvulos NUIP 1031860513 NIÑA O NIÑO Emiliano Tinjaca Londoño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Diana Nileidy Londoño

ACUDIENTE PRINCIPAL Diana Nileidy Londoño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Havan Pérez

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
12/02/25	12:23	El trabajo	Inicio de novedad Siendo las 12:23 la profesional se comunica con la Sra Diana Londoño identificada con # CC 1065011727 se llama al # de celular 3228749083 y la madre refiere "Profe el niño no fue porque no tenía quien lo recogiera el mañana asistirá. La profesional entiende la situación y le recuerda la importancia de la asistencia. 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
Havan Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención PI	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
13/02/25	7:30	Jardín Las Flores	Seguimiento Siendo las 7:30 ingresa Emiliano Tinjaca en compañía de su madre la Sra Diana Londoño identificada con #cc 1065011727 y refiere "Profe el niño ingresa con normalidad no presenta ningún síntoma y está aparentemente bien" la profesional lo recibe y observa que está activo e ingresa en aparentes buenas condiciones físicas, la profesional realizará seguimiento 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
Havan Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención Primera I.	Diana Londoño 1065011727

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
13-02-2025	16:04	Jardín los flores	Seguimiento y cierre. siendo las 16:04 pm ingresa la señora Diana Londoño identificada con CC 1065011724, donde se le entrega el niño Emiliano refiriendole que Romio bien participa en las actividades pedagogicas y se encuentra en buenas condiciones de salud; la madre lo observa y firma la novedad. 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
Profesional en Atención Primera I.	Diana Londoño 1065011727

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: Lolis Torres

NIVEL: JU 1 | NUIP: 1233926698 | NIÑA O NIÑO: Antonella Beltrago

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Castrillon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Castrillon | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilse Gonzales

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	y 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 de febrero de 2025.	12:30	casa.	INICIO de la NOVEDAD la profesional se comunica con la señora Natalia Castrillon id con cc 1019090927 61 al numero de telefono 3164691431. Para preguntar por la inasistencia de la niña a lo que la madre refiere. que ella descanso hoy y que. Quedo Pasar tiempo con su hija pero que se encuentra en buenas condiciones de salud. y que mañana regresa nuevamente 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
Emilse Gonzales. Profesional en Atencion INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	y 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 de febrero de 2025.	7:30.	JI las flores.	SEGUIMIENTO de NOVEDAD Indica la señora NATALIA CASTRILLON id CON CC 1019090927 61 en COMPAÑIA de la niña Antonella CASTRILLON, donde refiere que se encuentra en buenas condiciones la Profesional la observa y evidencia que se encuentra en buenas condiciones y le informa a la mamá que hoy SEGUIMIENTO durante el dia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Emilse Gonzales. Profesional AP INFANCIA	Natalia Andrea 1019090927761.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	y 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 de febrero de 2025	16:10	JI las flores	SEGUIMIENTO y CIERRE se le entrega la niña Antonella Beltrago a la señora Natalia Castrillon id con cc 1019090927761 donde se le indica que se encuentra en buenas condiciones de salud. como bien participo en las actividades pedagogicas durante el dia la señora retira la niña y evidencia que se encuentra en buenas condiciones y firma la novedad 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
Emilse Gonzales Profesional AP INFANCIA	Natalia Andrea 1019090927761

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 20231015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Torres

NIVEL PVI NUIP 1240449900 NIÑA O NIÑO Santiago Bencomo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angelimar Bencomo

ACUDIENTE PRINCIPAL Angelimar Bencomo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Emilse Gonzales.

TIPO DE NOVEDAD Inicio de la Novedad

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN 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
20 de febrero de 2023	13:00	casa	la Profesional se comunica con la señora Angelimar Bencomo. Id con Permiso Protección Temporal. N° 6900329. al numero de telefono 3126252460. para preguntar por la novedad del año a lo que refiere que no tenia quien lo recogiera hoy. Porque ella trabaja todo el dia. Pero que se encuentra en buenas condiciones de salud, y que el lunes regresa con normalidad.												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Emilse Gonzales. Profesional Atencion I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD Seguimiento

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA 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
24/02/23	7:15	Jardín Las Flores	Siendo las 7:15 ingresa Santiago Bencomo en compañía de su madre la Sra Angelimar Bencomo identificada con PPT 6400329 quien refiere "Profe el niño ha estado bien de salud y activo". La Profesional lo recibe y observa que se muestra tranquilo e ingresa en aparentes buenas condiciones físicas, se hará seguimiento durante la jornada.												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Haran Andrea Perez Profesional en Atención PI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angelimar Bencomo 6400329

TIPO DE NOVEDAD Seguimiento y cierre

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA 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
	16:27	Jardín Las Flores	Siendo las 16:27 se le informa a la Sra Angelimar Bencomo identificada con # PPT 6400329 que se realizó seguimiento durante el dia y se observó que el niño consumió sus alimentos sin dificultad, participó activo y se entrega en aparentes buenas condiciones físicas. Aquí finaliza la novedad												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Haran Andrea Perez Profesional en Atención PI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Anglimar Bencomo 6400329

TIPO DE NOVEDAD No aplica

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA 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 ____
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica												

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: 0 | Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba | UNIDAD OPERATIVA: las flores | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres.

NIVEL: PV1 | NUIP: 1031867827 | NIÑA O NIÑO: Zoe Ailin Ordoñez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rubiela Diaz.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rubiela Diaz | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilse Gonzales.

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
20 de Febrero de 2025	12:30	Casa.	Inicio de novedad la Profesional se comunica con la señora Rubiela Diaz id con cc 53064334 al numero de telefono 3208877145. para preguntar por la inasistencia de la niña a lo que la madre refiere que el dia de hoy decide quedarse con ella en casa. para que se encuentra bien. y que el dia lunes regresa con normalidad 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
Emilse Gonzales. Profesional A INFANCIA	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
24/02/25	7:20	Jardin Las Flores	Seguimiento Siendo las 7:20 ingresa Zoe Ordoñez en compañia de su madre la Sra Rubiela Diaz identificada con # cc 53064334 quien refiere "Profe la niña está bien aparentemente come bien y no presenta sintomas". la profesional la recibe, la saluda y evidencia que la niña se muestra activa e ingresa en aparentes buenas condiciones físicas, se hará seguimiento 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
Hanan Andrea Perez Velardo Profesional en Atención a la P	53064339

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
27/02/25	16:15	Jardin las Flores	Seguimiento y cierre. Durante la jornada se realizó seguimiento a la niña, se informa a la Sra Rubiela Diaz, identificada con # cc 53064334 que la niña durante la jornada participó con alegria, consumio sus alimentos, no manifestó queja o dolencia alguna y se realiza el cierre de la novedad, la madre 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
Hanan Andrea Perez Velardo Profesional en Atención P	53064339

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

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 (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Torres

NIVEL Párvulos 1 NUIP 1233926223 NIÑA O NIÑO Jose Arturo Rodriguez Galvis

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yuleinis Galvis

ACUDIENTE PRINCIPAL Yuleinis Galvis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Hanan Perez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
7/02/25	7/02/25 2:00	Jardín Las Flores	Siendo las 2:00 la profesional entrega el niño a la Sra Yeleinis Galvis identificada con #CC 1193214830 quien refiere "Profe recojo el niño a esta hora porque tiene terapia de lenguaje por parte de la EPS, la profesional le recuerda traer la constancia de asistencia, se informa que el niño participó activo, consumió los alimentos de su agrado, toma onces y se entrega en aparentes buenas condiciones físicas

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Hanan Andrea Pérez Velandia, Profesional en Atención Primera I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yuleinis Galvis Callo 1193214830

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
7/02/25	16:20	Jardín Las Flores	Siendo las 16:20 la Sra Yuleinis Galvis identificada con #CC 1193214830 entrega la constancia de asistencia a la cita de terapia de lenguaje, la profesional recibe esta y la adjuntará en la historia social del niño. Aquí finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Hanan Andrea Pérez Velandia, Profesional en Atención a la PI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yuleinis Galvis 1193214830

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
[illegible]/02/25	7:25	Jardín Las Flores	Seguimiento Siendo las 7:25 ingresa Arturo Galvis en compañía de su madre la Sra Yuleinis Galvis identificada con #CC 1193214830 quien refiere "Profe el niño ingresa aparentemente bien no refiere molestia alguna y está acto" la profesional lo recibe y evidencia que ingresa aparentemente en buenas condiciones físicas y activo; se realizara seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Hanan Andrea Pérez Velandia, Profesional en Atención a la PI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yuleinis Galvis 1193214830

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/02/25	16:15	Jardín Las Flores	Seguimiento y cierre Siendo las 16:15 la profesional le informa a la Sra Yuleinis Galvis identificada con #CC 1193214830 que se realizó seguimiento durante el día y se evidenció que el niño se mostró activo, consumió los alimentos de su agrado y se entrega en aparentes buenas condiciones físicas, la madre está de acuerdo y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Hanan Andrea Pérez Velandia, Profesional en Atención PI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yuleinis Galvis 1193214830

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: Párvulos NUIP: 1233926222 NIÑA O NIÑO: Jose Arturo Rodriguez Galvis

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuleimis Galvis

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuleimis Galvis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Haman Pérez

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
11/02/25	12:20	La casa	Inicio de novedad Siendo las 12:20 la profesional se comunica con la Sra Yuleimis Galvis identificada con # CC 1193214830 se llamó al # de celular 3025852054 para saber el niño porque no asistió y la madre refiere "Profe no llevé el niño por el clima frío no quería que se me enfermara". La profesional entiende la situación y le recuerda la importancia de la asistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Haman Andrea Perez Velandia Profesional en Atención a la PI

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
12/02/25	12:25	La calle	Seguimiento: Siendo las 12:25 la profesional se comunica con la Sra Yuleimis Galvis identificada con # CC 1193214830 se llamó al # de celular 3025852054 para saber porque el niño no asistió y la madre refiere "Profe no lo llevé porque tenía una cita de Potenciales evocados auditivos y no podía dormir ya que requería preparación el primero". La profesional entiende la situación y le recomienda traer la constancia del examen para anexar en la historia social. Aquí finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Haman Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención PI

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
13/02/2025.	7:40 a.m.	Salon PV1 JIC las Flores	Se acerca al jardin la señora Yuleimis Galvis con numero de documento 1193214830, para traer al niño quien ingresa con tranquilidad al salon, la madre manifiesta que el niño se ha encontrado bien, pero el dia de ayer no se dejo realizar el examen por lo tanto lo reprogramaron para el dia 17 Febrero 2025, la madre lee la novedad realizada dias anteriores, donde se encuentra de acuerdo.

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	con la información descrita, por lo tanto firma, tambien se le informa que en horas de la tarde se realizará novedad de como se encontro el niño en el transcurso del dia. la novedad finaliza en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Haman Andrea Perez Profesional en Atención PI.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yuleimis Galvis 1193214830

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 las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Julia Tones

NIVEL PV1 NUIP 1233926227 NIÑA O NIÑO Jose Arturo Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yuleimis Galvis

ACUDIENTE PRINCIPAL Yuleimis Galvis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Hanan Perez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	6	7	8	X9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/02/2025	161 10 pm	Salon PV1 JIC Flores	Seguimiento y cierre. En el transcurso del dia el niño se encontro bien, donde logro participar de las actividades del did sin presentar ningun inconveniente fisicos o emocionales, se realiza cierre de novedades por: de inasistencias, y de seguimiento de ingreso del did de hoy. la novedad finaliza en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dayana C PAP Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yuleimis Galvis 1193214830

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
25/02/25	14:30	La calle	Inicio de novedad Siendo las 14:30 la profesional se comunica con la Sra Yuleimis Galvis identificada con #CC1193214830 se llamó al # de celular 3025852054 para saber porque no asistio y la madre refiere "Pepe el niño tenia cita de genetica en la mañana y terapia ocupacional en la tarde a la 1:30 pero de la terapia no me dieron soporte médico, mañana el niño asistirá" la profesional entiende la situación y le recuerda traer la autorización de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Hanan Andrea Perez Velandia Profesional en Atención a la PI

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
26/02/25	7:05	Jardin las Flores	Seguimiento Siendo las 7:05 ingresa Arturo Rodriguez en compañia de su madre la Sra Yuleimis Galvis identificada con # CC1193214830 quien refiere "Pepe el niño está bien de salud aparentemente y come bien". La profesional recibe al niño y observa que se muestra activo, e ingresa en aparentes buenas condiciones físicas y la profesional hará el seguimiento durante el dia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Hanan Andrea Perez Profesional en Atencion PI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yuleimis Galvis 1193214830

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
26/02/25	16:25	Jardin las Flores	Seguimiento y cierre Durante la jornada se realizo seguimiento al niño y se observó que participó con alegria, consumio sus alimentos con normalidad no refirio sensación de molestia o similares, se entrega en aparentes buenas condiciones físicas a la Sra Yuleimis Galvis identificada con # CC1193214830 quien está de acuerdo y firma. Aquí finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Hanan Andrea Perez Velandia Profesional en Atencion PI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yuleimis Galvis 1193214830

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Torres
NIVEL PV1 NUIP 1233926227 NIÑA O NIÑO Jose Arturo Rodriguez Galvis
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yuleinis Galvis
ACUDIENTE PRINCIPAL C Yuleinis Galvis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hernan Perez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
28/02/25	12:20	La casa	Inicio de novedad Siendo las 12:20 la profesional se comunica con la Sra Yuleinis Galvis identificada con CC 1193214230 se llamó al # de celular 3025852054 la Sra recibe, "Profe el niño no asistió por el clima ya que no quería que se enfermara" La profesional entiende la situación y le recuerda la importancia de la asistencia											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hernan Pérez Velandia Profesional en Atención TI	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