PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153001 - 29/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1012477412 NIÑA O NIÑO: Ethan Mateo Aponte Patiño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Camila Patiño Reyes

ACUDIENTE PRINCIPAL: María C. Patiño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
03/02/2025	8:00	Jardín Sembrando	4	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se establece comunicación telefónica con la señora María Camila Patiño, madre del menor, identificada con documento cc: 1100482064, quien refiere que el niño amaneció un poco indispuesto, tuvo un cuadro febril leve en la noche, por tal motivo prefiere cuidarlo en casa. De continuar así lo llevará por ertal phonitoria. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I.

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
04/02/2025	7:15	Jardín Infantil	1	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El niño ingresa en compañía de María Camila Patiño, quien refiere que el día de ayer ya no presentó cuadros febriles por tal motivo no vio la necesidad de llevarlo al médico, manifiesta que se encuentra un poco inapetente y le está suministrando una uñamina. Se observa con buen semblante, no obstante se hará observará durante el día para ver cómo sigue. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x María Camila Patiño Reyes 1100482064

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
04/02/2025	16:35	Jardín Infantil	1	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se hace entrega del niño a María Camila Patiño, se le informa que no presentó ningún cuadro febril durante el día, participo de las experiencias pedagógicas propuestas. Se observa inapetente se recomienda a la madre complementar el pecho con otros alimentos en casa y continuar con el suplemento uñaminico. Dado que no se observaron síntomas preocupantes de malestar se procede a realizar el cierre de novedad. En este punto termina novedad y se da cierre de la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x María Camila Patiño Reyes 1100482064

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
07/02/2025	16:45	Jardín Sembrando	10	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se hace entrega del niño, a su acudiente María Camila Patiño con cc: 1100482064, a quien se le informa que el niño continúa en su proceso de control de esfínteres a su ritmo. Es importante acompañe este proceso en casa con el fin de ir estableciendo una rutina integral, que le permita comprender al menor la importancia de ir dejando el pañal. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I.

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: María Camila Patiño Reyes 1100482064

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR.PSS.309
Versión 0
Fecha Memo 02/01/2020 - 2020/02/01
Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín B. NUIP: 1012477412 NIÑA O NIÑO: Esthan Mahor Aponte Patiño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Camila Patiño Reyes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Camila Patiño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poveda Jiménez

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

FECHA	HORA	LUGAR
14-02-2025	12:00	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se hace entrega del menor a la señora Maria Camila Patiño con cc: 1100482064 y se le informa que el proceso de control de esfínteres ha sido óptimo, el niño consiguió incorporar horarios a sus rutinas de higiene, avisa cuando tiene "ganas de orinar o realizar alguna deposición". De esta manera se procede a realizar el cierre del seguimiento de control de esfínteres. ¡Felicitaciones! En este punto termina novedad y se da cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maria Camila Patiño Reyes 1100482064

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
24/02/2025	8:00	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se establece comunicación telefónica con la señora Maria Camila Patiño, madre del menor, identificada con CC: 1100482064, quien refiere que se encontraba haciendo unas diligencias personales, por lo tanto, no había quien recogiera al niño en la tarde. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez — Profesional A.P.I

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

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
25/02/2025	8:00	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se establece contacto telefónico de nuevo con la señora Maria Camila Patiño, madre del menor, averiguando el motivo de inasistencia del menor, la madre refiere que ni hoy ni mañana podrá traer el niño ya que se encuentra adelantando unas diligencias personales y no hay quien lo traiga o lo recoja en la tarde. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez — Profesional A.P.I

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

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
27/02/2025	8:00	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

De nuevo se establece comunicación con la madre del menor quien refiere que todavía no ha logrado solucionar sus asuntos personales y laborales. Manifiesta que el menor se encuentra bien y tan pronto consiga acudientes que lo puedan recoger del jardín lo traerá. En este punto termina novedad y continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez — Profesional A.P.I

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1012477412 NIÑA O NIÑO: Ethan Matias Aponte Patiño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Camila Patiño Reyes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Camila Patiño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Perez Jiménez

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
28/02/2025	8:00	Jardín Sembrando	Se establece comunicación telefónica con la madre del menor averiguando el motivo de inasistencia, la madre refiere que, continúa solucionando sus asuntos personales y familiares. Estará avisando porque contempla la posibilidad de hacer cambio de domicilio por motivos laborales. No obstante, refiere que toda vía no es seguro. Expresa que el niño se encuentra bien de salud. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Perez Jiménez Profesional A.P.I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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 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 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: 0 Fecha: Memo 20210115300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1024613088 NIÑA O NIÑO: Hanna Isabella Bañez Cabiativa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Tatiana Cabiativa Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Cabiativa. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poveda Jiménez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/02/2025	7:30	Jardín Sembrando	La niña ingresa en compañía de su acudiente Harold Bañez cc: 1033802358, quien hace entrega de certificado medico con valoración integral que había quedado pendiente. No se registra ninguna otra novedad. La niña ingresa con buen semblante y óptima disposición. En este punto termina novedad y se da cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: HAROLD STUCEN BAÑEZ 1033802358

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
26/02/2025	8:00	Jardín Sembrando	Se establece comunicación telefónica con la señora Leidy Cabiativa, madre de la menor averiguando el motivo de inasistencia de la niña. La madre refiere que la niña no pasó buena noche presentó síntomas de malestar, por lo cual decidió utilizar el servicio de médico domiciliario, presentando un cuadro de "laringitis aguda" esta por medio del WhatsApp incapacidad medica del día de hoy hasta el 3 de marzo. Expresa sin embargo que la niña en terminos generales se encuentra bien, no obstante recomiendan cuidado en casa. En este punto termina novedad y continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
28/02/2025	8:00	Jardín Sembrando	Se establece comunicación con la madre del menor, la señora Leidy Cabiativa, quien refiere que la niña se encuentra mucho mejor, continua tomando los medicamentos recetados y ya hoy no presentó cuadros febriles, la seguirá cuidado juiciosamente el fin de semana para ver si cumple de manera efectiva sus días de incapacidad. En este punto termina novedad y continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 29/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1044942619 NIÑA O NIÑO: Divanis Andrea Carbonel Chamarra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mallerlis Chamarro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mallerlis Chamarro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

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
03/02/2025	8:00	Jardín Infantil	Se establece contacto telefónico con la señora Mallerlis Chamarro con cc: 1044928820, averiguando el motivo de inasistencia de la niña. La madre responde que el fin de semana presentó un cuadro de tos y congestión sin temperatura febril, no obstante prefiere cuidarla en casa el día de hoy y mantenerla en observación si amanece mejor la traerá mañana. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez — Profesional A.P.S

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/02/2025	7:15	Jardín Infantil	La niña ingresa en compañía de su mamá, la señora Mallerlis Chamarro, quien refiere que el día de ayer no presentó ningún cuadro febril, la tos bajo significativamente y no evidenció ningún síntoma alarmante. Se observa de buen semblante. Se hará observación durante el día informando a la mamá. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez — Profesional A.P.S

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Mallerlis Chamarro Puello 1044928820

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
04/02/2025	16:35	Jardín Infantil	Se hace entrega de la niña a la señora Mallerlis Chamarro madre de la menor, se le informa que la niña participó en todas las experiencias pedagógicas, integrándose armónicamente con sus pares. Tomó bien todos sus alimentos. No se evidenciaron síntomas de malestar ni cuadros febriles. En éste punto termina novedad y se da cierre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez — Profesional A.P.S

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mallerlis Chamarro Puello 1044928820

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
14/02/2025	8:00	Jardín Sembrando	Se establece comunicación telefónica con la señora Mallerlis Chamarro, madre de la menor con cc: 1044928820 quien informa que la niña amaneció con síntomas de malestar por la cual prefiere llevarla al médico. Estará avisando cualquier novedad. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez — Profesional A.P.S

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-300 | Versión 0 | Fecha Memo 20251015300 - 2025/10/21 | Página 2 de 2

LOCALIDAD BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1044942619 NIÑA O NIÑO: Divanis Andrea Carbonel Chamorro.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mallelys Chamorro Puello

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mallelys Chamorro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poveda Jiménez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/02/2025	7:30	Jardín Sembrando	La niña ingresa en compañía de su mamá, la señora Mallelys Chamorro con cc: 1044928820, quien refiere que la niña ya se encuentra mucho mejor luego del cuidado en casa y el suministro del medicamento formulado (Acetaminofen en jarabe) No ha vuelto a presentar cuadros febriles, ni ningún síntoma de malestar. Se observa de buen semblante. Entrega copia de incapacidad médica del día viernes 14 de febrero. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mallelis Chamorro 1044928820

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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/02/2025	16:35	Jardín Sembrando	Se hace entrega de la niña a su acudiente, la señora Mallelys Chamorro, PI, se le informa que la niña durante el desarrollo de todas las experiencias pedagógicas se mostró dispuesta, participativa y contenta. No se evidenciaron cuadros febriles ni síntomas de malestar que le impidieran tomar sus alimentos o como se mencionó, participar activamente de los ejercicios lúdicos propuestos. En este punto termina novedad y se da cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mallelis Chamorro 1044928820

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/02/2025	16:45	Jardín Sembrando	Se acerca al jardín la señora Mallelys Chamorro y hace entrega de fotocopia certificación de afiliación a EPS. No se registra ninguna otra novedad. En este punto termina novedad y se da cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mallelis Chamorro 1044928820

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 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: 0
Fecha: Memo 20216115200 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1012476191 NIÑA O NIÑO: Liam Jesus Galban Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luis Armando Galban López

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis A. Galban PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/02/2025	16:25	Jardín Sembrando	9	SI ____ NO X	SI ____ NO X	Se hace entrega del niño al señor Luis Galbán, informandole que el seguimiento por control de esfínteres del niño ha sido optimo pues ya no requiere a la fecha el uso de pañal, consigue advertir cuando tiene ganas de ir al baño, incorporando buenos habitos de aseo e higiene. Se agradece el acompañamiento en casa. Felicitaciones! En este punto termina novedad y se da cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luis Galban 1572247

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/02/2025	16:15	Jardín Infantil	9	SI ____ NO X	SI ____ NO X	Se hace entrega del niño al señor Luis Galban, sin ninguna novedad de salud u otras. Se recibe certificado de intervención terapeutica, donde se expone que el niño se encuentra vinculado al programa de crisis ambulatoria intrafamiliar, para pautas de crianza, fortalecimiento de estrategias resolutivas entre otras. En este punto termina novedad y se da cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luis Galban 1572247

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/02/2025	16:24	Jardín Infantil	9	SI ____ NO X	SI ____ NO X	Se hace entrega del niño al señor Luis Galban, identificado con cpt: 1572247, sin ninguna novedad de salud u otras. Se recibe certificado afiliación a EPS. En este punto termina novedad y se da cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luis Galban 1572247

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/02/2025	8:00	Jardín Infantil	4	SI ____ NO X	SI ____ NO X	Se establece comunicación telefónica con el padre del menor, el señor Luis Armando Galban, quien refiere que el niño amaneció con síntomas de malestar, prefiere llevarlo al médico, ya que hoy debe además hacer unas diligencias personales y no hay quien lo recoja hoy y mañana 26 de febrero. Estará comunicando cualquier novedad de salud u otras que puedan surgir. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

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 0024015300 - 20250001
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1012476191 NIÑA O NIÑO: Liam Jesus Galban Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luis Armando Galban López

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis A Galban PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poveda Jiménez

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

FECHA	HORA	LUGAR
27/02/2025	7:30	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El niño ingresa en compañía de su padre, el señor Luis Galbán con doc: 1572247 quien presenta indicación médica del día 25 de febrero que mencionó el niño presentó malestar. Expresa que ya se encuentra bien le esta suministrando medicamentos (acetaminofen y Loratadina) Debido a que no presentó cuadros febriles altos el médico no vio la necesidad de generar incapacidad y como ya se siente mucha mejor con el alidado en casa del día de ayer que tampoco pudo traerlo, decidió traerlo hoy al jardín. Se observa de buen semblante. Se hora seguimiento durante el día. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luis Galban 1572247

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
27/02/2025	16:35	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se hace entrega del menor al padre informandole que no presentó ningún síntoma de malestar durante la jornada, participó de manera dinámica en todas las experiencias propuestas. Tomo todos sus alimentos. No registró ninguna novedad de salud u otros. En este punto termina novedad y se procede a dar cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luis Galban 1572247

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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.301
Versión: 0
Fecha: Mes 09/10/2020 - 2025
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Pejadín B NUIP: 1030713044 NIÑA O NIÑO: Ehydan Jaimes Sichaca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Jaimes Sichaca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Jaimes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/02/2025	7:15	Jardín Sembrando	El niño ingresa en compañía de su acudiente, la señora Blanca Sichaca con cc: 39'636.593 quien no reporta ninguna novedad de salud y otras. Se observa de buen semblante e ingresa con excelente disposición. En éste punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca cc 39.636593

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
03/02/2025	12:00	Jardín Sembrando	Se hace entrega del niño a la señora Blanca Sichaca, acudiente autorizada del menor, se le informa que comió satisfactoriamente sus alimentos, participó con mayor seguridad en las experiencias pedagógicas propuestas. Se entrega apoyo manzana, avena y galletas. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca cc 39.636593

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/02/2025	7:10	Jardín Sembrando	El menor ingresa en compañía de su abuela, la señora Blanca Sichaca, quien manifiesta que se encuentra bien, no registra ninguna novedad de salud. Se observa el niño más tranquilo al despedirse avanzando en su proceso de adaptación y acogida. Se observa buen semblante. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca cc 39.636593

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
04/02/2025	12:30	Jardín Sembrando	De hace entrega del niño a la señora Blanca Sichaca, acudiente autorizada del menor. Se le informa que el niño tomó todos sus alimentos, se evidenció más participativo en cada una de las experiencias pedagógicas propuestas, afianzando lazos afectivos con sus pares y docentes. Toma con agrado todos sus alimentos, evidenciando mayor autonomía al tomar la cuchara y el vaso por sí mismo. Sale sin ninguna novedad de salud. Se entrega apoyo alimentario manzana, leche y galletas. En éste punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca cc 39.636593

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 - 20231001

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1030713044 NIÑA O NIÑO: Ehydan Jaimes Sichaca.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Jaimes Sichacá

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Jaimes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poveda Jiménez

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

FECHA	HORA	LUGAR
05-02-2025	7:20	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El niño ingresa en compañía de su acudiente Blanca Sichaca, no registra ninguna novedad de salud o otras, se observa de buen semblante e ingresa mucho más tranquilo. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca c 39636593

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
05/02/2025	12:30	Jardín Infantil Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se hace entrega del niño a la señora Blanca Sichaca se le informa que el niño tomó todos sus alimentos y no se registra ninguna otra novedad. Se procede a realizar el cierre de la cortina que presentaba en la frente la cual después de un par de días por fin terminó de cicatrizar. Se entrega apoyo alimentario (fruta, leche y galletas) Se hace entrega a su vez de citación para el día Lunes 10 de febrero con soportes médico para hacer seguimiento con la Profesional de Educación Especial. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca c 39636593

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
06/02/2025	8:00	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se establece comunicación telefónica con la señora Adriana Jaimes, madre del menor quien informa que el día de hoy el niño tiene cita por neurología pediatrica y mañana 7 de febrero tiene control médico. Traerá todos los soportes médicos el lunes 10 de febrero que tiene cita con la Educadora Especial. Manifiesta que el niño se encuentra bien de salud. En este punto termina novedad y se continuará con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

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

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

HORA	LUGAR
8:30	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El niño ingresa en compañía de su mamá Adriana Jaimes quien sube a cita acordada con la profesional de Educación Especial, mientras su abuela la señora Blanca Sichaca, firma la novedad expresando que el niño se encuentra bien de salud y cumpliendo con todos los controles médicos. Se Observa con buen semblante y optima disposición. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca 39.636593

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código FOR-PSC-309
		Versión 0
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Fecha Vence 02/01/2026 - 29/04/2024
		Página 1 de 2

LOCALIDAD BOSA UNIDAD OPERATIVA JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA MARIA NANCY MOYA

NIVEL Pregrado 13 NUIP 1029713044 NIÑA O NIÑO Ehydan Jaimes Sichaca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Adriana Jaimes Sichaca

ACUDIENTE PRINCIPAL Adriana Jaimes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Sandra Milena Paredes Jiménez

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
10-02-2025	12:30	Jardín Sembrando	Se hace entrega del niño a la señora Blanca Sichaca abuela y acudiente autorizada. Se le informa que tomó todos su alimentos, participó con entusiasmo en las experiencias pedagógicas propuestas el día de hoy. Así mismo se le informa que continua con su proceso de control de esfínteres, dado que no vino jueves y viernes se retoma hoy, indicando la importancia de acompañar este proceso en casa, garantizando un apoyo integro en este transito del pañal al Vaso. Se entrega apoyo alimentario: Manzana, avena y galletas. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca cc 29636593

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/02/2025	7:15	Jardín Sembrando	El niño ingresa en compañía de su abuela, la señora Blanca Sichaca. Expresa que se encuentra bien de salud, se observa con buen semblante e ingresa con buena disposición. Hace entrega de remisión de cita para Neurología pediatrica, Resumen de Historia Clínica con Seguimiento de Control en 4 meses. Entra sin pañal para continuar con su proceso de control de esfínteres. En este punto termina novedad y continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca 39.636593

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
11/02/2025	12:40	Jardín Sembrando	Se hace entrega del niño a la señora Blanca Sichaca, abuela del menor, se le informa que comió todos sus alimentos y participó con agrado en el desarrollo de diversas experiencias pedagógicas. Se entrega apoyo alimentario: Leche, galletas y fruta. Sale con buen semblante y óptima disposición. En este punto termina novedad y continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca 39.636593

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/02/2025	7:15	Jardín Sembrando	El niño ingresa en compañía de su abuelo el señor Gabriel Jaimes con cc: 79319471. quien expresa que el niño se encuentra bien de salud y ánimo. No registra ninguna otra novedad, se observa de buen semblante. Es importante continuar trabajando en procesos de apego a la hora de ingresar todavía le cuesta un poco. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Gabriel Jaimes A. 79.319.471

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Mes(s) 07/01/2025 - 31/05/2025 Página 2 de 2

LOCALIDAD BOSA UNIDAD OPERATIVA JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL Prejardín B NUIP 1030713044 NIÑA O NIÑO Ehydan Jaimes Sichaca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Adriana Jaimes Sichaca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Jaimes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poveda Jiménez

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
12/02/2025	12:40	Jardín Sembrando	Se hace entrega del niño al señor Gabriel Jaimes, abuelo y acudiente autorizado. Se le informa que el niño participó en todas las experiencias pedagógicas propuestas. Atiende instrucciones en torno al control de esfínteres, es esencial apoyar el proceso desde casa también, a fin de hacerlo más efectivo. Toma todos sus alimentos con agrado. Se entrega apoyo: Avena, fruta y galletas. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Gabriel Jaimes A. 79.319.471

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/02/2025	7:30	Jardín Sembrando	El niño ingresa en compañía de la señora Blanca Sichaca abuela y acudiente autorizada, quien no refiere ninguna novedad de salud. Se observa de buen semblante e ingresa mucho más tranquilo al jardín. En éste punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca C.C. 39.636593

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
13/02/2025	12:45	Jardín Sembrando	Se hace entrega del niño a la señora Blanca Sichaca acudiente autorizada del menor, se le informa que tomó todos sus alimentos con agrado y participó e interactuó de forma amena con su par y docente. Se observa cada vez más tranquilo en aula. Se entrega apoyo alimentario: leche, fruta y galletas. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca C.C. 39.636593

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/02/2025	7:25	Jardín Sembrando	El niño ingresa en compañía de su abuela, la Señora Gabriel Jaimes, quien no registra ninguna novedad de salud u otros. Se observa de buen semblante, cada vez más tranquilo al quedarse en el jardín. En éste punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Gabriel Jaimes A. 79.319.471

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20251015300 - 20/01/2025 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1030713044 NIÑA O NIÑO: Ehidan Jaimes Sichaca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Jaimes Sichaca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Jaimes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

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
17/02/2025	8:00	Jardín Sembrando	Se establece comunicación telefónica con la señora Adriana Jaimes madre del menor, averiguando el motivo de inasistencia del niño. La madre refiere que se encuentra con un poco de conjuntivitis prefiere cuidarlo en casa, y si llegase a tener cuadros febriles, producto de la infección en sus ojos lo llevará por ata prioritaria a urgencias. Expresa que se encuentra en términos generales bien. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 **X** 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
18/02/2025	8:00	Jardín Sembrando	Se establece comunicación telefónica con la madre del menor, la señora Adriana Jaimes, averiguando por su estado de salud. La madre manifiesta que el niño sigue secretando "algunas lagañas" bucal hace que tenga la vista enrojecida, lo están cuidando en casa con agua de rosas y otros remedios caseros que alivien la sensación de irritación en sus ojos. Sigue sin presentar cuadros febriles. Lo cuidaran de nuevo hoy en casa y estará avisando si lo puede traer el día de mañana. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/02/2025	7:15	Jardín Sembrando	El niño ingresa en compañía de su acudiente Blanca Sichaca con cc: 39636593, quien expresa que luego del cuidado en casa y con los remedios caseros la conjuntivitis desapareció, No se observa en efecto enrojecida la vista ni se evidencian rastros de lagañas que den cuenta de alguna infección, No ha presentado cuadros febriles. Se observa con buen semblante a nivel general. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca cc 39636593

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
19/02/2025	12:00	Jardín Sembrando	Se hace entrega del niño a su acudiente Blanca Sichaca con cc: 39636593, se le informa que tomó todos sus alimentos y participó con agrado en todas las experiencias pedagógicas. No se observa ninguna reacción particular en sus ojos ni se evidencian cuadros febriles. Se entrega apoyo alimentario: fruta, avena y galletas. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca cc 39636593

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

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Pejardín B NUIP: 1030713044 NIÑA O NIÑO: Ehydan Jaimes Sichaca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Jaimes Sichaca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Jaimes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/02/2025	7:30	Jardín Sembrando	El niño ingresa en compañía de su acudiente Blanca Sichaca cc: 39636593, quien no reporta ninguna novedad de salud, se observa de buen semblante. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca 39636593

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/02/2025	12:45	Jardín Sembrando	Se hace entrega del niño a su acudiente Blanca Sichaca cc: 39636593, se le informa que tomó todos sus alimentos y participó de manera tranquila en las ejercicios pedagógicos propuestos. Continúa a su ritmo en su proceso normal de control de esfínteres. Se recomienda continuar apoyando este proceso en casa, con el fin de que sea más integral y efectivo. Se entrega apoyo alimentario fruta, avena y pongue, así como apoyo alimentario por jornada pedagógica. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca 39636593

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/02/2025	7:10	Jardín Sembrando	El niño ingresa en compañía de su acudiente Blanca Sichaca cc: 39636593, se observa de buen semblante, aún le cuesta el ingreso, sin embargo se calma pronto en aula. No refieren ni registran ninguna novedad de salud. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca 39.636593

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/02/2025	12:30	Jardín Sembrando	Se hace entrega del niño a su acudiente Blanca Sichaca Se le informa que el niño participó con agrado en las experiencias propuestas, tomó todos los alimentos y no se registra ninguna novedad de salud. Se entrega apoyo alimentario fruta avena y galletas. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca 39.636593

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRS-309
Versión: 0
Fecha Vigencia: 23/05/2023
Página 1 de 2

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CDI: BEMBRANDO CAMPO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIÑO(A): Projardin B — NUIP: 1002913064 — NOMBRE DEL NIÑO: Eliydan Jaimes Sichaca

NOMBRE DE LA MADRE O EL NIÑO: Adriana Jaimes Sichaca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Jaimes — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Pardo Jiménez

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
25/07/2025	7:30	Jardín Sembrando	4	El niño ingresa en compañía de su acudiente, la señora Blanca Sichaca, quien no refiere ninguna novedad de salud. Se observó de buen semblante e ingresa llorando un poco al despedirse de su abuelo, pero con buena disposición para interactuar con sus pares. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.	SI ___ NO X	SI ___ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Pardo Jiménez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca cc 39636593

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
25/02/2025	12:45	Jardín Sembrando	4	Se hace entrega del niño a su acudiente, Blanca Sichaca, se le informa que tomó todos sus alimentos y realizo control de esfínteres, es importante seguir afianzando este proceso en casa. Sale sin ninguna novedad de salud y otros. Se entrega apoyo alimentario, manzana avena y galletas. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.	SI ___ NO X	SI ___ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Pardo Jiménez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca cc 39.636593

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
26/02/2025	7:25	Jardín Sembrando	4	El niño ingresa en compañía de su acudiente Blanca Sichaca no refiere ninguna novedad de salud u otra, se observa con buen semblante y más tranquilo al ingresar. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.	SI ___ NO X	SI ___ NO X

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca cc 39.636593

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
26/02/2025	12:45	Jardín Sembrando	4	Se hace entrega del niño a la señora Blanca Sichaca abuela y acudiente autorizada con CC: 39636593, a quien se le informa que el niño tomó todos sus alimentos, disfrutó de las diferentes experiencias pedagógicas propuestas. Se hace entrega de apoyo alimentario, manzana, avena y galletas. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.	SI ___ NO X	SI ___ NO X

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca 39636593

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Inicio: 09/01/2025 - Fin: 31/12/2025
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COP. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1030713044 NIÑA O NIÑO: Elydan Jaimes Sichaca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Jaimes Sichaca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Jaimes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/02/2025	7:25	Jardín Sembrando	El niño ingresa con su acudiente, la señora Blanca Sichaca quien manifiesta que se encuentra bien de salud, informa que en la noche se quejó de dolor estomacal, recomienda estar pendiente, y si tiene soltura llamar pronto. Se observa con buen semblante. En este punto termina novedad y continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca cc 39.636593

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
27/02/2025	12:45	Jardín Sembrando	Se hace entrega del niño a la señora Blanca Sichaca, se le informa que el menor no presentó ningún cuadro de malestar estomacal, lleva ropa de cambio porque aún se encuentra en control de esfínteres. No se evidenció soltura ni ningún síntoma de malestar. Tomó todos sus alimentos con agrado se entrega apoyo, manzana, avena y galletas. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca cc 39.636593

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/02/2025	7:15	Jardín Sembrando	El niño ingresa con su acudiente, la señora Blanca Sichaca quien explica que el niño se encuentra bien y no reporta ninguna novedad de salud u otra. Se observa con buen semblante y buena disposición. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca cc 39636593

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
28/02/2025	12:50	Jardín Sembrando	Se hace entrega del niño a su acudiente la señora Blanca Sichaca, se le informa que tomó todos sus alimentos, participó alegremente de las experiencias pedagógicas, continúa en su proceso de control de esfínteres, se recomienda seguir haciendo acompañamiento en casa. Se entrega apoyo, manzana avena y galletas. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blana Sichaca cc 39.636593

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos B MUP: 1030712949 NIÑA O NIÑO: Antonella Medina Duarte

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Medina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
18-02-2025	7:25	Jardín Sembrando	La niña ingresa en compañía de su acudiente, la señora Angie Medina, con cc. 1012441742 quien informa que ayer en la tarde la niña se encontraba jugando con un perro, este por advertencia la arañó en la cara, costado izquierdo cerca de la nariz y el ojo. Se observan los rasguños un poco enrojecidos, la están tratando con crema cicatrizante y "Mercy" ingresa con buena disposición y semblante. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angie Medina 1012441742

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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	7:15	Jardín Sembrando	La niña ingresa en compañía de su acudiente Angie Medina dando continuidad a los arañazos que presenta en su cara, se observan realizando su proceso normal de cicatrización, algunos de ellos empiezan a producir costra. La acudiente informa que le siguen colocando crema cicatrizante en las noches ayudando a su proceso de cicatrización. Se observa con buen semblante el ingresa con óptima actitud. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angie Medina 1012441742

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
24/02/2025	7:25	Jardín Sembrando	La niña ingresa en compañía de su acudiente Angie Medina y Sandra Medina identificada con CC: 1022338712, quien informa que los arañazos de la cara de la niña se han ido descamando paulatinamente. Se observa que la costra ya se ha ido cayendo dejando una leve huella del arañazo. Dado que ya no tiene costra y los arañazos siguieron su proceso normal de cicatrización se procede a realizar el cierre de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sandra Medina 1022338712

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
27/02/2025	8:00	Jardín Sembrando	Se establece comunicación telefónica con la madre de la menor la señora Jennifer Medina quien refiere que el día de hoy tuvo que realizar unas diligencias de tipo personal y se llevó la niña ya que en la tarde no había quien la recogiera. Expresa que se encuentra bien, no se reporta ninguna novedad de salud. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

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

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COF. BOMBARDINO CAMPO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1022712469 NIÑA O NIÑO: Antonella Medina Duarte

NOMBRE PADRE/MADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny e Medina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny e Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Pardo Jiménez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/02/2023	7:30	Jardín Sembrando	La niña ingresa en compañía de su acudiente Sandra Medina con cc: 1022338712, quien no reporta ninguna novedad de salud y otros. Se observa de buen semblante e ingresa con optima disposición. En este punto termina novedad y se procede a realizar cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Pardo Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sandra Medina 1022338712

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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												Se realizó activación de policía	Se realizó activación de ruta
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI ____ NO ____	SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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												Se realizó activación de policía	Se realizó activación de ruta
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI ____ NO ____	SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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-103 Versión 0 Fecha Memo 20211015000 - 2021/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín B NUIP 1012477078 NIÑA O NIÑO: Henderssson Narvaez Arnache

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yurany Paola Arnache Pedraza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yurany Arnache PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poveda Jiménez

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
03/02/2025	8:00	Jardín Sembrando	Se establece comunicación telefónica con Yurany Paola Arnache con cc: 1131066829, quien refiere que no trajo al niño ya que paso mala noche, presentando un cuadro febril leve y sintomat de congestión, le hara observación durante el día, de persistir la fiebre lo llevará al médico, por el contrario si se siente mejor lo traerá al jardín mañana. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/02/2025	7:30	Jardín Sembrando	El niño ingresa en compañía de su padre el señor Luis Narvaez con cc: 1085167930, quien expresa que ayer ya no evidenciaron temperatura febril, ni síntomas de malestar agudo, no obstante recomiendan estar alertos frente a cualquier indicio de malestar para llamarles. Se observa de buen semblante. Se hara observación y seguimiento durante el día. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Luis Eduardo Narvaez 1085167930

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 NOVEDAD
04/02/2025	16:18	Jardín Sembrando	Se hace entrega del niño al padre el señor Luis Narvaez se le informa que el niño participó y disfrutó los ejercicios pedagógicos propuestos en el aula. Tomó todos sus alimentos y no se evidenciaron síntomas de malestar o temperatura febril. En este punto termina novedad y se da cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Luis Eduardo Narvaez 1085167930

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/02/2025	16:40	Jardín Sembrando	Se hace entrega del niño a Yurany Arnache con cc 1131066829 informandole que el niño continúa en su proceso de control de esfínteres el cual todavía es un poco intermitente necesitando el pañal cada vez con menos frecuencia. Se recomienda seguir apoyando este proceso desde casa, a fin de hacer de este transito algo significativo. En este punto termina novedad y continúa en Seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yurany Arnache 1131066829

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL CDF SEMBRANDO CAMBIO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOTA

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1012477078 NIÑA O NIÑO: Henderson Narvaez Arnache

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yurany Paola Arnache Pedroza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yurany Arnache PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

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

FECHA	HORA	LUGAR
14/02/2025	8:00	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se establece comunicación telefónica con la madre, la señora Yurany Arnache con CC: 1131066829. quien refiere que el niño presentó un cuadro febril en la noche por lo tanto si continúa así prefiere llevarlo a cita prioritaria o por urgencias. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR
17/02/2025	8:00	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se establece comunicación telefónica con la señora Yurany Arnache para saber como sigue el niño. La madre expresa que ya se encuentra mejor cumpliendo los indicaciones médicas. Mañana lo traerá sin ho se presenta ninguna otra novedad. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR
18/02/2025	7:15	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El niño ingresa en compañía de su acudiente Yurany Arnache con cc: 1131066829, quien informa que el niño se encuentra mucho mejor de salud, expresa que no ha vuelto a tener cuadros febriles. Se observa con buena disposición y semblante, de nuevo con un poco de llanto después de un fin de semana contundente en casa con mamá. Se hace entrega de incapacidad médica del 14 de febrero, día en el que la mamá lo llevó por urgencias. Se observa de buen semblante se hará observación durante el día verificando que no haya síntomas de malestar. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yurany Arnache 1131066829

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

FECHA	HORA	LUGAR
18/02/2025	16:30	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se hace entrega del niño a su acudiente Yurany Paola Arnache se le informa que el niño no presentó ningún cuadro febril, ni síntomas de malestar, participó de forma entusiasta en las experiencias pedagógicas propuestas y tomó con agrado la mayoría de alimentos. En este punto termina novedad y se procede a realizar el cierre de la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yurany Arnache 1131066829

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P20-309
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CDF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Pejadin B NUIP: 1012477078 NIÑA O NIÑO: Henderssan Narvaez Arnache

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yurany Paola Arnache Pedraza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yurany Arnache PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poveda Jiménez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/02/2025	16:35	Jardín Sembrando	Se le informa a la mamá del niño, la señora Yurany Arnache que el niño continuará con el proceso de control de esfínteres ya que se vio un poco interrumpido por el malestar precedente. Se resalta que el apoyo en casa es fundamental para lograr hacer de este tránsito algo eficaz y significativo para el niño. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yurany Arnache 1131066829

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/02/2025	16:30	Jardín Sembrando	Se entrega el niño a la señora Yurany Paola Arnache madre del menor, informándole que continúa en proceso de control de esfínteres. es importante seguir optimizando el proceso en casa, evitando el uso del pañal. Continuar enviando "Chanclas, y dos o tres mudas de cambio. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yurany Arnache 1131066829

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 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 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-PRS-009
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1026604802 NIÑA O NIÑO: Isaak Andres Otalora Ovalle

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosa Angelica Ovalle Mora

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa A. Ovalle PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

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
05-02-2025	13.00	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se acerca al jardín, la señora Rosa Angelica Ovalle, madre del menor, con CC: 1026594787 e informa que le reprogramaron una cita médica al niño, se le informa que tomó todos sus alimentos y no se registra ninguna novedad de salud u otras. Se hace entrega de apoyo alimentario: fruta, leche y galletas. En este punto termina novedad y continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1026594787 Rosa Ovalle 1626594786

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

FECHA	HORA	LUGAR
06/02/2025	7:20	Jardín Infantil Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El niño ingresa en compañía de su acudiente, la señora Rosa Angelica Ovalle con CC: 1026594787 quien, expresa que le fue bien en su control médico. Se observa el niño de buen semblante y optima disposición. Realiza entrega de certificado médico donde registra peso y talla con su respectiva valuración. En éste punto termina novedad y se da cierre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosa Ovalle 1026594787

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

FECHA	HORA	LUGAR
07/02/2025	16:30	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se hace entrega del menor a la señora Rosa Angelica Ovalle con CC: 1026594780, indicando de que el niño continúa en su proceso de control de esfínteres, todavía requiere pañal en el bueno y en algunos momentos del día. Continúa a su ritmo. Es importante seguir acompañando este proceso en casa, con el fin de hacer de éste un proceso armónico e integral. En éste punto termina novedad y continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosa Ovalle 1026594787

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

FECHA	HORA	LUGAR
11/02/2025	16:40	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se entrega el niño a la señora Rosa Ovalle madre del menor, se le informa sobre algunas conductas del menor en relación a la interacción con sus pares y la resolución de problemas, cuando se le ponen límites como aprender a entregar juguetes, reacciona procesando la emoción de forma inadecuada, tiende a pegarse contra las paredes o el piso, o agredirse el mismo la cara. La madre expresa que en casa es igual, por lo cual optó por diseñar un protector "acolchado" que coloca sobre su cabeza. En el certificado médico entregado el 06 de febrero recomiendan valoración por fonoaudiología y Neuropediatría por antecedente de retraso en el desarrollo. Se hará seguimiento, informando remisión por psicología. En éste punto termina novedad con seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosa Ovalle 1026594787

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1026604802 NIÑA O NIÑO: Isaac Andres Olalora Ovalle

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosa Angelica Ovalle Marin

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa A Ovalle PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poveda Jiménez

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
13/02/2025	16:25	Jardín Infantil	Se hace entrega del niño a la señora Rosa ovalle, madre del menor, se le informa que hoy después de tomar los onces y compartir con sus pares, dado que en ocasiones se le dificulta compartir juguete o entregarlos cuando la experiencia acabe, le dió mal genio y se pego contra la pared. No hubo desmayos, ni perdida de conocimiento tampoco se generó hematoma o protuberancia, no obstante se informa a la madre para seguir trabajando en estos conductos. Se recomienda tener los controles de Neuropediatría al día y poder hacer seguimiento. En este punto termina novedad y continua en seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosa Ovalle 1026594787

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
14/02/2025	7:30	Jardín Sembrando	El niño ingresa en compañía de su mamá, la señora Rosa Angelica Ovalle quien expresa que el niño estuvo bien en casa no se observa protuberancia ni ninguna alteración, ingresa con buen semblante y optima disposición anímica. Debido a que no hay repercusiones en su salud se procede a realizar el cierre de novedad, informando y haciendo seguimiento constante a estos conductos. En este punto termina novedad y se da cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosa Ovalle 1026594787

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/02/2025	12:00	Jardín Sembrando	Se continúa con el seguimiento de control de esfínteres, dado que requiere de mayor acompañamiento se ha procedido a quitar el pañal de forma un poco mas intermitente. Se continua con el seguimiento atendiendo el ritmo y proceso del niño. En este punto termina novedad y continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosa Ovalle 1026594787

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/02/2025	16:25	Jardín Sembrando	Se hace entrega del niño a la madre, informandole que el niño continúa en su proceso de control de esfínteres continua requiriendo pañal de manera intermitente en casa y en el jardín, respetando el ritmo de su proceso. En este punto termina novedad y continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosa Ovalle 1026594787

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Mmm 00/01/0000 - 00/05/2021
Página 1 de 1

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1026604802 NIÑA O NIÑO: Isaac Andres Otalora Ovalle

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosa Angelica Ovalle Marin

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa A. Ovalle PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Perdomo Jimenez

TIPO DE NOVEDAD

1	2	3	4	5	6	7	8	9	X

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR
28/02/2025	16:40	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se entrega el niño a la señora Rosa Ovalle, madre del Menor se le informa que el niño continúa en su proceso de control, se continúa dejando pañal unicamente en el momento del sueño, en casa y en el jardín, mientras consigue ir incorporando rutinas de higiene que le permitan ser cada vez más independiente. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento

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

Sandra Milena Perdomo Profesional A.P.I

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

Rosa Ovalle 1026594787

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL CUP: SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARÍA NANCY SOTA

NIVEL: Prejardín B. No. 1030713309 NOMBRE DEL NIÑO: Axel Santiago Pita Corona

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Corona Castro / Alex Pita Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Corona PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Parada Jiménez

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de ruta	Se realizó activación de ruta
05/02/2025	7:10	Jardín Sembrando	X	El niño ingresa en compañía de su acudiente Ana Corona con PPT 5755641, quien hace entrega de certificado actual. no se registra ninguna otra novedad. Se observa el niño con buen semblante y óptima disposición. En este punto termina novedad y se da cierre a la misma.	SI ___ NO X	SI ___ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Parada Jiménez Profesional A.P.I NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ana Corona PT. 5755641.

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de ruta	Se realizó activación de ruta
07/02/2025	7:30	Jardín Sembrando	X	El niño ingresa en compañía de su acudiente Ana Corona con ppt: 5755641, quien hace entrega de certificado de odontología, evidenciando lesión cortada en algunas dientes y recomendación de cita por tratamiento. No se registra ninguna otra novedad de salud o otras. Se observa el niño con buen semblante y optima disposición. En este punto termino novedad y se da cierre a la misma.	SI ___ NO X	SI ___ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Parada Profesional A.P.I NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ana Corona PT 5-755641

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de ruta	Se realizó activación de ruta
07/02/2025	16:40	Jardín Sembrando	X	Se hace entrega del niño a su acudiente Ana Corona Castro con ppt: 5755641, se le informa que el niño continúa de manera progresiva avanzando en el control de esfínteres, siguiendo cada vez menor el uso del pañal. Es importante continuar con el acompañamiento psicosocial del mejor de casa, haciendo de este transito algo armónico para el niño. En este punto termino novedad y continúa en seguimiento.	SI ___ NO X	SI ___ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Parada Jiménez Profesional A.P.I NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ana Corona PT 5755641

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de ruta	Se realizó activación de ruta
14/02/2025	12:30	Jardín Sembrando	X	Se hace entrega del niño a su acudiente Ana Corona Castro con PPT 5755641, se le informa que el niño culmina de manera satisfactoria el control de esfínteres, consiguió mantener de manera progresiva sus días de manera seca por completo el pañal. ¡Felicitaciones! En este punto termina novedad y se da cierre.	SI ___ NO X	SI ___ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Parada Jiménez Profesional A.P.I NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ana Corona PT. 5755641.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.209 | Versión: 0 | Fecha: [illegible] | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1012476467 NIÑA O NIÑO: Etham Antuam Reyes Dangelo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wanda L. Reyes Dangelo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wanda L. Reyes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

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
03/02/2025	8:00	Jardín Sembrando	Se intenta realizar contacto telefónico y vía WhatsApp con la señora Wanda Reyes, madre del menor con cc: 6839484 pero no es posible contactarla, posteriormente la señora devuelve la llamada informando que el niño tuvo un cuadro febril el fin de semana por lo cual decidió llevarlo a urgencias, tan pronto los atiendan informará al jardín. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

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

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
04-02-2025	8:00	Jardín Sembrando	Se establece contacto telefónico con la señora Wanda Reyes, madre del menor, averiguando sobre el estado de salud del niño. La madre refiere que al parecer es una virasis porque tiene algo de soltura estomacal, aunque los cuadros febriles fueron controlados prefiere mantenerlo en observación en casa y seguir informando su evolución al jardín. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

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

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
06/02/2025	8:00	Jardín Sembrando	Se establece contacto telefónico con la señora Wanda Reyes madre del menor, quien refiere que aunque el niño no ha vuelto a presentar cuadros febriles todavía presenta un poco de soltura, prefiere seguir cuidandolo en casa con alimentación y espera que el fin de semana se encuentre totalmente restablecido. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

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

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
10/02/2025	8:00	Jardín Sembrando	Se establece comunicación telefónica con la señora Wanda Reyes averiguando por el estado de salud del niño la madre refiere que luego del cuidado en casa se encuentra muchísimo mejor, ya no presenta malestar estomacal, fiebre ni tos. El día de hoy tiene un chequeo médico, sino hay ninguna otra novedad ingresara mañana al jardín. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

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: FORMPSS-301
Versión: 01
Fecha implementación: 2024/01/01
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1012476467 NIÑA O NIÑO: Gilxam Antuam Reyes Dangelo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wanda L Reyes Dangelo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wanda Reyes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poveda Jiménez

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

FECHA	HORA	LUGAR
11/02/2025	7:35	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: El niño ingresa en compañía de su mamá la señora Wanda Reyes con documento N° 6830484, quién informa que el niño se encuentra ya mucho mejor, no ha vuelto a presentar cuadros febriles, sollura ni ningún otro malestar estomacal. Le está suministrando aún en casa Sulfato de Cinc y acetaminofen. como medida preventiva. Se observa con buen semblante y óptima disposición. Se hara observación durante el día verificando que no aparezcan síntomas de malestar. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Wanda Reyes 6830484

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

FECHA	HORA	LUGAR
11/02/2025	16:35	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Se hace entrega del niño a su acudiente Wanda L. Reyes con doc: 6830484, se le informa que durante toda la jornada pedagógica no se evidenciaron síntomas de malestar, no hubo presencia de cuadros febriles ni sollura, participó con entusiasmo de las experiencias pedagógicas propuestas y tomo con gusto todos sus alimentos, debido a que no había podido venir. Se le informa a la mamá que se dará inicio al control de esfínteres haciendo seguimiento periódico hasta que logre dejar el pañal en una óptima transición. En este punto termina novedad, se da cierre a novedad de Salud y continúa en seguimiento por control de esfínter

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Wanda Reyes 6830484

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

FECHA	HORA	LUGAR
14/02/2025	12:00	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Se hace entrega del menor a su acudiente Wanda L. Reyes con doc 6830484, se continúa con el seguimiento por control de esfínteres, aún requiere un poco más de acompañamiento es recomendable traer más de dos muder de ropa. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Wanda Reyes 6830484

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

FECHA	HORA	LUGAR
20/02/2025	16:35	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Se hace entrega del niño a la señora Wanda Reyes D. madre del menor con doc: 6830484, se le informa que el niño culminó su proceso de control de esfínteres, incorporando horarios y rutinas de higiene que lo hacen cada vez más independiente. ¡Felicitaciones! En este punto termina novedad y se da cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Wanda Reyes 6830484

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Regular B NUIP: 1012476467 NIÑA O NIÑO: Ethan Antuan Reyes Dangelo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wanda L. Reyes Dangelo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wanda Reyes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

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
27/02/2025	8:00	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se establece comunicación telefónica con la madre del menor, la señora Wanda Reyes, averiguando el motivo de inasistencia. La madre refiere que por motivos laborales no hay quien recoja al niño en la tarde, manifestando además que había presentado un poco de congestión y prefería cuidarlo en casa. Refiere que no ha tenido cuadros febriles ni síntomas alarmantes de malestar, por lo cual lo traerá el día de mañana al jardín. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Profesional A.P.I

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 X

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR
28/02/2025	7:05	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El niño ingresa en compañía de la madre, la señora Wanda Reyes quien informa que el niño ya no presenta ningún síntoma de congestión ni malestar, no hubo presencia de cuadros febriles, ni vió la necesidad de suministrar medicamentos. Se observa el niño con buen semblante e ingresa con óptima actitud. En este punto termina novedad y se da cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Wanda Reyes 6830484

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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 Mem 20/01/2025 - 20/12/25 | Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1024614523 NIÑA O NIÑO: Eythan Joel Ricardo Martín

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karol Nicohl Martín

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karol N. Martín PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poveda Jiménez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/02/2025	7:05	Jardín Infantil	El niño ingresa en compañía de Karol Nicohl Martín R. con CC: 1000128395, quien hace entrega de certificado médico. No registra ninguna novedad de salud, se observa con buen semblante y óptima disposición. En este punto termina novedad y se da cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karol Nicohl Martín Raba 1000128395

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/02/2025	16:15	Jardín Infantil	Se hace entrega del menor a su acudiente Karol Nicohl Martín con CC: 1000128395, se le informa que continúa en su proceso normal de control de esfínteres, empezando a incorporar horarios en las rutinas de higiene. Es importante seguir acompañando este proceso desde casa, asegurando un tránsito armónico del mismo. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karol Nicohl Martín Raba 1000128395

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/02/2025	12:00	Jardín Sembrando	Se hace entrega del niño a su acudiente Karol Nicol Martín R. con CC: 1000128395, se le informa que el niño continúa en su proceso de control de esfínteres de manera progresiva. Es importante seguir apoyando y hacer acompañamiento en casa con el fin de hacer más efectiva esta transición, respetando el ritmo del niño. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karol Nicol Martín Raba 1000128395

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
18/02/2025	8:00	Jardín Sembrando	Se establece comunicación telefónica con la señora Karol Nicohl Martín, madre del menor, con CC: 1000128395, averiguando por el motivo de inasistencia del niño. La madre informa que amaneció con síntomas de malestar, presentando un cuadro leve de diarrea. Está intentando sacar cita prioritaria o llevarlo por urgencias. Estará avisando cualquier eventualidad. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

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-[illegible]
Versión: 0
Fecha: [illegible]

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín B. NUIP: 1024614523 NIÑA O NIÑO: Eythan Joel Ricardo Martín

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karol Nicol Martín

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karol N. Martín PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poveda Jiménez

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

FECHA	HORA	LUGAR
19/02/2025	7:35	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El niño ingresa en compañía de su acudiente Karol Nicol Martín con cc: 1000128395 quien informa que ayer lo llevó finalmente por urgencias, adjunta documento de admisión Triage, en donde en las observaciones no presenta signos de alarma, recomendandole sacarcita por su EPS. Se observa el niño de buen semblante, ingresa con buena disposición. Se hara observación durante el día y cualquier eventualidad se informará de inmediato. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karol Nicol Martín Raba 1000128395

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

FECHA	HORA	LUGAR
19/02/2025	16:40	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se hace entrega del niño a la señora Karol Nicol Martín, madre del menor a quien se le informa que el niño no presentó cuadros febriles ni ningún síntoma de malestar, tomó todos sus alimentos y participó activamente en cada uno de los ejercicios pedagógicos propuestos. Hizo deposición normal sin presentar sotura. En este punto termina novedad y se procede a dar cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karol Nicol Martín Raba 1000128395

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

FECHA	HORA	LUGAR
20/02/2025	7:15	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El niño ingresa en compañía de la mamá, la señora Karol Nicol Martín, quien hace entrega de certificado médico con restricción a los lacteos por alergia. Se observa de buen semblante y disposición. En este punto termina novedad y se da cierre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karol Nicol Martín Raba 1000128395

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

FECHA	HORA	LUGAR
28/02/2025	16:30	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se hace entrega del niño a la señora Nicol Martín Raba madre del menor con CC: 1000128395, se le informa que el niño sigue en su proceso de control de esfínteres respetando su propio ritmo de aprendizaje. Es importante seguir apoyando el proceso del control en casa, haciendo más optimo el mismo. En este punto termina novedad y se da continuidad el próximo viernes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karol Nicol Martín Raba 1000128395

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código FOR-PSS-309
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión 0
		Fecha Memo (2021-015300 - 20/05/2021
		Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1073422880 NIÑA O NIÑO: Andres Santiago Romero Tapiero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deisy Liliana Tapiero Cacais

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deisy Tapiero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poredes Jiménez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/02/2025	16:35	Jardín Sembrando	Se hace entrega del menor a la señora Deisy Liliana Tapiero, madre del menor, con cc: 1105055912 a quien se le informa que el proceso de control de esfínteres del niño va por muy buen camino, el niño ha ido incorporando de forma exitosa rutinas de higiene que le permiten ser cada vez más independiente, ya no requiere el uso del pañal. En este punto termina novedad y se da cierre a la misma. ¡Felicitaciones!!

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Deisy liliana Tapiero cc 1105055912

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/02/2025	16:30	Jardín Sembrando	Se hace entrega del niño a la señora Deisy Tapiero, madre del menor, sin registrar ninguna novedad de salud u otras. La Señora entrega fotocopia de cédula de la Señora Rosa Angelica Bordyor Tapiero identificada con documento cc: 1024 592 064, quien será de ahora en adelante acudiente autorizada del menor. Realizando el cambio o modificación en el carné y hoja de autorización de acudientes. En este punto termina novedad y se da cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Deisy Tapiero CC. 1105055912

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
18/02/2025	8:10	Jardín Sembrando	Se establece comunicación telefónica con la señora Deisy Tapiero madre del menor, con cc: 1105055912 quien indica el motivo de inasistencia del menor. La madre refiere que el niño amaneció con malestar general y dolor de cuerpo, está presentando un cuadro febril leve, por lo cual prefiere cuidarlo en casa y si continúa así llevarlo por urgencias. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poredes Jiménez Profesional A.P.I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/02/2025	7:30	Jardín Sembrando	El niño ingresa en compañía de su acudiente Deisy L. Tapiero con cc: 1105055912 quien manifiesta que el niño se encuentra mucho mejor, ya no presenta cuadros febriles o síntomas de malestar. Se observa de buen semblante e ingresa con buena disposición. Se hará seguimiento durante el día verificando su estado de salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Deisy liliana Tapiero cc 1105055912

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-101
Versión: 9
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL CDI: REMEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOTA

NIVEL: Prejardín NUIP: 1125422880 NIÑA O NIÑO: Ander Santiago Romero Tapiero

ACUDIENTE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dary Liliana Tapiero Cacais

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dary Tapiero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

FECHA	HORA	LUGAR
19/02/2025	16:25	Jardín Sembrando

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

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD:

Se hace entrega del niño a su acudiente autorizada, la señora Rosa Baquero con cc: 1024572064 a quien se le informa que el niño estuvo bien durante toda la jornada, no presentó cuadros febriles ni síntomas de malestar, participó alegremente en todas la experiencias pedagógicas propuestas. Tomo sus alimentos sin ningún problema o restricción. En este punto termina novedad y se procede a realizar el cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosa Baquero 1024572064

FECHA	HORA	LUGAR
NO APLICA	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 ____

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD:

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

FECHA	HORA	LUGAR
NO APLICA	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 ____

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD:

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

FECHA	HORA	LUGAR
NO APLICA	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 ____

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD:

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: [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL CDF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1026614184 NIÑA O NIÑO: Angel Samuel Sanchez Oviedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Saidy Oviedo / Arnold Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Saidy Oviedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

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

FECHA	HORA	LUGAR
07/02/2025	16:35	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se hace entrega del menor a la señora Arnold Sanchez, su papá con cc: 1049617032, se le informa que el niño continúa en su proceso de control de esfínteres requiriendo pañal de forma más paulatina. Se recomienda seguir este acompañamiento el fin de semana y en casa a nivel general, haciendo de este proceso un transito armónico. y En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Arnold Duvan Sanchez M 1049617032

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

FECHA	HORA	LUGAR
14/02/2025	12:00	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se hace entrega del niño a su acudiente Saidy Oviedo con cc: 1030642793, Se le informa que el niño sigue en su proceso de control de esfínteres respetando su ritmo de aprendizaje ya no requiere el pañal la mayor parte del día y empieza a avisar por sí mismo cuando quiere ir al baño. Es importante seguir con este acompañamiento en casa. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Saidy Oviedo 1030642793

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

FECHA	HORA	LUGAR
20/02/2025	16:35	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se hace entrega del niño a la señora Saidy Oviedo, madre de la menor, se le informa que el niño consiguió hacer control de esfínteres de manera satisfactoria, ha ido incorporando rutinas de higiene que le permiten ser cada vez más independiente en este aspecto. ¡Felicitaciones! En este punto toma novedad y se da cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Saidy Oviedo 1030642793

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
27/02/2025	12:35	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se acerca al jardín la señora Saidy Oviedo, madre del menor, identificada con CC: 1030642793, quien expresa que debe realizar unas diligencias y no tiene quien recoja al niño en la tarde. Se le informa que aunque el niño, no presentó ningún cuadro febril durante la jornada si se observó un poco inapetente, en algunas experiencias no quiso participar. La madre informa que el día de mañana tiene cita médica, haciéndole un chequeo general. En este punto termina novedad con la entrega del apoyo alimentario manzana, avena y galletas, no obstante, continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Saidy Oviedo 1030642793

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210115000 - 23/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1024614784 NIÑA O NIÑO: Angel Samuel Sanchez Oviedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Saidy Oviedo / Arnold Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Saidy Oviedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poredes Jiménez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/02/2025	8:00	Jardín Sembrando	Se establece comunicación telefónica con la señora Saidy Oviedo, madre del menor con CC: 1030642793, averiguando cómo se encuentra el menor. La madre indica que el niño continúa con síntomas de malestar, lo cuidará esta semana en casa, aunque si ve que durante el fin de semana no presenta cuadros febriles ni síntomas de malestar, lo traerá al jardín. Estará informando cómo sigue durante el fin de semana. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Milena Poredes Jiménez Profesional A.P.I	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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:	Se realizó activación de ruta:
											SI ____ NO ____	SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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:	Se realizó activación de ruta:
											SI ____ NO ____	SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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 - 2021/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1012476348 NIÑA O NIÑO: Dylan Varon Ospina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Adriana Ospina / Cristian Varon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Adriana Ospina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

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
03/02/2025	8:00	Jardín Infantil	Se intenta establecer contacto Telefónico vía WhatsApp con la señora Luz Adriana Ospina con CC: 1012348399, no hay respuesta inicialmente. Posteriormente la señora Adriana devuelve la llamada para indicar que el niño se encontraba en cita médica, como no tenía datos no tuvo como dar aviso. Expresa que el niño se encuentra bien de salud y mañana lo traerá al jardín. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez — Profesional A.P.I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/02/2025	7:15	Jardín Sembrando	El niño ingresa en compañía de su padre, el señor Cristian Varon con CC: 1073923550, quien manifiesta que la mamá tuvo que llevar los certificados como soporte para el permiso de su trabajo en la noche los fotocopian y los traerán luego al jardín. Ingresa con buen semblante y óptima disposición. En este punto termina novedad y se da cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X CRISTIAN DAVID VARON 1073923550

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/02/2025	16:40	Jardín Infantil	Se hace entrega del niño a su padre sin registrar ninguna novedad de salud u otras. Se recibe copia de documento de la señora Yolanda Lucia Gómez Martínez con CC: 52463384 para autorizarla en el carné del niño. En este punto termina novedad y se da cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: CRISTIAN DAVID VARON 1073923550

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/02/2025	16:30	Jardín Sembrando	Se hace entrega del niño a la señora Lucia Gómez, acudiente con CC: 52463384, se le informa que el niño sigue en su proceso normal de control de esfínteres, requiriendo cada vez menos el uso del pañal. Ha ido incorporando hábitos y rutinas que facilitan este proceso. Es importante el acompañamiento en casa durante el fin de semana para seguir optimizando este tránsito del pañal al vaso. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lucia Gomez 52463384

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153300 - 26/04/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1012476348 NIÑA O NIÑO: Dylan Varon Ospina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Adriana Ospina / Cristian Varon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Adriana Ospina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

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

FECHA	HORA	LUGAR
14/02/2025	12:00	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se hace entrega del niño a su acudiente Cristian David Varon con cc: 1023923550. Se le informa que el niño consiguió hacer control de esfínteres de forma óptima culminando su proceso respetando su ritmo de aprendizaje. Logró ir incorporando hordrios específicos a sus rutinas de higiene mostrando cada vez más independencia en este aspecto. ¡Felicitaciones! En este punto termina novedad y se da cierre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: cc 1023923550 Cristian David Varon Velasco.

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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