PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

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

NIVEL: PARVULOS NUIP: 1024756613 NIÑA O NIÑO: LIAM SANTIAGO JIMENEZ ARIAS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: CINDY YULIANA ARIAS RINCON

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANGIE LORENA ARIAS R. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: SHIRLY ORTIZ CASTRO

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 ____
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25-02-25	7:30	Jardín Infantil	El día de hoy ingresa el niño de buen semblante y en compañía de la señora Cindy Arias con C.C: 1115190850, quien no reporta novedad. Se da inicio al proceso 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Cindy Yuliana Arias R. CC. 1115190850.

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

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: 6
Fecha: [illegible]
Página 1 de 1

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

NIVEL: PARVULOS C NUIP: 1030.713.570 NIÑA O NIÑO: IVANNA LUCIA ROJAS RAMIREZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DAYANA CAROLINA RAMIREZ LEAL

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: CHERLYS ORTIZ CASTRO.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18-02-25	7:25	Jardín Infantil Sembrando C	El día de hoy ingresa la niña, en compañía de la señora Dayana Ramirez, quien no reporta novedad. Se realiza toma de talla y peso Talla: 83.3 Peso: 11.4 Se da inicio al proceso 2025. En este punto termina esta novedad. Se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C Docente

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

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

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-[illegible]
Versión: 1
Fecha de vigencia: [illegible]
Página 1 de 1

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

NIVEL: Párvulos NUIP: 1106903207 NIÑA O NIÑO: Jhostinn Alejandro Salas Rincon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yessica Paola Rincon Caranta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yessica Rincon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley Ortiz Castro

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realiza activación de ruta	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19-02-25	7:30	Jardín Infantil Sembrando C	1	Se realiza activación de policía SI ___ NO X / Se realiza activación de ruta SI ___ NO X	El día de hoy ingresa el niño de buen semblante en compañía del señor Juan Salas, con C.C: 1005826013, quien no refiere ninguna novedad se realiza toma de talla y peso. Talla: 80.7 Peso: 11.3 Se inicia control de esfínteres con el niño, es importante el apoyo en casa. En este punto termina esta novedad. Se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X 1005826013

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realiza activación de ruta	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28-02-25	15:20	Jardín Infantil Sembrando C	1 X	Se realiza activación de policía SI ___ NO X / Se realiza activación de ruta SI ___ NO X	Se entabló comunicación vía telefónica con el señor Juan Salas, para informarle que el niño presenta congestión nasal, dificultando un poco la respiración, y informo que en unos momentos pasa por el jardín. En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realiza activación de ruta	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28-02-25	15:55	Jardín Infantil Sembrando C	1	Se realiza activación de policía SI ___ NO X / Se realiza activación de ruta SI ___ NO X	Se entrega el niño, aun con congestión nasal al señor Juan Salas con C.C: 1005826013, quien informa que lo llevara al medico. En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X 1005826013

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realiza activación de ruta	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	1	Se realiza activación de policía SI ___ NO ___ / Se realiza activación de ruta SI ___ NO ___	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

PROYECTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL CUP: HOMBRE(S) CAMBIO: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARÍA NIDIA PINTA

NIÑO(S) Preescolar C NUIP 1141926425 NIÑA O NIÑO: Hanna Charlotte Arroyo Ramirez

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liseth Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Liseth Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley Ortiz Castro

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
28-02-25	7:15	Jardín Infantil Fundación C	1 2 3 4 5 6 7 8 9 X	El día de hoy ingresa la niña de buen semblante en compañía de la acudiente Liseth Ramirez con CC 1030 614278 quien no tenerle novedad en este punto termina esta novedad. Se da fiere a la novedad.	SI ____ NO X	SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Viviana Ramirez cc 1030614278

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

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

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

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: Vence 05/10/2026 - 29/05/2027
Página 1 de 1

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

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1027543022 NIÑA O NIÑO: Anderson Cardona Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yelmy Lilian Ramirez Ospina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yelmy Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley Ortiz Castro

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
19-02-25	16:10	Jardín Infantil Sembrando C	Se entrega el niño de buen semblantz a la señora Yelmy Ramirez con C.C: 1109291231, a quien se le informa, que durante la jornada el niño no presento ninguna novedad, consumio todos los alimentos y participó de todas las actividades En esta punto termina esta novedad. se da cierre al seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley D. C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: yelmy Ramirez CC 1109291231

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

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-PNS-305
Versión: 6
Fecha: 07/07/2023 - 23/08/23
Página 1 de 1

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

NIVEL: PARVULOS NUIP: 1027545022 NIÑA O NIÑO: ANDERSON CARDONA RAMIREZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YEIMY LILIAN RAMIREZ OSPINA

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: SHIRLY ORTIZ CASTRO.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12-02-2025	8:20	Jardín Infantil Sembrando C	El día de hoy ingresa el niño en compañía de la Señora Yeimy Ramirez con C.C: 1109291231, quien no refiere novedad. Se da ingreso al proceso 2025. En este punto termina esta novedad. Se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: yeimy lilian Ramirez CC 1109291234

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13-02-25	16:10	Jardín Infantil Sembrando C	El día de hoy se le informa a Yeimy Ramirez con CC 1109291234, que se le tomó talla y peso al niño. Talla: 90.7 Peso: 12.5

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: xYeimy lilian Ramirez CC 1109291234

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18-02-25	8:20	Jardín Infantil Sembrando C	Se entabló comunicación vía whatsapp con la Señora Yeimy Ramirez, para tener información sobre la inasistencia del niño, quien refiere "para el niño lo tengo con malestar general, si mañana amanece bien, lo llevo al jardín". En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19-02-25	8:30	Jardín Infantil Sembrando C	El día de hoy ingresa el niño, debaven Sembrando y en compañía de la Señora Yeimy Ramirez con C.C: 1109291231, quien no refiere novedad. En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yeimy Ramirez CC 1109291231

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-359
Versión: 0
Fecha: 06/01/2021 - 30/01/2021
Página: 1 de 1

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

NIVEL: PARVULOS NUIP: 1.03.700.016 NIÑA O NIÑO: EMILY ARIANA QUINTERO PEREZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: TATIANA AMALFI PEREZ RAMIREZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: ROSA QUEVEDO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: CHIRLY ORTIZ CASTRO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11-02-2025	7:30	Jardín Infantil Sembrando C	El día de hoy ingresa la niña, quien se observa de buen semblante al proceso 2025, en compañía de la señora Tatiana Perez con C.C: 1023009822 quién no refiere ninguna novedad. En este punto termina esta novedad se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Tatiana Perez Ramirez 1023009822

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12-02-2025	16:20	Jardín Infantil Sembrando C	El día de hoy la señora Tatiana Perez con C.C: 1023009822 entrega certificado de afiliación a eps. En este punto termina esta novedad. Se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Tatiana Perez Ramirez 1023009822

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13-02-25	10:15	Jardín Infantil Sembrando C	El día de hoy se le informa a Tatiana Perez con C.C 1023009822, que se le tomó talla y peso a la niña. Talla: 81.4 Peso: 10.0

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Tatiana Perez Ramirez 1023009822

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.830
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

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

NIVEL: Rondo 5 NUIP: 1012477141 NIÑA O NIÑO: Stiven Elías Ibadra Díaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Emili Díaz - Eduardo Ibadra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Emili Díaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley Ortiz Castro

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	8:10	Jardín Infantil Sembrando C	Siendo las 8:10 se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Emili Díaz, para tener información sobre la inasistencia del niño. Quien refiere "profe, es que no tenemos carro en casa para llevarlos, por eso no lo llevé" En esta punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04-02-2025	7:20	Jardín Infantil Sembrando C	Siendo las 7:20 ingresa el niño en compañía de la señora Emili Díaz con C.C. 6263286, quien no refiere novedad se observa el niño de buen semblante y se da ingreso. En este punto termina esta novedad. Se da cierre al seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Emili Díaz 6263286.

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
06-02-25	8:45	Jardín Infantil Sembrando C	Se entabló comunicación vía whatsapp con la Señora Emili Díaz para tener información sobre la inasistencia del niño, quien refiere "profe tengo el niño con crisis asmatica (mucha tos) lo voy a cuidar jueves y viernes en casa. El lunes lo llevo" En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

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

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	8:20	Jardín Infantil Sembrando C	Siendo las 8:20 se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Emili Díaz, para tener información sobre la inasistencia del niño, quien refiere "profe ya esta mejor solo tos, pero lo llevaré mañana. En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

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: FORJPSS-309
Versión: 5
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

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

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1012871141 NIÑA O NIÑO: Stiven Elias Izeda Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Emeli Diaz - Eduardo Izeda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Emeli Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirly Ortiz Castro

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11-02-2025	1:30	Jardín Infantil Sembrando C	1 X 3 4 5 6 7 8 9 10	SI ___ NO X	SI ___ NO X	El día de hoy ingresa el niño, en compañía de la señora Emeli Diaz con C.C: 6263286, quien refiere "Profe el niño esta mejor, no ha tenido crisis asmaticas" En este punto termina esta novedad se continua el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Emeli Diaz 6263286,

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11-02-2025	16:20	Jardín Infantil Sembrando C	1 X 3 4 5 6 7 8 9 10	SI ___ NO X	SI ___ NO X	Siendo las 16:20 se entrego el niño a la señora Emeli Diaz con C.C: 6263286, a quien se le informa, fue durante el dia, el niño no presento ninguna novedad, consumio todos los alimentos y participo de todas las actividades. En este punto termina esta novedad. se da cierre al seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: * Emeli Diaz 6263286 *

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13-02-25	16:25	Jardín Infantil Sembrando C	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	SI ___ NO X	SI ___ NO X	Se le informa a Emeli Diaz con C.C: 6263286 que el dia de hoy se le tomo talla y peso al niño. Talla: 84.3 Peso: 12.3

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: *Emeli Diaz 6263286 *

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18-02-25	8:15	Jardín Infantil Sembrando C	1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	SI ___ NO X	SI ___ NO X	Se entabló comunicacion via whatsapp, con el señor Eduardo Izeda, para tener informacion sobre la inasistencia del niño, quien refiere "PROFA el niño no fue al jardin porque la mamá amaneció con mucho dolor de calculos y no lo pudo llevar" En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

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-PRES-329
Versión: 0
Fecha: 02/04/2020 - 29/05/2021
Página 1 de 2

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

NIVEL Párvulos NUIP 1012477141 NIÑA O NIÑO Stiven Elias Izada Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Emeli Diaz - Eduardo Ibada

ACUDIENTE PRINCIPAL Emeli Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Shirley Orin castro

TIPO DE NOVEDAD														
FECHA	HORA	LUGAR	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
19-02-25	1:20	Jardín Infantil Sembrando C												

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El día de hoy ingresa el niño de buen semblante, en compañía de la señora Emeli Diaz con C.C. 6263286, quien no refiere novedad. En este punto termina esta novedad. Se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Emeli Dayana Díaz Caldera 6263286

TIPO DE NOVEDAD														
FECHA	HORA	LUGAR	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
27-02-25	8:10	Jardín Infantil Sembrando C					X							

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se entabló comunicación vía whatsaap con la señora Emeli Diaz, para tener información sobre la inasistencia del niño, quien refiere "Profa hoy no lo llevé porque yo amanecí indispuesta y no tenía quien lo llevara", pero mañana lo llevo". En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

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

TIPO DE NOVEDAD														
FECHA	HORA	LUGAR	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
28-02-25	8:15	Jardín Infantil Sembrando C					X							

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se entabló comunicación vía whatsaap con la señora Emeli Diaz, para tener información sobre la inasistencia del niño, quien refiere "Profa el niño estaba jugando en la cama, se cayó y se cortó a dentro con un cable que había. Yo lo llevé en casa para ordarlo y no lo llevé a la eps porque está muy lejos". En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C Docente

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

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

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: 4
Fecha: [illegible]
Página 1 de 1

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

NIVEL: PARVULOS NUIP: 1050286672 NIÑA O NIÑO: BRITTANY SOFIA OCHOA RUIZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANDREA MARCELA OCHOA RUIZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lisbeth Montiel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: SHIRLY DE LA CASTRO

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
04-02-2025	7:30	Jardín Infantil Sembrando C	El día de hoy ingresa la niña Brittany Ochoa de buen semblante y en compañía de la señora Andrea Ochoa con C.C. 1002444192, quien no refiere ninguna novedad. Ingresa al proceso 2025. En este punto termina esta novedad. Se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Shirly O.C. Docente	Andrea Ochoa 1002444192

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
12-02-2025	16:30	Jardín Infantil Sembrando C	Se entrega la niña a la acudiente Lisbeth Montiel con C.C: 1137856, sin cairé, debido a que se le quedó en casa y esta llorando. por eso pide el favor de que se la entreguen antes de que llueva mas fuerte. Se le recuerda los compromisos acordados en la matrícula. En esta punto termina esta novedad. Se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Shirly O.C. Docente	Lisbeth Montiel 1137850

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
14-02-25	8:20	Jardín Infantil Sembrando C	Se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Andrea Ochoa para tener información sobre la inasistencia de la niña, quien refiere "pues la niña está con malestar en todo el cuerpo y la voy a cuidar en casa". Se le recomienda a la madre, que si los síntomas persistan, llevarla al médico. En esta punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17-02-25	7.35	Jardín Infantil Sembrando C	El día de hoy ingresa la niña de buen semblante en compañía de la señora Andrea Ochoa con C.C 1002444192, quien no refiere novedad. En esta punto termina esta novedad. Se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Shirly O.C. Docente	Andrea Ochoa 1002444192

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: F-GM-PSS-109
Versión: 0
Fecha: 06/07/2021
Página: 1 de 1

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

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1050256672 NIÑA O NIÑO: Brittany Sofia Ochoa Ruiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Marcela Ochoa Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Ochoa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley Ortiz castro

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19-02-25	16:45	Jardín Infantil Sembrando	Siendo las 16:45, se entregó la niña de buen semblante a la señora Andrea Ochoa Ruiz con C.C. 1002444192, a quien se le recuerda los compromisos acordados en la matrícula, entre ellos de NO mandar una persona NO autorizada por la niña, y de cumplir con los horarios. Es la segunda vez. La vez primera de incumplimiento de horario se le hizo la retroalimentación de manera verbal. En este punto termina esta novedad. Se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Shirley O.C. - Docente	Andrea Ochoa Ruiz

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	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	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	NO APLICA

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: Párvulos C NUIP: 1300002-pT NIÑA O NIÑO: Carolain Ruit Villalba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jasbleidy Villalba - Michael Ruit

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jasbleidy Villalba, PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirly Ortiz castro

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizo activación de policía	Se realizo activación de ruta	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03-02-2025	8:05	Jardín Infantil Sembrando C	1 2 3 4 **A** 6 7 8 9 10	SI ____ NO X	SI ____ NO X	Siendo las 8:05 se entabla comunicación vía whatsapp con la señora Jasbleidy Villalba para tener información de la inasistencia de la niña, quien refiere "Paola debido al antecedente de la quemadura de la niña en el cuello, fue sometida a un procedimiento quirurgico ambulatorio, no tengo incapacidad y hasta el miercoles 5, le retiran el vendaje". En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.c Docente

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de policía	Se realizo activación de ruta	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05-02-25	8:20	Jardín Infantil Sembrando C	1 X 3 4 5 6 7 8 9 10	SI ____ NO X	SI ____ NO X	Se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Jasbleidy Villalba, para tener información sobre el estado de salud de la niña, quien refiere "para ella en la mañana dijo que está bien y que puede ir al jardín, mañana la llevo". En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.c - Docente

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de policía	Se realizo activación de ruta	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06-02-25	7:40	Jardín Infantil Sembrando C	1 X 3 4 5 6 7 8 9 10	SI ____ NO X	SI ____ NO X	El dia de hoy ingresa la niña en compañia de la madre Jasbleidy Villalba con C.C 1001188112, quien refiere "para la niña esta bien, no presenta dolor y los puntos se los retiran hasta la proxima semana. En este punto termina esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.c Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jasbleidy Villalba Parra 1001188112

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizo activación de policía	Se realizo activación de ruta	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06-02-25	16:40	Jardín Infantil Sembrando C	1 X 3 4 5 6 7 8 9 10	SI ____ NO X	SI ____ NO X	Siendo las 16:40 se entrega la niña a la señora Jasbleidy Villalba, con C.C: 1001188112, a quien se le informa que durante la jornada la niña no presento ningun novedad, consumio todos los alimentos y participó de todas las actividades. En este punto termina esta novedad. Se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.c. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jasbleidy Villalba 1001188112

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

NIVEL: Párvulos NUIP: 1300042021 NIÑA O NIÑO: Carolain Ruiz Villalba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jasbleidy Villalba - Michael Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jasbleidy Villalba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley Ortiz Cotta

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
12-02-2025	16:30	Jardín Infantil Sembrando C	11	El día de hoy, la Señora Jasbleidy Villalba con C.C. 1077188112, entrega certificado odontológico. En este punto termina esta novedad se da cierre a la novedad.	SI ___ NO X	SI ___ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jasbleidy Villalba 1077188112

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
14-02-25	8:15	Jardín Infantil Sembrando C	5	Se entabló conversación una cuidadora con la Señora Jasbleidy Villalba, le pide información sobre la inasistencia de la niña, quien refiere que hoy la niña tiene cita de control en la fundación Sonrisas, por ley de la cuarentena. En este punto termina la novedad. Se continua con el seguimiento.	SI ___ NO X	SI ___ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C Docente

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
17-02-25	7:30	Jardín Infantil Sembrando C	5	El día de hoy ingresa la niña en compañía de Jasbleidy Villalba, C.C. 1001 1991 quien no refiere ninguna novedad. Se observa la niña de buen semblante. En este punto termina esta novedad. Se da cierre a la novedad.	SI ___ NO X	SI ___ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jasbleidy Villalba Para 1001 7x11

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	SI ___ NO ___	SI ___ NO ___

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 PRESTACION 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: Párvulos NUIP: 1012411221 NIÑA O NIÑO: Yasir Samuel Arevalo Mejia

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Arevalo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley Ortiz castro

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10-02-2025	16:50	Jardín Infantil Sembrando		SI ____ NO X	SI ____ NO X	Siendo las 16:50 se entrega el niño a la señora Karen Arevalo con C.C 1007433310 quien refiere que el carnet no lo trajo, y que la otra persona autorizada lo tiene q regresa hasta las 20:00. se le recuerda los compromisos acordado en la matricula. Por seguridad del niño. En este punto termina esta novedad. se da doble a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karen Arevalo 1007433310

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SI ____ NO ____	SI ____ NO ____	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	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SI ____ NO ____	SI ____ NO ____	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	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SI ____ NO ____	SI ____ NO ____	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 INCLUSION SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1012469946 NIÑA O NIÑO: Erick Jesus Espinoza Anacona

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anyi Anacona - Eddy Espinoza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anyi Anacona PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley Ortiz Castro

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activacion de poliza: SI ____ NO X	Se realizo activacion de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07-02-2025	16:10	Jardín Infantil Sembrando C	Siendo las 16:10 se entrega el niño de loven semblanta a Anyi Anacona con C.C: 1004269557 a quien se le informa, que ha tenido una aceptación positiva con el control de esfínteres, logrando comunicarse por palabras o gestos cuando desea ir al baño. En esta punto termina esta novedad. Se da cierre ala novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: *Anyi Lorena Anacona Ciceri 1004269557

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activacion de poliza: SI ____ NO Y	Se realizo activacion de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10-02-2025	16:10	Jardín Infantil Sembrando C	Siendo las 16:10 la Sra Anyi Anacona con C.C: 1004269557 entrega soporte de Certificado Odontologico. En este punto termina esta novedad. se da cierre a la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: *Anyi Lorena Anacona Ciceri 1004269557

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizo activacion de poliza: SI ____ NO X	Se realizo activacion de ruta: SI ____ NO Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14-02-2025	8:15	Jardín Infantil Sembrando C	Se entabló comunicación via whatsapp con la Señora Anyi Anacona, para tener información sobre la inasistencia del niño. quien refiere " profa el niño lo tengo un poco resfriado, por eso no lo llevé al jardín. Lo cuidare en casa, se le recomienda a los padres si los síntomas persisten llevarlo con el medico. En esta punto termina esta novedad Se continua con el Seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	Y	6	7	8	9	10	Se realizo activacion de poliza: SI ____ NO X	Se realizo activacion de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17-02-25	7:40	Jardín Infantil Sembrando C	El dia de hoy ingresa el niño de loven Semblanta en compañia de la Señora Anyi Anacona Ciceri con C.C 1004269557 quien no refiere novedad. En esta punto termina esta novedad. Se da cierre al seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: * Anyi Lorena Anacona Ciceri 1004269557

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-[illegible]
Versión: 0
Fecha Sem: [illegible]
Página 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1012476416 NIÑA O NIÑO: Erick Jesus Espinosa Anacona

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anyi Anacona - Lady Espinosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anyi Anacona PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley Ortiz Castro

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
18-02-25	8:30	Jardín Infantil Sembrando C	Se entabló comunicación vía whatsapp con la Señora Anyi Anacona para tener información sobre la inasistencia del niño, quien refiere "Profa el niño lo tengo con fiebre y por eso no lo llevé, sí sigue así lo llevo por urgencias". En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley D.C. Docente

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

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
19-02-25	8:15	Jardín Infantil Sembrando C	Se entabló comunicación vía whatsapp con la Señora Anyi Anacona, para hacer seguimiento al estado de salud del niño, quien refiere "Profa lo llevé por urgencias y le dieron 3 días de incapacidad. En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley D.C. Docente

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20-02-25	8:30	Jardín Infantil Sembrando C	El día de hoy nos comunicamos con la señora Anyi Anacona, debido a que el niño se encuentra con cuidado en casa, para que recoglera el apoyo alimentario. En este punto termina esta novedad. Se da cierre a la novedad. Se continua con el seguimiento por salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley D.C. Docente

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

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
24-02-25	7:30	Jardín Infantil Sembrando C	El día de hoy ingresa el niño de ben semblanta y en compañía de la Señora Anyi Anacona con C.C: 100 4269557, quien refiere "PROFA ya el niño esta bien, le entregó soporte de incapacidad." En este punto termina esta novedad se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley D.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Anyi lorena anaconda cifuentes 1004269557

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

NIVEL: Párvulo C NUIP: 1221[illegible]511 NIÑA O NIÑO: Rafael Josè Galan Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dainys Castro - Rafael Galan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Emilciano Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirly Ortiz Castro

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
07-02-25	16:20	Jardín Infantil Sembrando C	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Siendo las 16:20, se entrega el niño de buen semblante a Rafael Galán con C.C: 1004576502, a quien se le informa que el niño aún se encuentra en proceso de control de esfínteres y que es importante el acompañamiento en casa, para que pueda dejar el uso del pañal y avisar cuando desea ir al baño. En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento el proximo viernes.	SI ____ NO X	SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rafael Galán CC 1004576502

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
14-02-25	12:30	Jardín Infantil Sembrando C	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	El dia de hoy, se entrega el niño de buen semblante a Dainys Castro con C.C: 1193075213, a quien se le informa que el niño continua con el proceso de control de esfinteres y que es importante el acompañamiento en casa. En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento el proximo viernes.	SI ____ NO X	SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Dainys Castro Parra 1193075213

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
18-02-25	8:15	Jardín Infantil Sembrando C	1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	Se entabló comunicación via whatsapp con la señora Dainys Castro, para tener información sobre la inasistencia del niño, quien refiere "Profa el niño lo tengo con fiebre, lo voy a cuidar en casa" se le recomienda llevar al niño con el médico. En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento.	SI ____ NO X	SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
19-02-25	8:00	Jardín Infantil Sembrando C	1 X 3 4 5 6 7 8 9 10	El dia de hoy ingresa el niño de buen semblante en compañia de la señora Dainys castro, quien refiere "Profa ya esta mejor". En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento.	SI ____ NO Y	SI ____ NO Y

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Dainys Castro Parra 1193075213

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1221984591 NIÑA O NIÑO: Rafael Jose Galan Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dainys Castro - Rafael Galan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Emiliano castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirly Ortiz castro

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: 19-02-25	HORA: 16:15	LUGAR: Jardín infantil Sembrando C

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Se entrega el niño, al señor Rafael Galan, con CC 1004376501, a quien se le informa que durante la jornada el niño NO presentó ninguna novedad y consumió todos los alimentos y participó de todas las actividades. En este punto termina esta novedad. Se da cierre a la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O. C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rafael Galan 1004376501

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: 20-02-25	HORA: 16:20	LUGAR: Jardín infantil Sembrando C

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Se le informa a Dainys castro con CC 1193075213 que el niño aún se encuentra en proceso de control de esfínteres y es importante el acompañamiento en casa. En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento el próximo viernes hábil.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O. C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Dainys Castro Parra 1193075213

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: 28-02-25	HORA: 16:15	LUGAR: Jardín infantil Sembrando C

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Se entrega el niño de bien semblante a la señora Dainys castro con CC 1193075213, a quien se le informa que el niño alcanzó significativamente en el control de esfínteres, por lo tanto se culmina el proceso. Mientras que la madre informa que entrega certificados medicos de valoración integral y de odontología. En este punto termina esta novedad. Se da cierre al seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O. C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Dainys Castro Parra 1193075213

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: NO APLICA	HORA: NO APLICA	LUGAR: 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: JARDIN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Rondas C NUIP: 1012478940 NIÑA O NIÑO: Axell Hallzo Gonzalez Ramirez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andres Chaves PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley Ortiz Castro

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
07-02-25	16:15	Jardín Infantil Sembrando C	Siendo las 16:15 se entrega el niño de buen semblante a Karen Ramirez con C.C: 49290835, a quien se le informa que aunque su proceso de control de esfinteres ha sido bueno, es importante seguir con el acompañamiento tanto en casa como en el jardín, para que logre tener un logro positivo. En este punto termina esta novedad. se continua con el proceso de seguimiento en proximo ingreso.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karen Ramirez PPT 49290835

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
14-02-25	8:15	Jardín Infantil Sembrando C	Se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Karen Ramirez, para tener información sobre la inasistencia del niño, quien refiere "pro FE lo tengo con gripe y fiebre, si sigue así lo llevo por urgencias". En este punto termina esta novedad. se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

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	Se realizó activación de ruta
					X						SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17-02-25	8:10	Jardín Infantil Sembrando C	Se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Karen Ramirez, para tener información sobre la inasistencia del niño, quien refiere "pro FE lo llevé por urgencias, lo atendieron y le dieron incapacidad hasta el 19 de febrero. En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C Docente

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	Se realizó activación de ruta
	X										SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19-02-25	8:15	Jardín Infantil Sembrando C	Se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Karen Ramirez, para hacer seguimiento al estado de salud del niño, quien refiere "pro FE ya esta mucho mejor, hoy se le termina la incapacidad, ya mañana lo llevo al jardín". En esta punto termina esta novedad. se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C - Docente

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1012488440 NIÑA O NIÑO: Axell Hallao Contalet Ramirez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andres chavez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley Ortiz castro

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activacion de poliza:	Se realizo activacion de ruta:
		X									SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD
20-02-25	8:20	Jardin Infantil Sembrando C	Se entablo comunicacion via whatsapp con la señora Karen Ramirez, para hacer seguimiento al estado de salud del niño, ella informa que aun sigue enfermo por eso no lo trae al jardin se le informa que pase por el jardin para recoger el apoyo alimentario. En este punto termina esta novedad. se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C Docente

NOMBRE, CEDULA 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 activacion de poliza:	Se realizo activación de ruta:
		X									SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD
24-02-25	7:20	Jardin Infantil Sembrando C	El dia de hoy ingresa el niño de buen semblante y en compañia de la señora Karen Ramirez con C.C 4922083, quien refiere "pues el niño esta bien, le entrego soporte de incapacidad" En este punto termina esta novedad Se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Karen Ramirez x 4929083

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24-02-25	16:50	Jardin Infantil Sembrando C	Se entrega el niño de buen semblante a la señora Karen Ramirez con PPT 4929083, a quien se le informa que el niño continua con control de esfinteres, el dia de hoy consumio todos los alimentos, participó de todas las actividades y no presento novedad alguna. En esta punto termina esta novedad se da cierre al seguimiento,

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Karen Ramirez 4929083

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activacion de poliza:	Se realizó activacion 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: NO APLICA

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 3
Fecha emisión: 30/09/2021
Página 1 de 2

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

NIVEL PRIMARIA NUIP 1015488669 NIÑA O NIÑO Thiago José Heincandet Rondet

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yenny Rondon - José Heincandet

ACUDIENTE PRINCIPAL Yenny Rondon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Shirley Ortiz Castro

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19-02-25	8:47	Jardín Infantil Sembrando C	Se entabló comunicación vía whatsapp con el Señor José Heincandet, para tener información sobre la inasistencia del niño, quien refiere" Pues estoy fuera, de Bogotá, y no como no alcanzaba a pasar por él, decidí traerlo conmigo, pero regresamos hoy mismo. Mañana lo llevo al jardín. En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20-02-25	7:40	Jardín Infantil Sembrando C	El día de hoy ingresa el niño de buen semblante en compañía de la Señora Yenny Rondon, con C.C: 1030618470, quien no refiere novedad. En este punto termina esta novedad. se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Shirley O. C Docente	Yenny Rondon 1030618470.

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	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	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-308 | Versión 0 | Fecha Mayo 2020 | Página 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos NUIP: 1022477141 NIÑA O NIÑO: Thiago Alessandro Huertas Tellet

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Tellet - Oscar Huertas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Silvia Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirly Vitit castro

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24-02-25	4:50	Jardín Infantil Sembrando ✓	El día de hoy se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Angie Tellet, para tener información sobre la inasistencia del niño, quien refiere "profe el niño lo tengo enfermo y lo llevé por urgencias, le dieron incapacidad de 4 días, retomas al jardín el próximo 27 de Febrero." En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.c. Docente

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

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activación de poliza: SI ____ NO X	Se realizo activacion de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26-02-25	8:15	Jardín Infantil Sembrando ✓	Se entabló comunicación vía whatsaap con la señora Angie Tellet para tener información sobre el estado de salud del niño, quien refiere "profe con lo tengo con diarrea, le estoy dando el tratamiento". En este punto termina esta novedad. Se continua con el Seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.c- Docente

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27-02-25	4:50	Jardín Infantil Sembrando ✓	Ingresa el niño de buen semblante, en compañía de la señora Angie Tellet con C.C. 1085045980, quien refiere "profe ya el niño esta bien, le entrego incapacidad medica". En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.c. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angie Tellet 1085045980

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27-02-25		Jardín Infantil Sembrando ✓	Se entrega el niño de buen semblante a la señora Angie Tellet con C.C: 1085045980, a quien se le informa que durante la jornada el niño NO presentó molestia alguna, consumió todos los alimentos y participó de todas las actividades. En este punto termino esta novedad. Se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.c. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angie Tellet 1085045980

Powered by CamScanner