PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Mes 002/01/2000 - 2565/0831
Página: 1 de 1

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

NIVEL: PUA NUIP: 1012475471 NIÑA O NIÑO: Christopher Alandete Pineda

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Pineda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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	Siendo las 12:30 se le da salida al niño en compañía de Lina Pineda con C.C 1099965672, quien refiere "profe es que no tenía quien me recogiera al niño en la tarde" Se observa al niño de buen semblante. Se hace entrega de apoyo alimentario. en este punto termina esta novedad. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lina P. 1099965672

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
25/02/2025	7:10	Jardín Sembrando	Siendo las 7:10se le da Ingreso al niño en compañía de Lina Pineda con C.C 1099965672, quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad. se observa al niño de buen semblante. en este punto termina esta novedad. Se da Cierre a la novedad y al Seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lina pineda 1099965672

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: 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:	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: NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015300 - 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: 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: 39636593 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 10 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	Se 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. Tomo 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-[illegible]-330
Versión 0
Fecha Memo [illegible]

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 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 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 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
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 costra 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 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
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

FECHA	HORA	LUGAR
10/02/2025	8:30	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El niño ingresa en compañía de su mamá Adriana Jaimes quien sube la cita acordada con la profesional de Educación Especial, mientra 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 39636593

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Codigo: FOR.PSS-309
Version: 0
Fecha: Memo 20210153300 - 20/05/2021
Pagina: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardín 13 Nro: 1032913044 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 viene 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 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 39636593

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	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 optima 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 | 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
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 ánima. 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 PRESTACIONES SERVICIOS SOCIALES Y PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD BOSA UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL CDI SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA SANDRA MILENA PORRAS

NIÑO(A) Pepito P. NUIP 1030113044 EDAD 3 AÑOS Edyson Jaimes Sichaca

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Adriana Jaimes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO Sandra Milena Porras Ramirez

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/02/2025	12:40	Jardín Sembrando	1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	Se hace entrega del niño al señor Gabriel Jaimes donde y acudiente autorizado y le informa que el niño participo en todas las experiencias pedagogicas propuestas. Frente instrucciones en torno a control de esfinteres, se ejecuta el apoyo al proceso desde casa teniendo, a pesar de tal gesto, indice positivo. Toma todos sus alimentos con agrado. Se entrega apoyo: Avena, fruta y galletas. En este punto termina novedad y continua en seguimiento

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE CONVERSA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Porras Ramirez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Gabriel Jaimes A. TI 1031911411

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/02/2025	7:30	Jardín Sembrando	1 2 3 4 5 6 7 8 9 X	El niño ingresa en compañía de la señora Blanca Sichaca abuela y acudiente autorizado quien no refiere novedad de salud. Se observa de buen semblante e ingresa muy contento al jardín. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE CONVERSA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Porras Ramirez Profesional APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca CC. 39.636393

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/02/2025	12:45	Jardín Sembrando	1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	Se hace entrega del niño a la señora Blanca Sichaca acudiente autorizado del menor, se le informa que tomo todos sus alimentos con agrado y participo e interactuo de forma optima con su pares y docente. Se observa cada vez mas tranquilo en grupo. Se entrega apoyo alimentario: leche, fruta y galletas. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE CONVERSA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Porras Ramirez Profesional APJ

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/02/2025	7:25	Jardín Sembrando	1 2 3 4 5 6 7 8 9 X	El niño ingresa en compañía de su abuela, el señor Gabriel Jaimes, quien no registra ningún agravante de salud o novedad. Se observa de buen semblante. Cada vez mas tranquilo al quedarse en el jardín. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE CONVERSA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Porras Ramirez Profesional APJ · Gabriel Jaimes A. TI 1031911411

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: F-GAI-PPSI-008
Versión: 0
Fecha vigencia: 31-ene-2025
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prepdo B. No. 1020913044 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
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 prontaria o 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 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
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 39.636593

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: 1030713044 NIÑA O NIÑO: Ghyden 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
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 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 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
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 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 39636593

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
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 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
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 39636593

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-309
Versión 0
Fecha Mayo 02/2018 V0 - 2025/02/21
Página 1 de 2

LOCALIDAD BOSA UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL CUP BERMUDAS CARRO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA MARIA NANCY MOYA

SALA Párvulos B NIÑO(A) ATENDIDO(A) Elydan Jaimes Sichaca

NOMBRE PADRE/MADRE/CUIDADOR(A) DEL NIÑO Adriana Jaimes Sichaca

ACUDIENTE PRESENTA Adriana Jaimes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Parada Jiménez

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
25/02/2025	7:30	Jardín Sembrando	1 2 3 4 5 6 7 8 9 X	El niño ingresa en compañía de su acudiente, la señora Blanca Sichaca, quien no refiere ninguna novedad de salud. Se observa de buen semblante e ingresa llevando un poco el despedirse de su abuela, 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 Parada Jiménez Profesional A.P.S

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
25/02/2025	12:45	Jardín Sembrando	1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	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 Parada Jiménez Profesional A.P.S

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	1 2 3 4 5 6 7 8 9 X	El niño ingresa en compañía de su acudiente Blanca Sichaca no refiere ninguna novedad de salud u otras, 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: Sandra Milena Parada Jiménez Profesional A.P.S

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	1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	Se hace entrega del niño a la señora Blanca Sichaca abuela y acudiente identificada 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: Sandra Milena Parada Jiménez Profesional A.P.S

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: F-GAPS-35-300
Versión: 0
Fecha Mes Diciembre Año 2024
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 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 presento ningún cuadro de malestar estomacal, lleva ropa de cambio porque aún se encuentra en control de esfínteres. No se evidencio soltura ni ningún síntoma de malestar. Tomo todos sus alimentos con agrado se entrega apayo, 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 y otras. 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, continua en su proceso de control de esfínteres, se recomienda seguir haciendo acompañamiento en casa. Se entrega apayo, 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

Powered by CamScanner

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Nombre: Ryan E -- 1026594787 Nombre y apellido: Isaac Andres Olalora Ovalle

Nombre y apellido de la madre o padre: Rosa Angelica Ovalle Marin

Nombre y apellido del cuidador: Rosa A Ovalle Profesional encargado del niño: Sandra Milena Perdomo Jiménez

Fecha	Hora	Lugar	Tipo de novedad	Descripción de novedad	Se realizo actividad de salud SI / NO	Se realizo actividad de nutrición SI / NO
05-02-2025	12:00	Jardín Sembrando	6	Se acerca al jardín la señora Rosa Angelica Ovalle, madre del menor, con cc 1026594787 e informa que le reprogramaron una cita pediátrica al niño, y le informa que tenía sus alimentos y no se registra ninguna novedad de salud u otras, se hace entrega de apoyo alimentario leche y galletas. En este punto termina novedad y continua en seguimiento.		SI ___ NO X
06/02/2025	7:20	Jardín Sembrando	1	El niño ingreso 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 carnet y certificado médico, donde refiere peso y talla con su respectiva valoración. En este punto termina novedad y se da cierre		SI ___ NO X
07/02/2025	16:30	Jardín Sembrando	6	Se hace entrega del menor a la señora Rosa Angelica Ovalle con cc 1026594780, indicandole que el niño cuenta con su set de cepillos y pasta dental, en el bolso y en algunos momentos del día. Continua a su ritmo. Es importante trabajar acompañando este proceso en casa, con el fin de lograr de este un proceso armonico e integral. En este punto termina novedad y continua en seguimiento.		SI ___ NO X
11/02/2025	16:40	Jardín Sembrando	6	Se entrega el niño a la señora Rosa Ovalle madre del menor, se le informa sobre algunos avances del menor en relación a la interacción con sus pares y juguetes, reacciona presentando la emoción de forma inadecuada, tiende a pegarse contra las paredes o el piso, o arrojarse el mismo la cera. La madre expresa que en casa es igual, por lo cual opto por diseñar un protector "acolchado" que coloca sobre su cabeza. En el certificado médico entregado el 06 de febrero, recomiendan valoración por fonoaudiología y Neuropediatria por antecedente de retraso en el desarrollo. Se hará seguimiento, importante remisión por psicología. En este punto termina novedad con seguimiento		SI ___ NO X

Nombre, rol y firma de la persona que observa y registra la novedad: Sandra Milena Perdomo 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: JARDIN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NIÑO NOVA

NIVEL: Pejodín B NUIP: 1024614184 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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realiza activación de ruta
07/02/2025	16:35	Jardín Sembrando	9 X	Se hace entrega del menor a la señora Arnold Sanchez, su papá con cc: 1024614032, se le informa que el niño continúa en su proceso de control de esfínteres requiriendo papel de forma más pautatina. Se recomienda seguir este acompañamiento en el fin de semana y en casa a nivel general, haciendo de este proceso un transito armónico. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento	Si ___ NO X

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realiza activación de ruta
14/02/2025	12:00	Jardín Sembrando	9 X	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.	Si ___ NO X

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realiza activación de ruta
20/02/2025	16:35	Jardín Sembrando	9 X	Se hace entrega del niño a la señora Saidy Oviedo madre de la menor, se le informa que el niño continúa haciendo control de esfínteres de manera satisfactoria, ha ido incorporando cotines de higiene que le permiten ser cada vez más independiente en este aspecto. Felicitaciones! En este punto termina novedad y se da cierre a la misma.	Si ___ NO X

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realiza activación de ruta
27/02/2025	12:35	Jardín Sembrando	4 X	Se acerca al jardín la señora Saidy Oviedo, madre del menor identificada con CC: 1030642793, quien expresa que debe realizar una diligencia y no tiene quien recoja al niño en la tarde. Se le informa que aunque el niño ha presentado algunos cuadros febriles durante la jornada si se observa en buen estado, en algunos momentos no quiere participar. La madre informa que el día de mañana tiene cita médica haciendole un chequeo general. En este punto termina novedad con la entrega del apoyo alimentario mercados, avena y galletas, no obstante, continúa en seguimiento.	Si ___ NO X

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-339
Versión: 0
Fecha: [illegible]

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

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1012476446 NIÑA O NIÑO: Erick Jesus Espinoza Anacona

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anyi Anacona PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirly Dirit 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											
24-02-25	16:15	Jardín Infantil Sembrando C	Se entrega el niño de buen semblante a la señora Anyi Anacona, con cedula 1004269557, a quien se le informa que durante la jornada el niño no presento ninguna novedad. En este punto termina esta novedad. se da cierre al 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 D.C. Docente	Anyi lorena Anacona cerceri 1004269557

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD											
27-02-25	9:00	Jardín Infantil Sembrando C	Se entrega el niño de buen semblante a la Señora Anyi Anacona con C.C: 1004269557, quien refiere " PNFa vengo por el niño porque lo llevo a una cita medica". Se le entrega apoyo alimentario de avena, fruta y galletas. 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
Shirly D.C. Docente	Anyi lorena Anacona 1004269557

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											
28-02-25	7:30	Jardín Infantil Sembrando C	Ingresa el niño de buen semblante y en compañía de la señora Anyi Anacona con C.C: 1004269557, quien refiere " PNFa ta entrego certificado médico". En este punto termina esta novedad. Se da cierre al 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 D.C. Docente	Anyi lorena Anacona cerceri 1004269557

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153301 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJA NUIP: 1146120737 NIÑA O NIÑO: Jhon Estiben Jesus Bastidas de Yanes

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leonela B PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara.

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
06 Febero 2025	16:15	Jardín Infantil.	La señora Leonela hace entrega de certificados medicos tales como: Medico, crecimiento y desarrollo, formulas de indicación médica, se anexaron a la historia social del niño se realiza novedad y firma, Cierre. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara Docente.	Leonela Bastidas. 17.954.567.

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
17 Febero 2025	9:00	Jardín Infantil	Se realza llamada a la señora leonela y se le solicita autorizacion para cambio del niño porque se orino la ropa, adicional se le informa que el niño muestra malestar se le observa pálido e inapetente, adicional hizo una deposicion liquida, se solicita recogerlo, a lo cual ella manifiesta, "si prope autorizo y en una hora paso por el." se comprende y se realza novedad. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara Docente	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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
17 Febero 2025	10:30	Jardín Infantil.	Se acerca la señora leonela a retirar el niño y presenta caine, informa "prope yo creo que esta así porque le mandaron a dar un poco de cosas y desde que se las, estoy dando esta así" se recomienda valoracion medica si continua con malestar." se realiza novedad y se lleva seguimiento, se entrega once (galleta crema y fruta, sale caminando y cantando, hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara Docente.	Leonela Bastidas. 17.954.567.

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 Febero 2025	8:20	Jardín Infantil.	Se realza comunicación via whatsApp con la señora leonela para saber el motivo de la inasistencia del niño a lo cual responde "prope le dio fiebre y vomito lo llevo a la droguería y le mandaron fiebre jarabe y suero, lo voy a tener en la casa y si mejora lo llevo mañana, gracias por preguntar" se comprende y se recibe novedad. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara Docente	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 (2021015309 - 20/05/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL: PJ NUIP: 1242691408 NIÑA O NIÑO: Dylan Isaac Lingres Pineda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Glenda Pineda - Jhonathan Lingles.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Glenda - Jhonathan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara.

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
25 Febrero 2025	12:05	Jardín Infantil.	Se acerca la señora Glenda mamá del niño a retirarlo manifestando, "profe el niño tiene hoy cita medica en soacha y por eso vengo por el" se comprende, presenta come y sale el niño muy bien, despierto y activo, se entrega apoyo onces (fruta, avena y galletas), se hace novedad y firma. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara Docente	Glenda Pineda 53732 17.

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
26 / Febrero / 25	7:40	Jardín Infantil.	Ingresa el niño después de salida temprano por cita medica, entrega soporte que se anexara a la historia social del niño no tiene ninguna otra novedad que agregar, se hace novedad y crece de la mamá. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara Docente.	Glenda Pineda 53732 17

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mes: 0021015300 - 20050321 Página: 1 de 1

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

NIVEL: Pre Jardin B NUIP: 1146149850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez - Omar Yesid Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll - Claribel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver S

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-Febrero-2025	08:29 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño no asistio el dia de hoy, se llama a la sra Karoll Gutierrez mamá la cual indica "profe hoy tenemos cita de pediatria, depende de la hora que lleguemos lo llevo" continuaremos en seguimiento para su ingreso. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

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-febrero-2025	07:04 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño ingresa hoy en compañia de la mamá la sra Karoll Gutierrez con CC 1007645582 quien refiere "profe ayer nos fue muy bien, más tarde le traigo el certificado" el niño se observa de buen semblante, continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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-febrero-2025	13:06 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 13:06 pm se da salida al niño en compañia de la sra Karoll Gutierrez con cc 1007645582 a quien se le refiere que el niño no presento ninguna novedad, comio muy bien sus alimentos. Se hace entrega de apoyo alimentario, 1 litro de leche deslactosada, galletas y fruta, adicional hace entrega de certificado médico, audicion y visión. Continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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
05-Febrero-2025	07:06 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño ingresa hoy en compañia de su padre el sr Omar Castiblanco con C.C 1012484224 la cual refiere "profe el niño esta muy bien" se observa de buen semblante continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: V/Omar Castiblanco 1012434224

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR.PSS.309 Versión 0 Fecha: Mes (02/01/5390 - 2066/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD BOSA UNIDAD OPERATIVA JARDÍN INFANTIL C.O.F. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA MARIA NANCY MOYA

NIVEL Prejardín B NUIP 1146147850 NIÑA O NIÑO Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Karoll Gutierrez - Omar Yesid Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL Karoll - Claribel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver

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
05-Febrero-2025	13:05 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 13:05 se da salida al niño en compañía de la mama la Sra Karoll Gutierrez con CC 1007645582 a quien se le indica que hoy estuvo muy feliz, activo, comio casi todos sus alimentos se hace entrega de citación a reunión y de apoyo alimentario, 1 galletas y 1 fruta. Continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver — Docent

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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
06-Febrero-2025	07:08 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño Ingresa hoy en compañía de la mama la Sra Karoll Gutierrez con CC 1007645582, ella refiere "Profe, el niño esta muy bien" se observa de buen semblante. Continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver — Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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-Febrero-2025	12:52 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 12:52 pm se da salida al niño en compañía de la mama la sra Karoll Gutierrez con C.C 1007645582 a quien se le indica que estuvo tranquilo en la jornada comio casi todos sus alimentos, se hace entrega de apoyo alimentario 1 fruta, 1 galletas. Continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver — Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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
07-Febrero-2025	07:12 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño Ingresa hoy en compañía de la mama la Sra Karoll Gutierrez con CC 1007645582 la cual refiere "el niño esta bien" se evidencia que el esta de buen humor, no presenta novedad. Continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver — Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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: 2 de 2

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

NIVEL: Pre Jardín SIUIP: 1146198520 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez - Omar Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll - Claribel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver S

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
07-Febrero-2025	13:02 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 13:02 se da salida al niño en compañía de la mamá la Sra Karoll Gutierrez con CC 1007645582 a quien se le indica que hoy estuvo muy bien, tranquilo, consumio poco almuerzo, se entrego apoyo alimentario 1 fruta y 1 galletas. Continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645587

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
10 Febrero - 2025	07:09 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño ingresa hoy en compañía de la mamá la Sra, Karoll Gutierrez con CC 1007645582 quien refiere "profe el niño esta bien, no presenta ninguna novedad, se observa el niño de buen semblante, continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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-Febrero-2025	13:10 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	Se entrega el niño a la mamá la Sra Karoll Gutierrez con C.C 1007695582, a quien se le indica que el niño al finalizar la jornada estuvo irritable y llorio, consumio la mayoria de sus alimentos. Se hace entrega de apoyo alimentario 1 litro de leche deslactosada, 1 galletas, 1 fruta. Continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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-Febrero-2025	07:16 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño ingresa hoy en compañía de su acudiente la señora Claribel Gonzalez con CC 39637393 quien refiere "profe el niño esta muy bien, la mamá no lo trajo porque entro a trabajar" se observa de buen semblante. Continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: el claribel Gonzalez 39637393

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 COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Pre Jardín B NUIP: 1146149850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez - Omar Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll - Claribel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver B

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
11-Febrero-2025	13:08 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 13:08 pm se da salida al niño en compañía de su mamá la Sra Karoll Gutierrez con CC 1007645582 a quien se le informa que estuvo bien en la mañana, hacia medio día se irrito un poco y del almuerzo solo tomo arta sopa. Se entrega apoyo alimentario 1 fruta y 1 galletas. Continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

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
12-Febrero-2025	07:10 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño ingresa hoy en compañía de su acudiente la sra Claribel Gonzalez con CC 39637393 quien refiere "prope el niño esta muy bien" se observa el niño de buen semblante, sin ninguna novedad. Continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Claribel Gonzalez cc 39637393

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
12 Febrero-2025	13:15 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 13:15 se da salida al niño en compañía de su acudiente la sra Claribel Gonzalez con cc 39637393 a quien se le refiere que el niño hoy estuvo muy irritado, lloro y se trato de morder, no comio muy bien sus alimentos, se le recomienda complementar en casa. Se entrega apoyo alimentario 1 fruta, 1 galletas. Continuaremos en seguimiento En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Claribel Gonzalez cc 39637393

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
13-Febrero-2025	07:06 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño ingresa hoy siendo las 07:06 am en compañía de la acudiente la Sra Claribel Gonzalez con CC 39637393 quien refiere "prope buenos dias, la mami esta trabajando y Danny esta bien, en la tarde estuvo bien" se observa de buen semblante. Continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Claribel Gonzalez 39637393

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-369 Versión: 0 Fecha: Mes: 09/01/2025 - 28/02/2025 Página: 2 de 2

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

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1146749850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez - Omar Castiblanco.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll - Claribel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver

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-Febrero-2025	13:21 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 13:21 pm se da salida al niño en compañía de su acudiente la señora Claribel Gonzalez con CC 39637393 a quien se le indica que el niño estuvo más tranquilo al desayuno, comió poco pero al almuerzo comió todo. Continuaremos en seguimiento, se entrega apoyo alimentario 1 fruta, 1 galletas. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Claribel Gonzalez 39637393

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-Febrero-2025	07:06 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño ingresa siendo las 07:06 am en compañía de la acudiente la sra Claribel Gonzalez con CC 39637393 quien refiere "profe mi Danny esta bien, paso buena noche" se observa el niño de buen semblante. Continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Claribel Gonzalez 39637393

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-Febrero-2025	12:13 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 12:13 pm se entrega el niño a su acudiente la sra Claribel Gonzalez con CC 39637393 y se le informa que el niño estuvo muy bien, consumió la mayoría de sus alimentos. Se entrega apoyo alimentario 1 fruta, 1 galletas. Continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Claribel Gonzalez 39637393

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-Febrero-2025	07:02 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño ingresa hoy en compañía de la mamá la sra Karoll Gutierrez con CC 1007645582 la cual refiere "profe esta muy bien, pasamos buen fin de semana, las terapias de lenguaje se las enviaron para los sabados" se observa el niño de buen semblante. En este punto termina la novedad y continuaremos en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007645582

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Codigo: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (20210153000 - 26/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pre Jardín B NUIP: 1146149850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez - Omar Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll - Claribel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver

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 - Febrero - 2025	13:06 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino.	Siendo las 13:06 pm se da salida al niño en compañía de su abuela la sra Claribel Gonzalez con CC 39637393 a quien se le informa que el niño estuvo de animo muy feliz y sonriente, consumio la mitad de sus alimentos. Se hace entrega de apoyo alimentario 1 litro de leche deslactosada, 1 fruta y 1 galletas. Continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Claribel Gonzalez 39637393

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 - Febrero - 2025	07:00 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño ingresa hoy en compañía de su acudiente la sra Claribel Gonzalez con CC 39637393 quien refiere "buenos días profe hoy estamos muy felices y risueño" se observa el niño de buen semblante, continuaremos en seguimiento, en este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Claribel Gonzalez 39637393

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 - Febrero - 2025	13:06 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 13:06 se da salida al niño en compañía de la abuela la sra Claribel Gonzalez con CC 39637393 a quien se le indica que hoy estuvo muy bien, comio algunos alimentos. Se hace entrega de apoyo alimentario 1 galletas y 1 fruta. Continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Claribel Gonzalez 39637393

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 - Febrero - 2025	07:00 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño ingresa hoy en compañía de la mamá. la sra Karoll Gutierrez con CC 1007645582, quien refiere, "profe buenos días, el niño esta muy bien" al observar el niño se evidencia de buen semblante. Continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karol Gutierrez 1007645582

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.369 | Versión: 0 | Fecha: [illegible] | Página: 2 de 2

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

NIVEL: Pre Jardin B NUIP: 1146149850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez - Omar Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll- Claribel G PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver B

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-Febrero-2025	13:05 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 13:05 pm se da salida al niño en compañía de su acudiente la sra Claribel Gonzalez con C.C 39637393 a quien se le indica que hoy el niño estuvo tranquilo, al desayuno ho comió mucho y al almuerzo comió la mitad de sus alimentos, la cual acepta y comprende la situación. Continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad. Se entrega apoyo alimentario (galletas y fruta)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Claribel Gonzalez 39637393

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-Febrero-2025	07:05 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño ingresa hoy en compañía de su acudiente la sra Claribel Gonzalez con cc 39637393 quien refiere "profe el niño esta muy bien, durmió bien" se observa el niño de buen semblante. Continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Claribel Gonzalez 39637393

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
20-Febrero-2025	13:10 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 13:10 se da salida al niño en compañía de su acudiente la sra Claribel Gonzalez con cc 39637393 a quien se le indica que hoy consumió la mitad de sus alimentos, animicamente estuvo alegre. Se entrega apoyo alimentario (galletas y fruta) y adicional el apoyo por jornada pedagógica. Continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Claribel Gonzalez 39637393

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
24-Febrero-2025	07:00 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño Ingresa hoy en compañía de la mama la sra Karoll Gutierrez quien refiere "profe el niño esta muy bien, estuvimos en piscina y la paso muy rico lo duro fue sacarlo de allá" Se observa el niño de buen semblante. Continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karoll Gutierrez 1007605573

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

NIVEL: Pre Jardín NUIP: 1146149850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez - Omar Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karol - Claribel G. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver B.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24-Febrero-2025	13:05 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 13:05 pm se da salida al niño en compañía de su papá el sr Omar Castiblanco a quien se le indica que en el transcurso del día estuvo tranquilo, consumió la mayoría de sus alimentos. Se entrega apoyo alimentario 1 litro de leche deslactosada, 1 fruta y 1 galleta. Continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Omar Castiblanco 1012404224

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
25-Febrero-2025	07:12 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño ingresa hoy en compañía de la acudiente la sra Claribel González quien refiere "profe paso buena noche el niño esta muy bien" se observa de buen semblante e ingresa sin ninguna novedad. Continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Claribel González 39637393

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
25-Febrero-2025	13:16 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 13:16 pm se da salida al niño en compañía de su abuelita la sra Claribel González a quien se le indica que hoy el niño estuvo muy bien en las actividades pero en las rotaciones y en la alimentación estaba muy irritado, consumió la mitad de sus alimentos. Se entrega apoyo alimentario 1 fruta y 1 galletas. Continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Claribel González 39637393

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
26-Febrero-2025	07:06 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño ingresa hoy en compañía de su acudiente la sra Claribel González quien refiere "profe el niño llego a casa y estuvo más tranquilo, anoche paso buena noche" se observa el niño de buen semblante, continuaremos en seguimiento, En este punto termina

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Claribel González 39637393

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mes/día/año - 2025/2026 Página: 2 de 2

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

NIVEL: Pre Jardín B NUIP: 1136149850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez - Omar Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claribel Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver

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-Febrero-2025	13:11 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 13:11 pm se da salida al niño en compañía de su abuela la señora Claribel Gonzalez a quien se le indica que el niño estuvo muy bien en el transcurso del día anímicamente. Se entrega apoyo alimentario 1 galleta y 1 fruta. Continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver — Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Claribel Gonzalez 39637393

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-Febrero-2025	07:14 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 07:14 el niño ingresa hoy en compañía de la abuela la sra Claribel Gonzalez quien refiere "profe no se como esta hoy porque me lo acabaron de llevar y no me dijeron nada" se observa de buen semblante el niño. Continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver — Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Claribel Gonzalez 39637393

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-Febrero-2025	13:18 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 13:18 pm se da salida al niño en compañía de la abuela la sra Claribel Gonzalez a quien se le informa que al desayuno no consumio muchos alimentos pero el almuerzo comio más de ánimo se irritaba en algunas actividades. Acepta y comprende. Continuaremos en seguimiento. en este punto termina la novedad. Se entrega apoyo alimentario 1 fruta y 1 galleta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver — Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Claribel Gonzalez 39637393

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-Febrero-2025	07:12 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño ingresa hoy en compañía de la abuela la sra Claribel Gonzalez quien refiere que el niño esta muy bien hoy se observa de buen semblante. Continuaremos en seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver — Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Claribel Gonzalez 39637393

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mes/día/año - 2025/2021 Página: 1 de 1

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

NIVEL: Pre Jardín B NUIP: 1146149850 NIÑA O NIÑO: Danny Santiago Castiblanco Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karoll Gutierrez - Omar Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claribel Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver.

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-febrero-2025	13:20 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 13:20 pm se da salida al niño en compañía de la abuela la Sra Claribel Gonzalez a quien se le comenta que el niño estuvo calmado pero su alimentación fue poca, se recomienda complementar en casa, acepta y comprende. Adicionalmente hace entrega de carta justificación salidas a medio día y se anexará en historia social. Se entrega apoyo alimentario 1 fruta, 1 galleta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Mery Malaver Docente.	Claribel Gonzalez 39637393

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

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo(20251015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pre Jardín 0 NUIP: 1031188408 NIÑA O NIÑO: Jackson Eduardo Malagon Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Hagaly Gomez - Jhon Malagon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jhon Malagon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver Bernal

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-Febrero-2025	12:55 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 12:55 pm se acerca el padre el Sr Jhon Malagon, se entrega el niño despierto, se le informa nuevamente lo sucedido y se le indica que el niño no consumió alimentos, solo tomo jugo para que complementen en casa, se le recomienda valoración médica si persiste con el malestar. Se entrega apoyo alimentario 1 galleta, 1 avena 1 fruta. Continuaremos en seguimiento hasta su ingreso. En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jhon Malagón 1070954362

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-Febrero-2025	08:10 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño no asistió el día de hoy, se llama al papá el sr Jhon Malagon para indagar como continua de salud el niño al que el refiere "profe el niño no ha vomitado más pero aún esta con malestar entonces decidí dejarlo en casa para que se recupere pronto" Continuaremos en seguimiento hasta su ingreso. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

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-Febrero-2025	07:26 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño ingresa hoy en compañía de su acudiente la sra Aracely Santos con cc 52757347 despues de 1 día de inasistencia la cual indica "profe yo ayer lo cuide todo el día, y tuvo fiebre, en la tarde llego el papá y lo llevo a la droguería y le aplicaron una inyección y le dieron suero y ya esta mejor, el papá dijo que ya había comido y pasado buena noche. Se observa el niño de buen semblante, ingresa y continuaremos en observación y seguimiento. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: ARACELLY SANTOS 52757347

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-Febrero-2025	16:18 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 16:18 pm se entrega el niño al papá el Sr Jhon Malagon con cc 1070954362 y se le informa que en el transcurso del día el niño estuvo muy bien, comió todos sus alimentos, no presento ninguna novedad de salud, no manifesto ningun dolor. No requiere continuar en seguimiento. En este punto se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jhon Malagon 1070954362

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJC NUIP: 1023420853 NIÑA O NIÑO: Helen paola Sarmiento Arevalo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Arevalo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Cepeda.

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
03/02/2025	14:24pm	Sembrando Camino.	1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	SI ____ NO X	SI ____ NO X

DESCRIPCION DE NOVEDAD

Siendo las 14:24pm se hace entrega de la niña Helen paola Sarmiento a la mamá, la señora Karen Arevalo cc 1007435310 ya que esta informa que la niña tiene cita odontológica, se le informd. que la niña tomo su almuerzo normalmente y se le hace entrega con apoyo "avena, galletas, fruta" Hasta este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karen Arevalo 1007435310

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
04/02/2025.	7:25am	Sembrando Camino.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	SI ____ NO ____	SI ____ NO ____

DESCRIPCION DE NOVEDAD

Siendo las 7:25am ingresa la niña Helen sarmiento en compañia de su mamá la Señora Karen Arevalo quien informa que la niña no presenta ninguna novedad para tener en cuenta, la niña se observa con buen semblante y actitud para ingresar. no presenta soporte de la cita. Hasta este punto termina la novedad y se hace cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karen Arevalo 1007435310

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
06/02/2025	16:10pm	Sembrando Camino	1 2 3 4 5 6 7 8 9 X	SI ____ NO X	SI ____ NO X

DESCRIPCION DE NOVEDAD

Siendo las 16:10pm se recibe fotocopias de certificado medico, crecimiento y desarrollo, agudeza visual, y soporte de cita medica de la niña Helen Sarmiento por parte de su acudiente la señora Karen Arevalo cc 1007435310. documentos anexados a la carpeta social de la niña. Hasta este punto termina esta novedad y se hace cierre!

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karen Arevalo 1007435310

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
20/02/2025	12:30 pm	Sembrando Camino	1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	SI ____ NO X	SI ____ NO ✓

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 12:30 pm Se hace entrega de la niña Hellen Sarmiento a su mamá la Señora Karen Arevalo ya que esta refiere que tiene cita medica y no tiene quien la retire en horas de la tarde, se le indica que se suministro almuerzo y se hace entrega del apoyo correspondiente por jornada pedagogica Hasta este punto se termino la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karen Arevalo 1007435310

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 - 2021/02/21 Página: 2 de 2

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

NIVEL: Prejardin D NUIP: 1194984106 NIÑA O NIÑO: Luis Jacob Castañeda Romero

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nidia Rodriguez

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	9:12	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño no asiste el día de hoy al comunicarme con la señora Jennifer Romero refirio que: " profe el niño el día de hoy tiene terapia de lenguaje". En este punto termina esta novedad, Continua 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
Nidia Rodriguez Docente	NO APLICA

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	7:39	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño llega en compañía del papá Luis Castañeda, luego de la inasistencia del dia viernes 14 por motivo de terapias de lenguaje, Ingresa sin ninguna novedad. En este punto termino esta novedad, no requiere seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nidia Rodriguez Docente.	Luis Gabriel Castañeda 1063298885

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
25/02/2025	13:05	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 13:05 sale el niño en compañía de la mamá Jennifer Romero quien refirio que: " profe tengo una ecografia y no tengo quien lo recoja mas tarde" Sale Sin ninguna novedad se entrega Onces, avena, galleta y fruta. En este punto termina esta novedad, Continua 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
Nidia Rodriguez Docente.	Jennifer Romero CC: 1.043.156.976.

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
26/02/2025	7:19	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño llega en compañía del papa Luis Castañeda luego de salir temprano porque no tenia quien lo recogiera, ingresa sin ninguna novedad. En este punto termina esta novedad, no requiere seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nidia Rodriguez Docente	Luis Gabriel Castañeda 1063298885

Scanned with CamScanner