

LOCALIDAD: R.O.U UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
NIVEL: Parvulos NUIP: 1025569206 NIÑA O NIÑO: Anthouella Leon Lopez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edna Lopez Romero
ACUDIENTE PRINCIPAL: Edna Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez - Mirtha Torres

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póiza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
7/03/2015	9:00 a.m	J.I.C portal de las sueños	Siendo las 9:00 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Edna Lopez madre de Antonio, ella le refiere a la profesional de atención a la p.i. Martha Torres que la niña no vino al jardín porque no tiene quien la recogie, en las horas de la tarde, se encuentra en casa al cuidado de la abuela materna no presenta novedades. En este punto termine novedades.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
<i>Walter Guevara</i> Profesional de atención a la p.e.	<i>Pedro López</i> 1024490259

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
10/03/2025	7:00 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 7:00 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Edna Lopez mamá de Anthonelle León le refiere a la profesional de atención a la P.D Martha Torres que la niña no pudo asistir al Jardín el 07/03/2025 porque no contaba con una persona adulta que la recogiera en las horas de la tarde, hoy viene al Jardín sin novedades. En este punto termina novedades											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
<i>Yaneth Gaur</i> Profesional de atención a la p.j	Rocio López 7024490259.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
10/03/2025	4:05 p.m.	J.I.C. Portal de los Sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Edna Lopez mamá de Anthonella León, la profesional de atención a la P.I. Marthe Torres le refiere que le ni estuvo bien durante la jornada del Jardín, con sumo sus alimentos proporcionados en el Jardín, realizó sus actividades pedagógicas del Jardín sin novedades. Se cierra novedad por inasistencia del 07/03/2025.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
<i>Martha Jarama</i> profesional de atención a la P.E.	Rocio Lopez 1024490259

[illegible]

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



FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: R.O.U. UNIDAD OPERATIVA: Portel de los sucesos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
NIVEL: Parvulos NUIP: 1033931865 NIÑA O NIÑO: Jefferson Andres Alvarez Martinez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Graciela Martinez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Carlos Alvarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez - Martha Torres

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											
03/03/2025	7:10 a.m	5-I-C portal de los suenos	siendo las 7:10 a.m se acerca a la unidad operativa el Sr. Carlos Alvarez papa de Jefferson le refiere a la profesional de atención a la p.2 Martha Torres que el niño viene al Jardín sin novedades, se le vencio la incapacidad de 5 días. se tendra en observación durante el día. en este punto termina novedades.											

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

Departamento de Atención a la P.U. - Carlos Alvarez 1023927827

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
03/03/2025	4:05 p.m.	J.I.C. portal de los suenos	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa el autobus al que pape de Jefferson Alvarez la profesional de atención a la p.a Martha Torres le refiere que el niño no presenta novedad el durante el día, realizó sus actividades pedagógicas, consumo los alimentos proporcionados en el jardín, sale del jardín sin novedad. Se cierra novedad por incapacidad de 5 días											

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

<p>Matthias Jones profesional de atención al cliente</p>	<p>Carlos Alvarado 1023927827</p>
--	-----------------------------------

[illegible]

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

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 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													



ALCALDIA 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: Mayo 12/2021

Página 1 de 2

LOCALIDAD: B.O.U. UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly verges
NIVEL: Parvulos NUIP: 1243861291 NIÑA O NIÑO: Demian Alex Castellanos walters
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri walters
ACUDIENTE PRINCIPAL: wilson castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez - Martha T.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12/03/2025	9:10 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo 9:10 a.m se realiza llamada telefónica al 3502743121 en el cual contesta el sr. wilson castellanos papa de Demian castellanos, le profesional de atención a la p.i Martha Torres le refiere que el niño desayuna; pero, huevo, pan, leche al terminar el desayuno se vomita, el papa comenta que en media hora pasa por el niño porque											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
<u>Adriana Gonzalez</u> Profesional de atención a p.i			<u>N/A</u>											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12/03/2025	9:41 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 9:41 se acerca a la unidad operativa el sr. wilson castellanos papa de Demian castellanos, le profesional de atención a la p.i Martha Torres que el niño después del desayuno se vomita, el sr. refiere que lo tendrá en observación en casa y si el niño vuelve a presentar vómito lo llevará al médico si es necesario, se compromete a informar la salud del niño, se hace entrega de pequeño alimentario pastas, leche, galletas, manzana. En este punto termina nov.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
<u>Adriana Gonzalez</u> Profesional de atención a la p.i			<u>Wilson Andres Castellanos, 1031143012</u> <u>[Firma]</u>											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
13/03/2025	7:50 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 7:50 a.m se acerca a la unidad operativa el sr. wilson castellanos papa de Demian castellanos, le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que el niño no volvió a vomitar, peso bien noche, viene sin novedad, se tendrá en observación durante la jornada del día. En este punto termina novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
<u>Adriana Gonzalez</u> Profesional de atención a la p.i			<u>Wilson Andres Castellanos, 1031143012</u> <u>[Firma]</u>											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
13/03/2025	4:05 p.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la Unidad operativa el sr. wilson castellanos papa de Demian castellanos le profesional de atención a la p.i Martha Torres que el niño consumió sus alimentos proporcionados en el Jardín, realizó sus actividades pedagógicas, se le dio el Jardín sin novedad. Se cierra novedad por haber presentado vómito el 12/03/2025											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
<u>Adriana Gonzalez</u> Profesional de atención a la p.i			<u>Wilson Andres Castellanos 1031143012</u> <u>[Firma]</u>											

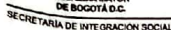
 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>Bogotá</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>Portal de los Sueños</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____		
	NIVEL: <u>Parvulos</u> NUIP: <u>1028846448550</u> NIÑA O NIÑO: <u>Aidan Jesús Ochoa Molina</u>		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>María de los Angeles Molina Rojas</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>María Molina</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Adriana González - Martha Torres</u>			

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													
10/03/2025	7:40 a.m.	J.I.-C portal de los sueños	Siendo las 7:40 a.m. se acerca a la unidad operativa la sra. María Molina mamá de Aidan Ochoa le refiere a la profesional de atención a la p.i. Martha Torres que el fin de semana el niño estaba jugando al asumirse por la ventana se pegó en el mentón y en la frente no le está aplicando crema, ni llevo al médico porque no creo necesario. En este punto termina novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
<u>Martha Torres</u> profesional de atención a la p.i.			María Molina 7811346													

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI _____ NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
10/03/2025	4:00 p.m.	J.I.-C portal de los sueños	Siendo las 4:00 p.m. se acerca a la unidad operativa la sr. María Molina mamá de Aidan Ochoa, la profesional de atención a la p.i. Martha Torres le refiere que el niño estuvo bien durante la jornada del jardín, consumió sus alimentos, realizó sus actividades pedagógicas, sale del jardín sin presentar novedades. En este punto termina novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
<u>Martha Torres</u> profesional de atención a la p.i.			María Molina 7811346													

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI _____ NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
11/03/2025	7:50 a.m.	J.I.-C portal de los sueños	Siendo las 7:50 a.m. se acerca a la unidad operativa la sra. María Molina mamá de Aidan le refiere a la profesional de atención a la p.i. Martha Torres que el niño tiene una pequeña costra en el mentón del golpe que se hizo el fin de semana en casa, no le ha aplicado crema, en este punto termina novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
<u>Martha Torres</u> profesional de atención a la p.i.			María Molina 7811346													

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI _____ NO ☒		Se realizó activación de ruta: SI _____ NO ☒	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
12/03/2025	7:40 a.m.	J.I.-C portal de los sueños	Siendo las 7:40 a.m. se acerca a la unidad operativa la sra. María Molina mamá de Aidan Ochoa le refiere a la profesional de atención a la p.i. Martha Torres que el niño ya no presenta la costra en el mentón del golpe que se hizo en casa el fin de semana, se cierra novedad por el golpe en el mentón que se hizo el fin de semana.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
<u>Martha Torres</u> profesional de atención a la p.i.			María Molina 7811346													



FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página: 1 de 2

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eduardo Roxo / Mon / PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Partha T - Aelrana 6

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



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 12021015300 -
20/05/2021

Página: 1 de 2

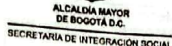
LOCALIDAD: R.U.U. UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
NIVEL: Parvulos NUIP: 1242691670 NIÑA O NIÑO: Yamith Alexander Sanchez Benitez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizeth Dayana Muñoz Trujillo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Benitez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez - Martha Torres

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
7/03/2025	9:30 a.m.	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 9:30 se realiza llamada telefónica al 3204272615 en el cual contesta la Sra. Lizeth Muñoz mamá de Yamith Sanchez la cual refiere que no pudo llevar al niño al Jardín porque no tenía quien lo acompañara en las horas de la tarde, se encuentra en casa al cuidado de la abuela materna la profesional de atención en casa Martha Torres le refiere que cuide al niño. En este punto termina Nelly											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Martha Torres Profesional de atención a la p.i.						N/A								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
10/03/2025	7:50 a.m.	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 7:50 a.m. se acerca a la unidad operativa la Sra. Juan Sanchez Acudiente de Yamith Sanchez, le refiere a la profesional de atención a la p.i. Martha Torres que el niño no pudo asistir el día viernes 7/03/2025 porque no tenía quien viniera por él en las horas de la tarde, estuvo al cuidado de su abuela materna hoy viene al Jardín sin novedad. se termina en observación durante el día. En este punto termina Nelly											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Martha Torres Profesional de atención a la p.i.						Juan David Sanchez Toro 1000988918								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
10/03/2025	4:05 p.m.	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:05 p.m. se acerca a la unidad operativa el Sr. Juan Sanchez Acudiente de Yamith Sanchez, le refiere a la profesional de atención a la p.i. Martha Torres que el niño estuvo bien durante la jornada del Jardín, consumió sus alimentos, realizó las actividades pedagógicas, Sale del Jardín sin novedad. Se cierra novedad por inasistencia del 07/03/2025.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Martha Torres Profesional de atención a la p.i.						Juan David Sanchez Toro 1000988918								

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19/03/2025	4:10 a.m.	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:10 p.m. se acerca a la unidad operativa la Sra. Lina Benitez mamá de Yamith Sanchez, las profesionales Martha y Adriana Gonzalez realizan una socialización con la Sra. para comentarle sobre el comportamiento de los incidentes que ha presentado en la mesa y en las interacciones con sus compañeros, se mencionan											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								



FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página: 1 de 2

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez-Merthet

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

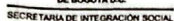
Lina Mariana Benitez 104139448

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

Vernicea Tono Bolero cc 52444885

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

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



Código: EOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Memo I2021015300 -
20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: R. U. U. UNIDAD OPERATIVA: Porte 1 de los Suenos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____
NIVEL: Privatos NUIP: 1039833024 NIÑA O NIÑO: Irene Alexandra Fuenmayor Vasquez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yudi Hensbleidy Vasquez Gonzalez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yudi Vasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez - Martha T.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
11/03/2025	13:09 p.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 13:09 p.m se acerca a la unidad operativa la sra. Yudi Vasquez mamá de Irene Fuenmayor le refiere a la profesional de atención a la p.j Martha Torres que viene a este hora porque tiene que realizar una diligencia personal y no puede pasar mas tarde por la niña, sale sin novedad, se hace entrega de paquete alimentario: galletas, leche, manzana. En este punto termina novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
 Profesional de atención a p.i.	Judi Hasbleidy Vasquez 1024586574

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20/03/2025	7:40 a.m	J.I.-c portal de los Sueños	Siendo las 7:40 a.m se acerca a la unidad operativa la Srca. Yudi Vasquez madre de Irene Fuenmayor le refiere a la profesora de atención a la pta Marthe Torres que el día de ayer vino por la niña más temprano porque tenía que realizar una detección personal, hoy viene al jardín sin novedad, se tendrá en observación durante el día. En este punto termina novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
 Cynthia Jarama profesora de atención a p.i.	Yudi Hasleidy Vasquez 7024586514

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólica: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
22/03/2025	4:05 PM	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Yudi Vesquez madre de Irene Fuenmayor, la profesional de atención a la p.i. Martha Torres que la niña consumió sus alimentos, realizó las actividades pedagógicas, sale del Jardín sin novedad. Se cierra novedad por salida a las 13:09 p.m por diligencia personal.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
 Profesional de atención a P.I.	Yudi Hasbleidy Vasquez 1024586514

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 015300 20/05/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>R-U-O</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Portal de los Sueños</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Nelly Vargas</u>
	NIVEL: <u>Parvulos</u>	NIUP: <u>1028695853</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Liam Stick Muñoz Morales</u>
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Mercedes Trujillo</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Pedro Muñoz</u>			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Adriene Gonzalez-Martha Torres</u>

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											
20/03/2025	7:50 a.m	J.J.C Portal de los Sueños	Siendo las 7:50 a.m se acerca a la unidad operativa Pedro Muñoz Acudiente de Liam Muñoz le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que el niño ingresa al Jardín nuevamente, viene sin novedad, se encuentra en observación durante la jornada del Jardín. En este punto termina Novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
<u>Martha Torres</u> Profesional de atención a la p.i	<u>Trujillo</u> 79425208 NIA'

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI NO ☒	Se realizó activación de ruta SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20/03/2025	4:05 p.m	J.J.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa la sra. Mercedes Trujillo, la profesional de atención a la p.i Martha Torres le refiere que el niño realiza sus actividades pedagógicas, consume los alimentos proporcionados en el Jardín, sale del Jardín sin novedad, se cierra novedad por ingreso al Jardín.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
<u>Martha Torres</u> Profesional de atención a la p.i	<u>Pedro Muñoz</u> 81858354

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI NO	Se realizó activación de ruta SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
11/3/25														

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 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



FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: R.O.U. UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Suños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Netty Vargas
NIVEL: Periurbano NUIP: 1013699319 NIÑA O NIÑO: Mane Isabella Cornielis Silva
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nicol Deyane Silva Rojas
ACUDIENTE PRINCIPAL: Carol Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez-Mortha T.

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											
18/03/2023	9:30 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 9:30 a.m se realiza llamada telefónica al 3023411089 en el cual contesta la Sra. Nicol silva mamá de Isabelle Cornielles le refiere a la profesora de atención a la p.j Martha Torres que la niña no pudo asistir al Jardín porque se encuentra con un poco de mocos y prefiere tenerla en casa, esta al cuidado de la mamá. En este punto termina novedades.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
<i>Martha Jarama</i> profesional de atención a la p.f.	N/A

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19/03/2005	8:00 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 8:00 a.m se acerca a la unidad operativa la srta. Carol Rojas acudiente de Isabelle Cornielles le refiere a la profesora del de atención a la p.ª Martha Torres que la niña viene sin novedad el día de ayer la niña no pudo asistir al Jardín porque estaba con un poco de mocos y prefirió tenerla en casa en observación, pero no presento otra novedad. en este punto termina novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
 profesora de atención a la p.d.	Juliana Rojas. 1073151778

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19/03/2025	4:05 p.m	J.I-C portal de los sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la uni- dad operativa la sra. Carol Rojas acu- diente de Isabella Cornielles, la profesional de atención a la pñ Marthe Torres le refie- re que la niña realizó sus actividades pedagógicas, consumio sus alimentos, sale del jardín sin novedad. se cierra novedad por inasistencia del 18/03/2025.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Walter Jones profesional de atención a la p.e.	Juliana ROJAS. 1073151778

[illegible]



ALCALDE 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 12021015300 -
20/05/2021

Página 1 de 2

LOCALIDAD: R.U.V. UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Parvulos NUIP: 1016754620 NIÑA O NIÑO: David Arley Saboga Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leydy Lopez Barbosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Brahan Saboga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez

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											
12/03/2025	9:30 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 9:30 a.m se realiza llamada telefónica al 3244383063 en el cual contesta la sra. Leydy Lopez mamá de David Saboga le refiere a la profesional de atención a la p.i. Martha Torres que no trajo al niño al Jardín porque este con un poco de mocos y si mañana esta mejor lo traera al Jardín, esta al cuidado de la mamá en casa. En este punto termina novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Martha Torres
profesional de atención a la p.i.

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
13/03/2025	7:30 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 7:30 a.m se acerca a la Unidad operativa la sra. Leydy Lopez mamá de David Saboga le refiere a la profesional de atención a la p.i. Martha Torres que el niño viene al Jardín sin novedad, no presenta mocos y el día de ayer estuvo en casa al cuidado de la mamá, se tendrá en observación durante la jornada del Jardín. En este punto termina novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Martha Torres
profesional de atención a la p.i.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leydy Lopez 1011201969

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
13/03/2025	4:05 p.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la Unidad operativa la sra. Leydy Lopez mamá de David Saboga le refiere a la profesional de atención a la p.i. Martha Torres, el niño consumió sus alimentos proporcionados en el Jardín, realizó sus actividades pedagógicas, sale del Jardín sin novedad. Se cierra novedad por inconsistencia del 12/03/2025.											

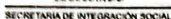
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Martha Torres
profesional de atención a la p.i.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leydy Lopez 1011201969

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14/03/2025	1:03 p.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 1:03 p.m se acerca a la Unidad operativa la sra. Leydy Lopez mamá de David Saboga, le refiere a la profesional de atención a la p.i. Martha Torres que viene a este hora porque se le presentó una calamidad doméstica y no tiene quien retire al niño más tarde, sale del Jardín sin novedad, se hace entrega de pequeño alimentario leche, galletas, manzana. En este punto termina novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Martha Torres
profesional de atención a la p.i.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leydy Lopez cc 1011201969



FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: R. U. U. UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sures RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
NIVEL: Primarios NUIP: 1016754620 NIÑA O NIÑO: David Arley Saboga Lopez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ledy Lopez Barbosa
ACUDIENTE PRINCIPAL: Brayan Saboga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriane Gonzalez-Martinez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	☒	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											
17/03/2025	7:50 a.m	J.I.C Puerto de los Sueños	Siendo las 7:50 a.m se acerca a la Unidad operativa la sra. Leydy López madre de David Sabugal, le refiere a la Profesional de atención a la p.a Martha Trías que el niño viene sin novedad, el día 14/03/2025 salió temprano porque se le presentó una colicóide doméstica, se tendre en observación durante la jornada del Jardín. En este punto termina novedad.											

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

Walter Gaus
profesional de atención al cliente

• leydy 10PpZ 1011201969

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
11/03/2025	4:05 pm	J.I.C. portal de los sueños	<p>Siendo las 4:05 p.m. se acerca a la unidad operativa la srta. Leydy Lopez madre de David Sabogal, la profesional de atención a la p.i. Martha Torres le refiere que el niño consume todos sus alimentos, realiza sus actividades pedagógicas, sale del Jardín sin novedades. Se cierra novedad por salida en horario no habitual del Jardín</p>											

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

Profesional de atención a la p.i.

leypu lopez 1011201969

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: ____ NO ____		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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								

[illegible]

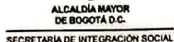
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>R.U.U.</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Portal de los Sueños</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____
	NIVEL: <u>Parvulos</u>	NUIP: <u>1206228100</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Brianna Angel Gonzalez castillo</u>
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Mirleni Castillo Abreu</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Angel Gonzalez</u>			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Adriana Gonzalez - Martha Torres</u>

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
18/03/2025	9:30 a.m.	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 9:30 a.m se realiza llamada telefónica al 3005798306 en el cual contesta la sra. Mirleni Castillo mamá de Brianna Gonzalez le refiere a la profesional de atención a la P.U. Martha Torres que la niña presenta un poco de tos y prefiere tenerla en casa para cuidarla, se compromete informar de la salud de la niña empujando si requiere llevarla al médico, ahora está en casa con la mamá. En este punto termina novedades.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Martha Torres Profesional de atención a la P.U.			N/A											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19/03/2025	9:30 a.m.	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 9:30 a.m se realiza llamada telefónica al 3005798306 en el cual contesta la sra. Mirleni Castillo mamá de Brianna Gonzalez le refiere a la profesional de atención a la P.U. Martha Torres que la niña se encuentra con tos y prefiere tenerla en casa por si presenta otra novedad. En este punto termina novedades.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Martha Torres Profesional de atención a la P.U.			N/A											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20/03/2025	9:40 a.m.	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 9:40 a.m se realiza llamada telefónica al 3005798306 en el cual contesta la sra. Mirleni Castillo mamá de Brianna Gonzalez le refiere a la profesional de atención a la P.U. que la niña aún presenta un poco de tos, está en casa al cuidado de la mamá, prefiere tenerla en casa para que se recupere de la tos. En este punto termina novedades.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Martha Torres Profesional de atención a la P.U.			N/A											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/03/2025	7:40 a.m.	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 7:40 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Mirleny Castillo mamá de Brianna Gonzalez, le refiere a la profesional que la niña no asistió al Jardín porque estaba con un poco de tos y prefirió tenerla en casa, hoy viene al Jardín sin novedades, se tendrá en observación durante el día. En este punto termina novedades.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Martha Torres Profesional de atención a la P.U.			Mirleny Castillo 6897668											



Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Memo I2021015300 -
20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: R.O.U. UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
NIVEL: parvulos NUIP: 1206228100 NIÑA O NIÑO: Brianna Angel Gonzalez Castillo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mirleni Castillo Abreu
ACUDIENTE PRINCIPAL: Angel Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez-Martinez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólice: SI _____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI _____ NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
25/03/2025	4:05 p.m	J.I-c puerto de los suenos	Siendo las 4:05 se acerca a la uni. de al operativa la sra. Lina Castillo nombrada Briones Gonzalez, la profesora de etnicidad a la P.I. Martha Torres le refiere que la niña realizó sus actividades pedagógicas consumio sus alimentos proporcionados en el jardín, sale sin novedad. Se cierra novedad por inasistencia los días 18, 19, 20 de marzo /2025.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
<i>Walter Jarama</i> profesional de atención a p.j	Mirlen Castillo 6897668

[illegible]

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

[illegible]