PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Mema [illegible] - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales
NIVEL: Prejardin 1 NUIP: 1018 519 754 NIÑA O NIÑO: Ashly Ximena Ramirez Vargas
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yolima Camargo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yolima Camargo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sirley Sierra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03-03-25	8:00am	Salon de prejardin 1	El dia de hoy se acerca a el jardin la señora Yolima Camargo en donde se le informa que a la niña le falta el certificado en valoracion de odontologia, la señora anexa varias ordenes clinicas en donde indaga odontologia pero refiere que se dificulta la agenda de la cita, se observa que esta gestionó y se invita a continuar con la gestion, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yolima Camargo 53003487

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-03-25	9:10am	Salon de prejardin 1	El dia de hoy se acerca a el jardin la señora Yolima Camargo mamá de la niña a quien se le informa que se implementa la estrategia de Oraventana preventiva por motivos de IRA y EDA segun la Subred integrada de salud Sur E.S.E en donde la niña estara en Casa desde 05-03-2025 hasta el 9-03-2025 retomando servicio el dia lunes 10-03-2025 la niña se encuentra en buen estado de salud y no presenta Sintomas, se hace entrega de paquete alimentario para los tres dias que la niña estara en casa, se envia actividades pedagogicas para desarrollar en el hogar y estara bajo el cuidado de la Tia, en este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yolima Camargo 53003487

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10-03-25	8:00 am	Salon de prejardin 1	El dia de hoy ingresa la niña en compañia de la señora Camargo Yolima mamá de la niña quien refiere que en casa estuvo bien de salud y no presenta ninguna novedad en salud, la niña ingresa hoy en buenas condiciones, se observa que esta alegre, come con agrado e interactua con sus pares con entusiasmo, se ve fisicamente bien por tal motivo se hace cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yolima Camargo 53003487

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 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:

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-300 Versión: 0 Fecha: Mama [illegible]2101010300 - 20/01/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardin 1 NUIP: 1016753739 NIÑA O NIÑO: Anny Sabine Rivera Giraldo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria fernanda Giraldo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria fernanda Giraldo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5-03-25	9:00 am	Salon de prejardin	El dia de hoy se acerca a el Jardin la Señora Maria fernanda Giraldo mamá de la niña dado que se implemento la estrategia preventiva de Aislamiento para el nivel de prejardin 1 por IRA y EDA dado por la Sobral integrada de Salud sair E.S.E, en donde la niña estuvo en casa desde 05-03-2025 hasta el 07-03-2025 reiniciando Servicio el dia lunes 10-03-2025, la niña se encuentra en buen estado de Salud y no presenta Síntomas, se hace entrega de paquete alimentario para los tres dias de servicio que la niña no estuvo presente, se envian actividades para realizar en casa, estuvo bajo el cuidado de la mamá, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	maria fernanda giraldo 1097038853

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10-03-25	8:00 am	Salon de prejardin	El dia de hoy ingresa la niña en compañia de la Señora Fernanda Giraldo mamá de la niña quien refiere que en casa la niña estuvo muy bien de salud no presento ninguna novedad o Síntomas, la niña ingresa hoy en buenas condiciones se observa que esta alegre, activa, interactua con sus pares, esta comiendo con agrado y se ve físicamente bien; por tal motivo se hace cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	maria fernanda giraldo 1097038853

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO Aplica	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
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-P60-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20210106300 - 20/08/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamanca IPC RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales
NIVEL: Prejardin NUIP: 1233520055 NIÑA O NIÑO: Felix Emmanuel Sanchez Oviedo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cristian Sanchez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Cristian Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sirley Sierra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03-03-25	8:00am	salon de prejardin 1	El dia de hoy se acerca a el Jardin Jennifer Oviedo mama de niño a quien se le informa que el niño tiene pendiente cirugia de odontologia se invita a gestionar la cita y traer certificado urgente, la señora refiere que es un paro dificil porque dolo mucho y hacen una fila para asignarle un codigo pero que estan haciendo lo mas pronto posible, se le invita a gestionar por esi cumplir con la valoracion integral en Salud del niño, la señora acepta y acepta, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	Jennifer Oviedo 1023023436

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03-03-25	8:00am	Salon de prejardin 1	El dia de hoy se acerca a el Jardin la señora Jennifer Oviedo mamá del niño y refiere que el niño no asiste al jardin por motivo que el fin de semana presenta dolor de garganta y muchas flemas al momento de toser y que continua en ese estado de Salud, por cuarentena preventiva se invita a cuidar en casa sugerencia de la Sábana integrada de Salud desde el 03-03-25 hasta el 9-03-25 reiniciando Servicio el dia 10-03-25, se hace entrega de paquete alimentario por esos dias

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	Jennifer Oviedo 1023023436

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10-03-25	7:36 am	Salon de prejardin 1	El dia de hoy ingresa el niño en compañia de la señora Jennifer Oviedo mamá del niño a quien se le pregunta el Estado de Salud del niño la señora refiere que se encuentra bien, realizo Cuidados en casa con remedios Caseros que el niño se encuentra sin tos, ni fiebre, se le indica que el mismo estara en observacion las horas que permanezca en el Jardin, el niño ingresa en aparente buenas Condiciones fisicas y animicas, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	Jennifer Oviedo 1023023436

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10-03-25	4:10 pm	Salon de prejardin 1	Se le informa a la señora Jennifer Oviedo mama del niño que durante el dia el niño estuvo bien de Salud y activo, alegre participo en todas las actividades propuestas por la docente fue muy agradable consumio todos los alimentos que se le ofrecieron con gusto interactuo con sus pares alegre y activo, el niño sale en buenas condiciones fisicas y animicas, se hace entrega 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
Diana Sirley Sierra Docente	Jennifer Oviedo 1023023436

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PSIS-P03-F08

Versión: 0

Vigente desde: 22/09/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamanca RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardín NUIP: 1233526055 NIÑA O NIÑO: Felix Emmanuel Sanchez Oviedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Oviedo - Cristian Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Oviedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sirley Sierra

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
17-03-23	9:50 a.m	Cas. de la familia	El día de hoy se realiza llamada telefonica a el acudiente la señora Jennifer Oviedo mamá del niño y refiere que el día de ayer Domingo 16 de 20 fueron a el parque y el niño Felix dice que le duele el estomago y tiene mucho dolor y molestar estomacal que el niño estuvo en casa hoy el acudiente de la abuela, se le invita a informar cualquier novedad que se presente, se le indica que la información queda registrada en la novedad, no hay firma de la señora ya que fue via telefonica, en este punto finaliza la novedad.										

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente

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

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18-03-23	7:40 a.m	Salon de Prejardin 1	El día de hoy ingresa el niño en compañia de la señora Jennifer Oviedo mamá del niño quien refiere que el niño esta mejor en salud se le realiza lectura de la novedad del 17-03-23 y este de acuerdo con lo registrado, se le indica que el niño debe ir en observaciones los días que permanezca en el jardín, en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jennifer Oviedo 1023023430

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18-03-23	4:35 pm	Salon de Prejardin	Se le informa a la señora Jennifer Oviedo que durante el dia el niño estuvo muy bien de salud no presenta ninguna novedad comparte con entusiasmo con sus pares, consume con agrado todos los alimentos, participo en todas las actividades propuestas por la docente, el niño sale en buenas condiciones físicas y animicas en compañia de su mama Señora Jennifer Oviedo se hace cierre de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jennifer Oviedo 1023023430

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO Aplica

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P66-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20211010300 - 20/08/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardin 1 NUIP: 1245079497 NIÑA O NIÑO: Yashly Zamara perez Ardila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Andrea Milena Avella

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Milena Avella PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sirley Sierra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03-03-25	10:00 am	Jardin Salon de Prejardin 1	El dia de hoy se comunica la señora Andrea Milena Avella mamá de la niña donde refiere que la niña no asiste a el jardin por motivo que la niña presento fiebre y mucha tos, llevandola por urgencias el 1-03-2025 para le indican que la niña se encuentra dentro de los parametros normales y no le dan incapacidad remitiendo consulta externa a sisEps, la señora refiere que la niña continua con fiebre y realizare Ordenes en casa, desde jardin se insiste en que por prevencion desde hospital realizar Aislamiento preventivo retomando servicio el 10-03-2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Andrea Milena Avella Gutierrez cc 1033678739 Bta

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-03-25	9:30 am	Casa de la familia	Se realiza llamada telefonica a el numero 3012084892 Contesta la Señora Andrea Milena Avella mamá de la niña se le pregunta por el estado de salud de la niña, la Señora refiere que continua con tos ya no presenta fiebre y le esta dando un jarabe que compro en la droguería se le recomienda informar a el jardin si se presenta alguna novedad en la salud, la Señora indica que informara, se le indica que la informado queda registrado en la novedad no hay firma ya que es via Telefonica, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10-03-25	7:45 am	Salon de Prejardin 1	El dia de hoy ingresa la niña en compañia de la Señora Andrea Milena Avella quien refiere que la niña esta muy bien de salud, ya no presenta tos, no tiene fiebre y la mamá la observe en buen estado de salud, se le indica a la Señora que la niña estare en observacion los bano que permanezca en el jardin, la niña ingresa en buenas condiciones fisicas y animicas, aparentemente, se le realiza lectura de la novedad del 06-03-25 la Señora esta de acuerdo con lo registrado, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Andrea Milena Avella Gutierrez cc 1033678739 Bta

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10-03-25	4:16 pm	Salon de Prejardin 1	Se le informa a la Señora Andrea Milena Avella mamá de la niña que el dia de hoy la niña estuvo muy bien de salud ya no presento tos estuvo activa y alegre, consumio con agrado todos los alimentos y participo con entusiasmo en todas las actividades propuestas por la docente, la niña sale en buenas condiciones fisicas y animicas, se hace cierre de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Andrea Milena Avella Gutierrez cc 1033678739 Bta

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P60-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20251010300 - 20/08/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales
NIVEL: Prejardin 1 NUIP: 1029754910 NIÑA O NIÑO: David Santiago Hayosa Rodriguez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Martha Liliana Rodriguez pardo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Martha pardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03-03-25	8:00 am	Salon de prejardin 1	El dia de hoy se acerca a el Jardin la Señora Martha Rodriguez mamá del niño a quien se le informa que se verificara la confirmación de vacunas ya que indicaba proxima cita 28 de febrero 2025 la señora refiere que a solicitado la cita pero no hay agenda para Crecimiento y desarrollo y odontologia se recuerda seguir asistiendo e informar cuando tenga la cita asignada, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Martha Rodriguez 1031162759

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-03-25	8:10 am	Salon de prejardin 1	El dia de hoy se acerca a el jardin la Señora Martha Rodriguez mamá del niño dado que por Urgencia de hospital Simon de integrado de salud por ESE se realiza la estrategia de Atención Preventiva para el nivel de prejardin I por IRA y EDA; la señora refiere que el niño estubo en casa y estuvo en casa desde el 05-03-2025 hasta el 07-03-2025 retornando asistir el dia Lunes 10-03-2025, se hace entrega de paquete alimentario por los dias mencionados, se dieron actividades para realizar en casa estuvo bajo su cuidado, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Martha Rodriguez 1031162759

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10-03-25	7:45 pm	Salon de Prejardin 1	El dia de hoy ingresa el niño en compañia de la Señora Martha Rodriguez mamá del niño quien refiere que el niño estuvo en casa muy bien de salud no presento ningun sintoma realizo actividades pedagogicas en casa y consumio con agrado todos los alimentos, sin ninguna novedad, se observa a el niño activo, alegre y fisicamente bien, por tal motivo se hace Cierre de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Martha Rodriguez 1031162759

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17-03-25	8:38 am	Casa de la Tia Cejica	El dia de hoy se realiza llamada Telefonica al numero 323 2224753 para saber el motivo de la inasistencia contesta la señora Martha Rodriguez mamá del niño quien refiere que el niño no asiste hoy por motivos que el fin de semana tuvieron un evento familiar en cejica y hasta hoy regresaron a casa indica que el niño estuvo bajo su cuidado y estuvo en casa de la tia del niño, refiere que el niño esta muy bien de salud y asintomatico se le indica que la inasistencia queda registrada en la novedad, no hay firma de la señora ya que fue via Telefonica, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P&S-300
Versión: 0
Fecha: Mama [illegible] - 20/08/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: A | UNIDAD OPERATIVA: Salamanca | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales
NIVEL: Prejardin 1 | NUIP: 1027594710 | NIÑA O NIÑO: David Santiago Mayorga Rodriguez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Martha Rodriguez
DOCENTE PRINCIPAL: Martha Rodriguez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sofia Sierra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18-03-25	7:40 am	Salon de Prejardin 1	El dia de hoy ingresa el niño en compañia de la señora Martha Rodriguez mamá del niño, quien refiere que el niño esta bien de salud, que estuvo bajo su cuidado, se le realiza lectura de la novedad del 17-03-25 y esta de acuerdo con lo registrado, el niño ingresa en aparente buena condiciones. Se le indica a la señora que el niño estuvo en observacion los horas que permanesca en el jardin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sofia Sierra Docente	Martha Rodriguez 1031162759

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18-03-25	4:15 pm	Salon de Prejardin 1	El dia de hoy se le informa a la señora Martha Rodriguez que el niño estuvo bien de salud, activo alegre y dinamico, Comenzo con agrado todos los alimentos, interactuo con sus pares con alegria y participa en las actividades propuestas por la docente con mucho entusiasmo el niño sale en buenas condiciones fisicas y animicas, Se hace cierre ala novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sofia Sierra Docente	Martha Rodriguez 1031162759

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO Aplica	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO Aplica	NO Aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-108
Versión: 0
Fecha: Mayo 03/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yan Morales
NIVEL: Prejardín NUIP: 1242690669 NIÑO O NIÑA: Ashlyn Dasmi Coa Lopez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Esperanza Camargo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Esperanza Camargo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sirley Sierra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03-03-25	8:00 am	Salon de prejardin 1	El día de hoy se acerca la señora Gloria Camargo abuela materna y acudiente de la niña a quien se le informa que la niña no cuenta con certificado de discapacidad en donde la señora refiere que le ha sido complicado gestionar la cita se invita a seguir insistiendo y para le asignen la cita oportuna dado que este contribuye a la valoración integral de la salud de la niña, la señora comprende y acepta en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Gloria E Camargo 53.020.857 Esperanza CP

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-03-25	9:15 am	Salon de prejardin 1	El día de hoy se acerca a el Jardin la Señora Gloria Camargo abuela y acudiente de la niña dado que por sugerencia de hospital infantil de Soledad Sara, se realiza Aislamiento preventivo para el nivel de prejardin 1 por IRA y COVID, la señora refiere que la niña esta bien de salud y buenas condiciones físicas y animicas, por prevención estan en casa desde el día 05-03-2025 retomando Servicio el 10-03-25 la señora indica que estuvo bajo su cuidado, se hace entrega de kit de los dias que la niña estuvo en casa, se envian actividades pedagogicas para realizar en casa, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Esperanza Camargo A 53.020.857

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10-03-25	8:00 am	Salon de prejardin 1	El día de hoy ingresa la niña en compañía de la Señora Esperanza Camargo abuela y acudiente de la niña quien refiere que durante la ausencia la niña estuvo bien de salud activa, alegre y dinamica realiza las actividades pedagogicas y las propias del hogar, comio con agrado todos los alimentos y no observo ninguna novedad en salud, la niña se observa al ingreso alegre activa y en buenas condiciones físicas y animicas por tal motivo se hace cierre a la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Esperanza Camargo A 53020857

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20-03-25	9:50 am	Sala de Urgencia	El día de hoy se recibe llamada telefonica por parte del numero de la maestranza a el numero 323 2208613 hablando la señora esperanza mamá, abuela y acudiente de la niña quien refiere que se encuentran en urgencias por fiebre se recuerda informar cualquier novedad, no hay novedad se le informa que lo indicado queda registrado en la novedad, la señora refiere que le dieron incapacidad por dos días hoy y mañana, para cuidar en casa por mucha tos, indica que estuvo bajo su cuidado, se invita a traer el soporte de la incapacidad, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente

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

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-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20212010300 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Sale mandrs RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardin 1 NUIP: 1242830669 NIÑA O NIÑO: Ashlyn Yoemi Roa Lopez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esperanza Camargo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dana Surley Sierra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25-03-25	9:35am	Casa de la familia	Se realiza comunicacion Via telefonica al numero 3237608613 para saber el motivo de la inasistencia, Contesta la señora Esperanza Camargo abuela y acudiente de la niña quien refiere que la niña continua con muchas tos, es una tos constante, por tal motivo prefier realizar cuidados en casa y estar bajo su cuidado, se le indica que lo informado queda registrado en la novedad, se recomienda avisar a el jardin si se presenta algona novedad; no hay firma de la señora ya que fue via telefonica la informacion en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Surley Sierra Docente	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-03-25	7:50am	Salon de Prejardin 1	El dia de hoy ingresa la niña en Compañia de la señora Esperanza Camargo abuela acudiente y quien tiene la costodia de la niña, e informa que la niña ya esta mejor de salud, ya no presenté tos y no tiene fiebre, se le realiza lectura de las novedades del 20-03-2025 y 25-03-2025 esta decuerdo con lo registrado, se le informa que la niña estara en observacion las horas que permanezca en el jardin, la niña ingresa en aparente buenas condiciones anexa soporte de la incapacidad en fisico, se le invita a estar atenta del telefono en caso de llamarla, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Surley Sierra Docente	Gloria E Camargo 53020857

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-03-25	4:10pm	Salon de Prejardin 1	El dia de hoy se le informa a la señora que durante el dia la niña estuvo muy bien de salud consumio con agrado todos los alimentos, participo con alegria en todas las actividades propuestas por la docente e interactuo con agrado con sus pares, la niña sale en buenas condiciones fisicas y animicas en este punto finaliza la novedad y se hace cierre 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
Diana Surley Sierra Docente	Gloria E Camargo 53020857

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P00-308
Versión: 0
Fecha: Mona 2021010300 - 20/01/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales
NIVEL: Prejardin I NURA: 1024619707 NIÑA O NIÑO: Sunny Valeria Alvarado Lewis
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Genoveva Lewis Lizcano
ACUDIENTE PRINCIPAL: Genove. Lewis I PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sirley Sierra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05-03-25	10:00 am	Salon de prejardin I	El día de hoy se acerca a el jardin la Señora Genoveva Lewis mamá de la niña dado que por motivo de Cuarentena Preventiva por IRA y EDA segun la Salud Integrada de Salud son la niña estuvo en casa los días 05-03-03 de marzo reincorporado Servicio el día lunes 10-03-2025 la Señora refiere que la niña esta bien de salud y estuvo bajo su cuidado se hace entrega de paquete alimentario para 8 días que este en casa y se envian actividades pedagogicas por realizar en casa, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Genove Lewis 52517078

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10-03-25	8:00 am	Salon de prejardin	El día de hoy ingresa la niña en compañia de la señora Genoveva Lewis quien refiere que ella como mamá de la niña durante la cuarentena preventiva observo a la niña bien de salud, activa, alegre, sin ninguna novedad de salud, realiza actividades propias del hogar y actividades pedagogicas, la niña ingresa a el jardin alegre, en buenas condiciones fisicas y animicas no se evidencia ninguna novedad, por tal motivo se hace cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Genove Lewis 52517078

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO Aplica

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308

Versión: 8

Fecha: Marzo 27/2023

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Fukemendva RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yen. Morales

NIVEL: Preyardin I NUIP: 1013642238 NOMBRE NIÑO: Amelik Reyes Pedraza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dana Lizeth Reyes Pedraza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dana Lizeth Reyes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sirley Sierra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03-03-25	8:00am	Jardin Salon de Pregardin 1	El dia de hoy se acerca al Jardin la acudiente Dana Reyes mama de la niña en relacion a que la niña no presenta certificado de vacunacion integral en salud en donde se verifique el estado de salud de la niña, la señora refiere que no a podido gestionar citas ya que fumisanar presenta dificultades con los afiliados subsidiados en donde este gestionando la salud de citas se acerco a un punto fisico de fumisanar y no le solucionaron y nada la señora refiere que continuara en el proceso, se le hace hacer de la necesidad invitando a continuar gestionando. Lee y entiende, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Danna Lizeth Reyes 1013642162

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-03-25	9:00am	Salon de Pregardin 1	El dia de hoy se acerca al Jardin la Docente Dana Reyes, mama de la niña dada que por vigencia de la salud integral de salud se realiza la aplicacion preventiva para el nivel de prejardin I por vph y EDA en donde la niña estuvo en casa desde el 05-03-25, retornando nuevamente el dia lunes, 10-03-2025 la señora refiere que la niña este en buenas condiciones de salud, activa y alegre estuvo bajo su cuidado, se hace entrega de paquete alimentario y se envia actividades para realizar en casa, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Danna Lizeth Reyes 1013642162

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de pólizas:	Se realizó activación de rutas:
											SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10-03-25	8:00am	Salon de Pregardin 1	El dia de hoy ingresa en compañia de la cuidadora Dana Reyes mamá de la niña, quien refiere que la niña durante los dias en casa estuvo alegre, activa y dinamica, consumio con agrado los alimentos y disfruto cada actividad realizada, no presenta ninguna condicion de salud por tal motivo ingresa al jardin en buenas condiciones físicas y emocionales y se hace cierre de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Danna Lizeth Reyes 1013642162

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-03-25	1:00pm	Casa de la familia	Se realizo tres llamadas al 3177216005 sin respuesta, siendo las 1 de la tarde contesta la señora Dana Reyes mama de la niña quien refiere que la niña se encuentra bien de salud, se le pregunta por el motivo de la inasistencia refiere que ella se llevo a la niña con ella a realizar diligencias de citas medicas de la hermana de la niña y tia de la niña quien estuvo hospitalizada, que acaban de llegar a la casa y la niña esta bien, se recomienda ingresar al jardin y contestar el telefono en caso de llamada telefonica, la señora refiere que no, que por via telefonica se le indica que lo hara mas adelante y que por via telefonica, se le indica que lo hara mas adelante y que por via telefonica se le indica que lo hara mas adelante y que por via telefonica se le indica que lo hara mas adelante y que por via telefonica

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA DISTRITO ESPECIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-108 Versión: 0 Fecha: Memo 2021010300 - 30/09/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 4 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: prejardin 1 NUIP: 1003688238 NIÑA O NIÑO: Amelia Reyes pedraza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Dana lizeth Reyes pedraza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dana lizet Reyes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Surley Sierra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26-03-25	7:30am	Salon de prejardin	El dia de hoy ingresa al jardin la niña en compañia de la Señora Dana Reyes mama de la niña quien refiere que la niña se encuentra bien de salud y la inasistencia que porque ella como mama se le llego a realizar diligencias, se recomienda cursar esas novedades a el jardin oportunamente, se le realiza lectura de la novedad del 25.03.2023 y esta de acuerdo con lo registrado, la niña ingresa en aparente buenas condiciones, se le indica que estare en observacion las horas que permanezca en el jardin, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Surley Sierra Docente Diana Surley	1031421612 Dana Lizeth Reyes

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-03-25	4:10 pm	Salon de prejardin	Se le informa a la Señora que durante el dia la niña estuvo muy bien de salud, Consumio con agrado todos los alimentos, interactuo con sus pares con entusiasmo y participo en todas las actividades propuestas por la docente, con alegria, la niña sale en buenas condiciones fisicas y animicas se en compañia de su mama Señora Dana Reyes, en este punto se hace cierre 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
Diana Surley Sierra Docente Diana Surley	1031421612 Dana Lizeth Reyes

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO Aplica	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO Aplica	NO Aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-338
Versión: 8
Fecha: Memo 20216116208 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardín 1 NUIP: 1206223313 NIÑA O NIÑO: Valeria Daniela Ceballos Casas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Laura Nataly Ceballos Casas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Ceballos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10-03-25	8:00	Salon de prejardin	El dia de hoy se acerca la Señora Laura Ceballos mama de la niña y dado que hay ingreso nuevo a el servicio se invita a solicitar citas medicas para valoracion en salud integral se recomienda gestionar durante este mes hasta el 30 de marzo para realizar verificacion de documentos, el 3 de abril, en este punto finalice 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
Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley	Laura Nataly Ceballos Casas Laura Ceballos 1026578887

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28-03-25	12:00	Salon de prejardin	El dia de hoy se acerca a el jardin la Señora Laura Nataly Ceballos mama de la niña, quien refiere, solicitar la salida con horario extraordinario de la niña por motivo que debe de irse por urgencias con el hermano de la niña que se encuentra con situacion de salud hospital, la niña estara bajo su cuidado y se la llevo con ella porque no cuenta con una persona adulta que la apoye, se hace entrega de paquete de cosas de la tarde, avena, manzana, galleta, la niña sale en buenas condiciones fisicas y animicas.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley	Laura Nataly Ceballos Casas 1026578887

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31-03-25	8:00am	Salon de prejardin	El dia de hoy ingresa la niña en compañia de la señora Laura Ceballos mamá de la niña quien indica que la niña esta muy bien de salud no presenta ninguna novedad se observa que la niña esta bien físicamente, esta consumiendo con agrado los alimentos e interactua con sus pares con alegria se observa de buen estado por tal motivo se hace cierre 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
Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley	Laura Nataly Ceballos Casas 1026578882

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOP-PSS-308
Versión: 3
Fecha: Marzo 2021/16/2023 - 2023/03/21
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardin 1 NUIP: 1033831CE6 NIÑA O NIÑO: Erick Jhael Urrego Linero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: José Alirio Urrego

ACUDIENTE PRINCIPAL: José A. Urrego PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05-03-25	8:00 am	Salon de Prejardin 1	El dia de hoy se acerca a el Jardin el señor Jose Alirio Urrego papá del niño, dado que por sugerencia de hospital sobral integrado de Salud sor se realiza Inventario preventivo para el ingreso de Prejardin 1 en donde el niño estuvo en casa desde 05-03-2023 hasta el 7-03-25 retomando Servicio el dia 10-03-2025, El señor refiere que el niño esta bien de salud no presenta ningun Sintomas y esta bajo el cuidado de una Hermana de el, se hace entrega de paquete alimentario para los dias que estuvo en casa

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Alirio Urrego 1023009929

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10-03-25	7:30 AM	Salon de prejardin 1	El dia de hoy ingresa el niño en compañia de el señor Jose Alirio Urrego papa del niño dado el señor refiere que el niño en casa estuvo muy bien de salud, no presento sintomas de diarrea, estuvo feliz, activo, al ingresar hace su observa, alegre participativo, interactua con sus pares con entusiasmo y degusta los alimentos que se le ofrecen por tal motivo se hace cierre de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Alirio Urrego 1023009929

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO Aplica

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308

Versión: 0

Fecha: Mes [illegible] - 2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 81 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yon. Morales

NIVEL: preJardin 1 NUIP: 1233 100733 NIÑA O NIÑO: Dan. Andres Ortiz Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Flor de Margarita Cruz

ACUDIENTE PRINCIPAL: flor de Margarita PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra C

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03-03-25	8:00 am	Salon de preJardin	El dia de hoy se acerca a el Jardin la Señora flor Margarita de Cruz abuela y acudiente del niño y se le informa que el niño no puede asistir por salud siguiente, ni de salud ni odontologia, se invita a ingresar la ruta, la Señora refiere que se le complicados desplazarse otro porque hay mas ruta que seguir instalada, se pospuesta realizar la gestion lo mas pronto posible, para mirar el estado de salud del niño, la Señora refiere entender en la entrega se le indica se realizara asignacion de documentos hasta el 31 de marzo 2025, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sulay Sierra Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: flor de Margarita Cruz 46364771

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-03-25	9:50 am	Salon de preJardin	El dia de hoy se acerca a el Jardin la señora flor de Margarita Cruz abuela y acudiente del niño dado que por prescripción dada por el hospital salud integrada de salud se realizo Aplicación Preventiva para el nivel de preJardin por tal motivo el niño estuvo en casa desde el 05-03-2025 hasta el 9-03-25 reincorporandose Sabado el dia 10-03-25, la Señora refiere que el niño esta muy bien de salud y se presenta Saltanes, en salud se hace entrega de preescolar alimentario y se piden actividades para trabajar en casa, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sulay Sierra Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: flor de Margarita Cruz 46364771

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10-03-25	8:00 am	Salon de preJardin 1	El dia de hoy ingresa el niño en Compañia de la Señora flor preJardin cruz abuela y acudiente del niño, quien refiere que el niño no cree estar muy bien de salud, activo y alegre. El niño ingresa y se observa abierto, dinamico, muy expresivo, come los alimentos con agrado, disfruta de hablar e interactua con sus pares, por tal motivo se hace cierre de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sulay Sierra Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: flor de Margarita Cruz 46364771

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Marzo 10/2016300 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Fernandez RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales
NIVEL: Prejardin 1 NUIP: 1026603495 NIÑO O NIÑA: Evelyn Simara Forero Rocha
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Villa
ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Villa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05-03-25	9:30	Salon de Prejardin 1	El dia de hoy se conecta a el Jardin la Señora Maria Villa abuela y acudiente de la niña dado que por ingerencia de la salud integrada en salud sur se realiza apertura prioritaria para el nivel de Prejardin 1 entonces la niña estuvo en casa desde el 05-03-25 hasta 07-03-25 retornando el sabado el dia 10-03-2025, se hace entrega de paquete alimentario por los dias que estuvo en casa y se envian actividades pedagogicas para realizar en casa, la señora refiere que la niña esta bien de salud sin ningun Sintoma y estuvo en casa bajo su cuidado, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	Maria Villa CC 65496255

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10-03-25	7:50am	Salon de prejardin 1	El dia de hoy ingresa la niña en compañia de la Señora Maria Villa abuela y acudiente de la niña quien refiere que en casa la niña estuvo bien de Salud no presento ninguna novedad, al ingreso hoy se observa la niña activa y dinamica, alegre, interactua con sus pares, con entusiasmo se ve fisicamente bien por tal motivo se hace cierre a la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	Maria Villa CC 65496255

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13-03-25	8:32	Salon de Prejardin y Casa de la familia	El dia de hoy se comunica la señora Laura Natalia Forero mamá de la niña e informa que la niña no asiste hoy en mañana a el jardin dado que el dia de ayer en la noche empezo a presentar un brote y erupcion leve en todo el cuerpo, la señora refiere que le sacan cita medica y se la asignaron para mañana, por tal motivo no asiste los dias 13 y 14 de marzo del 2025, se le indica traer soporte medico, se comunica la señora del numero 3123662765, se le informa que la indicado queda registrado en la novedad refiere que la niña estuvo bajo el cuidado de la abuela paterna Señora Maria Villa en este no hay firma por via telefonica, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17-03-25	7:59am	Salon de Prejardin 1	El dia de hoy ingresa la niña en compañia de la Señora Maria Villa abuela paterna y acudiente de la niña quien refiere que llevaron la niña a el medico el dia Viernes 14 de marzo por el brote que presento, para le indicaron que podia ser por alimentos y que la niña esta bien sin ninguna novedad en Salud anexa certificado que indica que puede participar en actividades normales en comunidad la niña ingresa en aparente buenas condiciones fisicas y animicas se le indica a la señora que la niña estara en observacion los horas que permanezca en el Jardin en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	Maria Villa CC 65496255

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: POR-PSS-308 Versión: 6 Fecha: Marzo 2021 0210108300 - 2900/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: N UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Montes

NIVEL: Prejardin NUIP: 1026683495 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Pereira Moscoso

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Villa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17-03-25	4:30 p.m	Salon de prejardin 1	Se le informa a la señora María Villa abuela y acudiente de la niña que durante el día la niña estuvo muy bien de salud, no presenta ninguna novedad de salud, interactuó con sus pares con entusiasmo académico tomó todos los alimentos, participa en las actividades propuestas por la docente con alegría, la niña sale en buenas condiciones físicas y anímicas, en compañía de la señora se hace cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley	María Villa 65496257

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO Aplica	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO Aplica	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO Aplica	NO Aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSO-300

Versión: 0

Fecha: Memo 20210100300 - 29/09/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Colmandre RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardin 1 NUIP: 1245 [illegible] NIÑO O NIÑA: Jhoan David Palacios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Jhon Herly palacios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jhon Herli palacios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD										
05-03-25	8:50 am	Salon de prejardin	El día de hoy se acerca el jardin el Señor Jhon Herli palacios papá del niño dado que por encuentros presentes desde por la Subred integrada de salud Sur, portal motivo el niño estuvo en casa los días miercoles, jueves y viernes desde el 05-03-25 hasta el 7-03-25 retomando Servicio el día 10-03-25, se hace entrega de paquete alimentario por los días que este en casa, se anexan actividades para desarrollar en familia, el señor refiere que el niño este bien de salud y estuvo bajo su cuidado, en este punto finaliza la novedad.										

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jhon Herli palacios 1077465423

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
10-03-25	8:00 am	Salon de prejardin	El día de hoy ingresa el niño en compañía del señor Jhon Herli palacios papá del niño quien refiere que en casa el niño estuvo bien de salud no presento ninguna condicion, llego con agrado y estuvo activo, el dia de hoy ingreso y se observa alegre, activo, interactua con agrado con sus pares y esta cantando aya entresemo, el padre refiere que se encuentra bien de salud por tal motivo se hace activo a la novedad.										

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jhon Herli palacios 1077465423

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica										

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO Aplica

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

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica										

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO Aplica.

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

Powered by CamScanner