PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Memo EE21016300 - 29/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Salamanca IV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Narvaez M

NIVEL: de Jardín 2 NUIP: 1210537239 NIÑO O NIÑA: Nora Victoria Campo Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Victoria Suarez Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi Hernandez

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
08/03/2025	7:49 am	Jardín Salamanca IV	Siendo las 7:49 se realiza apertura de compromisos documentos Se le informa a la madre de la niña Nora Campo que realizando la verificación y seguimiento nos evidencia la niña le falta la vacunación documentación completa certificados de crecimiento y desarrollo, visual, auditivo y oral. Se le sensibiliza a la madre sobre la importancia de dichos aquí tos y madre se compromete a gestionar y traer soportes para lo cual cuenta con 15 días hasta el 31/03/2025 para traer los soportes de lo requerido a la madre que si se llegare al incumplimiento de 3 compromisos se remitirá al psicólogo se realiza cierre de novedad en plataforma vinculado

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leydi Hernandez Docente Leydi Hernandez	Laura Suarez X 1105604565

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

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-P56-308
Versión: 0
Fecha: Marzo 03/2025 - 20/09/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: 11 UNIDAD OPERATIVA: Tunal Almendros RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Montes Martinez

NIVEL: PRE jardín NUIP: 1033830908 NOMBRE NIÑO(A): Erick Mateo Carrillo Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jesica Amayra Carrillo Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jesica Carrillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Layda Yojana Hernandez

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
03/03/2025	1:40 p.m.	Jardín Salamandra	NOVEDAD DE CUMPLIDO POR DOCUMENTACION FALTANTE. Debido a que el niño la docente informa a la madre del niño Erick Carrillo que realizando la verificación del expediente manual no le hace falta ningún documento, urgente: Certificado de crecimiento y desarrollo o carnet digital. Se le explica a la madre la importancia de esta documentación, la madre se compromete a aportar lo requerido para los cuales tendrá plazo hasta el 31/03/2025. Se le recuerda a la madre que si no se llegara al cumplimiento del 3 compromiso se hará remisión de psicología. En este punto finaliza la docencia. CIERRE DE NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Layda Hernandez Docente	Jesica Carrillo 1033763654

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-PSS-208
Versión: 0
Fecha: Memo 20213010303 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 11 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Salamanca RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales M

NIVEL: PC Inicial NUIP: 1026603542 NIÑA O NIÑO: Tomás David Herrera Ledesma

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Carolina Herrera Ledesma

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nelly Julieth Herrera Ledesma PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi Yoana Hernandez

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
03/03/2025	1:22 pm	Jardín Salamanca	NOTIFICO COMPROMISO DOCUMENTACIÓN FALTANTE, siendo las 1:22 la docente informa a la acudiente del niño Tomás Ledesma, que realizando la verificación de la documentación al niño le hace falta los siguientes documentos: Certificado EPS, y certificado vacunal. Se le explica al acudiente la importancia de estos documentos la acudiente se compromete a informarle a la madre y agilizar el proceso. Se le explica que debe de entregar los soportes y se le da un plazo hasta el 7/03/2025 para hacerlo de forma presencial. Se le recuerda al acudiente que debe llegar a 3 compromisos por incumplimiento se remitirá a psicología. ENTREGA PUNTUAL Firma la novedad. CIERRE DE NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Hernandez Docente Leydi Hernandez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yulieth Herrera 1033826164

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

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-P&S-308
Versión: 0
Fecha: Mona 20210105 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 14 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Nuñez M

NIVEL: Pre jardín 2 NUIP: 1026611986 NIÑA O NIÑO: Nashly Paola Acero Sepulveda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Andrea Sepulveda Muñoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nataly Lucia Muñoz Chavarro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi Yoana Hernandez Reyes

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/2025	1:15 pm	Jardín Salamandra	Siendo las 1:15 pm la acudiente informa el accidente de la niña Nashly Acero quien al realizar la verificación y seguimiento mensual a la ficha se le hace entrega la siguiente documentación contractual y actitud vigentes. se le explica al acudiente la importancia de esta documentación para seguir acompañando a informarle: al padre, también se le hace saber que tienen cómo plazo el 31/03/2025 para hacer el soporte al cuidado. se le recuerda al acudiente que debe llegar a tiempo y acompañado por un mayor de edad para la psicología de esta pista para la movilidad. Siempre debe ser

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Yoana Hernandez docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: MARIA LUCIA MUÑOZ 36278644

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: 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	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: 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	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: 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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P00-308
Versión: 0
Fecha: Marzo 12021016300 - 20/01/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales Martínez

NIVEL: Prejardín NUIP: 1031166351 NIÑO O NIÑA: Juan Emanuel Caballero Arteaga

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jasbleidy Ariana Hurtado Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jasbleidy Hurtado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidi Viviana Hernandez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/2025	7:15 am	Jardín Salamandra	Novedad Presentes: Durante la 7:15 am se le informa a la señora Dayana Hurtado Madre del niño Juan el Caballero a quien se le informa de haciendo la verificación y seguimiento nutricional al hijo le hace falta la siguiente documentación: falta certificado dental y orden de seguimiento por otorrinolaringología. Se le sensibiliza a la madre frente la importancia de estos documentos y la madre se compromete a gestionar y traer soportes para la validación de los mismos hasta el 31/03/2025 para traerlos. No le requerida a la madre que se llegue al 3 compromiso por incumplimiento se remitirá a psicología. En este punto finaliza la novedad. Se presenta NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leidi Hernandez docente Leidi Hernandez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Dayana Hurtado 1052489473

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
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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 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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Marzo 09/2016 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Novoa Martínez

NIVEL: Pre Jardín 2 NUI: 1031162631 NIÑO O NIÑA: Juan Emanuel Caballero Arévalo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Jasbleidy Dayana Hurtado Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jasbleidy Hurtado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Joyd Yaneth Hernandez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/2025	7:15 am	Jardín Salamandra	Novedad presentes: Siendo las 7:15 am se le informa a la madre Lubeny Arévalo Madre del niño Emanuel Caballero a quien se le informa de haciendo la verificación del cumplimiento integral al niño le hace falta la siguiente documentación: ficha certificado dental y orden de seguimiento por otorrinolaringología. Se le sensibiliza a la madre frente la importancia de estos documentos y las: madre se compromete a llevar soportes para la próxima semana fecha hasta el 3/04/2025 para traerlos. No se le aprueba a la madre que ya se llevó el 3 compromiso por incumplimiento se continua aprobología. En este punto finaliza la novedad. Cero novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Joyd Hernandez docente Joyd Hernandez	Lubeny Arévalo 1024589273

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de rutas: 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 rutas: 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 rutas: 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: PSPI-PRO-008

Versión: 0

Página: 1 de 3

UNIDAD OPERATIVA: Jardín Sabanalarga — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeny Patricia Morales Martínez

NIVEL: Párvulo 2 — NUIP: 1013678388 — NOMBRE DEL NIÑO: Sofía Alejandra Acuña Acuña

NOMBRE DE LA MADRE DEL NIÑO: Luisa Alejandra Acuña Acuña

FUNCIONARIO RESPONSABLE: Yaneth Mena Acuña — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi Yaneth Hernández

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de pólizas SI / NO	Se realizó activación de ruta SI / NO
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/03/2025	10:25 a.m.	Jardín Sabanalarga	Niña viene en compañía de la madre y la abuela materna, quien informa que la niña no asistió a clases el día anterior debido a que presentaba síntomas de gripa. Se observa a la niña con buen estado de salud, sin signos de enfermedad. Se explica a la madre la importancia de la asistencia regular y se le recuerda el protocolo de reporte de ausencias. Se entrega el cronograma del mes y se le solicita firmar la autorización para el uso de la imagen de la niña. Se le informa a la madre que debe llevar el carné de vacunación actualizado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leydi Yaneth Hernández — Docente	X Alejandra Acuña — X Alejandra Acuña

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de pólizas SI / NO	Se realizó activación de ruta 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

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de pólizas SI / NO	Se realizó activación de ruta 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

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de pólizas SI / NO	Se realizó activación de ruta 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: FOR-P60-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20213010350 - 20/03/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Montes Martinez
NIVEL: Prejardín 2 NUIP: 1013698388 NOMBRE NIÑO: Samuel Acuña Acuña
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Alejandra Acuña Acuña
ACUDIENTE PRINCIPAL: Marcela Maria Acuña Mercado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi Yoana Hernandez

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
03/03/2025	10:25 am	Jardín Salamandra	Madre de familia no cumplió documentos FALTANTES. Siendo las 10:25 am se le informa a la señora Marcela Maria Acuña Mercado del niño Samuel acuña que, durante la certificación y seguimiento mensual al niño le fue faltó la siguiente documentación: Evaluación del crecimiento y desarrollo, Medicina general, odontología y dental. Se le explica al acudiente la importancia de esta documentación. El acudiente se compromete a transmitir la información y ayudar a la madre del niño a gestionar para obtener los certificados. Se le recuerda al acudiente que del No cumplimiento se remitirá a psicología y que durante el presente mes tiene hasta el 31/03/2025 para entregar reporte. En de plena fe, firma la presente de conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leydi Yoana Hernandez Docente	Marcela Maria 1102538504

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

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-P00-308
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021016300 - 20/03/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Gestora Patricia Nortes Nortes

NIVEL: PR Jardín 2 NUIP: 1033831038 NIÑO/A NIÑO: Emmy Bertuco Cordillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Leidy Lorena Cordillo Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Cordillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Yoana Hernandez J.

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
03/03/2025	16:15 pm	Jardín Salamandra	No cuenta con completos documentos faltantes. Siendo las 16:15 se le informa a la madre de la niña Emmy y Bertuco la cual no completo que realizando la verificación y seguimiento mensual a la niña le hace falta la siguiente documentación: Certificado de crecimiento y desarrollo, medico nutricional, visual, oral y auditivo. La docente informa y sensibiliza a la acudiente sobre la importancia de la documentación faltante, y la cual se compromete a otorgar dicho documentos los cuales tiene hasta el 31/03/2025 para entregar. El padre Stefan se le explica nuevamente que el lleve el registro civil de la niña para la actualización de la novedad. Se firma el presente finalizando 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
Leidy Hernandez Docente Leidy Hernandez	Leidy Cordillo 1033741979

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

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-PES-208 Versión: 0 Fecha: Mes: [illegible] - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 11 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Montes Martinez

NIVEL: De Tránsito NUIP: 103383[illegible]28 NIÑO O NIÑA: Emmy Buitrago Bonilla

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Leidy Lorena Bonilla Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Bonilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi Joana Hernandez Pro

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
26/03/2025	15:16	Bolla Flor	Siendo las 15:16 la docente realiza llamada telefonica al numero de celular 3025432162 logrando comunicacion efectiva con la señora Leidy bonilla madre de la niña Emmy y la docente pregunta por el motivo de la inasistencia de la niña el dia de hoy y la madre informa que la niña el dia de hoy presenta fiebre en la mañana y un poco de malestar general ya que esta toma medicamentos y proteccion todo el dia en casa; la docente recomienda y explica que es su responsabilidad llevar a la niña al medico, solicitar soportes y comunicar oportunamente

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	Mediante cualquier novedad a la docente Yudin Infantil Jardin Salamandra, se le informa a la madre que la información brindada esta siendo registrada como novedad la cual fue leida, explicada, comprendida y aceptada por la madre, esta novedad no tiene firma porque la comunicación fue 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
Leydi Hernandez Docente Leydi H.	X No aplica. X

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
Jueves 27/03/2025	7:20 am	Jardin Salamandra	Siendo las 7:20 am madre de jardin Salamandra la niña Emmy Buitrago encompañia de su madre la señora Leidy Bonilla la madre expresa que la niña desde ayer en la tarde no tuvo mas fiebre y que ella ayer solo le suministro acetaminofen 1 vez y que la niña hoy amanecio muy bien. La niña Emmy ingresa en aparentemente buen estado de salud y se le informa a la madre que la niña estara en observacion durante

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	La jornada de atención en el Jardin Infantil Se socializa con la madre la novedad del dia 26/03/2025 la cual fue leida, explicada, comprendida y aceptada por la madre, por lo cual se procede a que firmen la presente novedad como constancia de veracidad de esta novedad y las ya socializadas. 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
X Leydi Hernandez X docente	Leidy Bonilla 1033749970 X Leidy Bonilla

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Memo 20211016300 - 20/05/2021 Página: 1 de 3

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

NIVEL: PRE JARDÍN NUIP: 1033537039 NOMBRE NIÑO: Emmy Buitrago Bonilla

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Lorena Bonilla Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Bonilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yajaira Fernanda Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/03/2025.	4:10 Pm	Jardín Salamandra	siendo las 4:10 pm en el jardín salamandra la niña Emmy Buitrago Bonilla en compañía de su madre la señora Leidy Lorena Bonilla y la docente informa a la madre de la niña no presenta ninguna novedad durante la jornada de atención en el jardín Infantil la niña sale en buen estado físico y anímico, y caminando por su propios medios se da por finalizada la novedad. CIERRE DE NOVEDADES

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yajaira Fernanda Ramirez Docente	Leidy Bonilla 1033537978 Leidy Bonilla

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: 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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: 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 ruta: 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-PSO-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20216010300 - 20/08/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Montes M

NIVEL: PRE JARDIN 2 NUIP: 1206172645 NIÑA O NIÑO: Dilian Sofía Ochoa Fuentes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Lini Marcela Fuente Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuri Andrea Ochoa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi Juana Hernandez Jaco

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
03/03/2025	16:09 p.m.	Jardín Salamandra	NOVEDAD COMPROMISO DOCUMENTOS PENDIENTES. siendo las 16:09 la acudiente juana le reporta yuri Ochoa acudiente de la niña, Dilian Ochoa que realizando la verificación de la documentación a la cual le hace falta tener urgente el certificado de nacimiento del niño, el certificado medico, Adriana, su eps y el dental y también carne de vacunas de la niña tiene las dosis completas, ya que la auxiliar indica que se perdio el carnet original. Y le explica al acudiente la importancia de esta documentación para que la niña se le pueda realizar el proceso de matricula y se le recuerda al acudiente que la fecha del 5 compromiso se cumplira a principios y quede hasta el 07/03/25 mientras y aporte la documentación completa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leydi Hernandez Jaco	Yuri Andrea Ochoa 1028661589

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

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-308
Versión: 0
Fecha: Marzo 1 de 2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 11 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales Martínez
NIVEL: PIE jardín 2 NUIP: 1246018131 NIÑA O NIÑO: Amy Celeste Salas Medina
MADRE/TAD/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Lizeth Tatiana Medina Jerena
ACUDIENTE PRINCIPAL: Lizeth Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi yoana Hernandez Jero

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
03/03/2025	7:30 am	Jardín Salamandra	NOVEDAD DE COMPROMISO DOCUMENTOS FALTANTES Siendo las 7:30 am la docente informa a la madre de la niña Celeste Salas que realizando la verificación seguimiento mensual a la niña le hace falta la siguiente documentación vigente: Carnet de vacunas y demás certificados. La docente explica a la madre sobre la importancia de estos documentos y la madre se compromete a gestionar y aportar soportes; y que tiene plazo para hacerlo hasta el 31/03/2025 dentro de este mes también se le recuerda a la madre que si no lleva al fijar compromiso por incumplimiento se remitirá a oficina y en este punto finaliza la novedad. CIERRE NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leydi Hernandez docente Leydi Hernandez	Lizeth M. CC 1032497573

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
25/03/2025	14:26 am	Hospital HOMMI.	Siendo las 14:26 la docente realiza llamada telefonica al numero de celular 3118589651 logrando comunicación con la señora Lizeth Medina madre de la niña Amy Celeste Salas para conocer los motivos de la inasistencia de la niña en la mañana. Infante y la madre comunico, que la niña en la madrugada tuvo fiebre y que hoy ha tenido tos con flema y que ella como madre vio necesario llevarla al hospital y se encuentre por Urgencias y que este esperando que la atiendan el medico. La docente recuerda a la madre la importancia desde

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	cotar soportes y de comunicar oportunamente cualquier novedad a la docente o jardín Infantil de forma oportuna se le informa a la madre que la novedad esta siendo respondida con la información brindada la cual fue leída explicada, comprendida aceptada por la madre. Esta novedad no tiene firma debido la comunicación fue vía 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
Leydi Hernandez docente Leydi H	No aplica

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
26/03/2025	12:40 pm	Bella Flor.	Siendo las 12:40 pm la docente realiza llamada telefonica al numero de celular 3118589651 logrando comunicación efectiva con la señora Lizeth Medina y la madre informa que el motivo de la inasistencia de hoy es por incapacidad medica que le dieron ayer a la niña en la clinica hospital Hommi por un diagnostico de faringitis aguda no especificada y que la incapacidad es de hoy 26/03/2025 y 27/03/2025 y que le tocaron pagar que le dieran aceptaban por ir le toca fio Dr pero la niña ha estado mucho mejor hoy en casa al cuidado

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

9

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-300 Versión: 6 Fecha: Marzo 2021 - 20/06/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 11 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Sukuruba RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yoan Montes

NIVEL: Pre jardín NUIP: 1126064734 NIÑO O NIÑA: Annie Celeste Salus Medina

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lizeth Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi Yoana Hernandez Jos

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	del Padre y que el le dara cuidado y protección todo el día en casa. La docente recuerda a la madre que es su responsabilidad llevar a la niña al médico si presenta problemas o si empieza algún síntoma como gripa o tos, dificultad para respirar, también se le recuerda que, por favor debe comunicarse oportunamente con cualquier novedad o eventualidad que se presente a la madre que la información suministrada está siendo registrada como novedad la cual fue leída, explicada comprendida y aceptada por la madre. 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
Leydi Hernandez Docente Leydi Hernandez	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/03/2025	15:12	Bata flor	Siendo las 15:12 la docente realiza llamada telefónica de Seguimiento llamando al número de celular 3118589965 logrando comunicación efectiva con la Señora. Lizeth Medina madre de la niña Annie Celeste Salus, para realizar seguimiento al estado de salud de la niña, y la madre comenta que la niña el día de hoy esta mucho mejor y que no ha presentado fiebre, ni ningún otro síntoma de enfermedad. La docente

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 rutas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	recuerda a la madre la importancia de comunicar oportunamente cualquier novedad a la docente o jardín Infantil. se le informa a la madre que la información suministrada está siendo registrada como novedad la cual fue leída explicada comprendida y aceptada por la madre. esta novedad no tiene firma porque la comunicación fue vía telefónica 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
Leydi Hernandez Docente Leydi Hernandez	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/03/2025	7:20 am	Jardín Sukuruba	Siendo las 7:20 am ingresa al jardín Sukuruba la niña Annie Celeste Salus en compañía de su madre la cual informa que la niña el día de hoy se le termino la incapacidad y que firmo boleta de salud y consentimiento. La niña ingresa en aparentemente buen estado de salud y se informa a la madre que si niña presenta alguna de las siguientes señales de alarma durante la jornada debe acercarse al jardín Infantil. Se socializa con la madre las novedades de los días 25, 26, 27 de Marzo las cuales se leen explican, comprende y aceptan por lo cual se solicita que firme como aquiescencia de la novedad presentada. 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
Leydi Hernandez Docente Leydi Hernandez	Lizeth M' X 1032497573

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P56-309 Versión: 9 Fecha: Marzo 2021 - 29/09/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 11 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yani Montes

NIVEL: Jardín 2 NUIP: 1206048731 NIÑA O NIÑO: Anne Celeste Salas Medina

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lizeth Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Joana Hernández

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
28/03/2025	15:50 pm	Jardín Salamandra	Siendo las 15:50 pm Sale del jardín Salamandra la niña Anne Celeste Salas en compañía de su madre la Señora Lizeth Tatiana y aquien se le informa que la niña no presento ninguna novedad durante la jornada de alimentación en el jardín infantil. La niña sale caminando por sus propios medios en buen estado físico y anímico. EN este punto finaliza la novedad. CIERRE DE NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Joseph Hernandez Docente	Lizeth M T 1032497573

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

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

FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

NIT: 899999123-7

OTRAS INDICACIONES MÉDICAS

Ingreso: 396543 **Fecha Historia:** 26/03/2025 12:30:10 a. m.

Número de Folio: 1 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: GALVIS MEDINA
Nombres: ANNY CELESTE
Edad: 03 Años 04 Meses 06 Dias
Dirección: CLL 73 C BIS SUR 27 06 - BOGOTA DC CENTRO - BOGOTA - BOGOTA - COLOMBIA
Teléfono: 3118589651 - 3118981864
Entidad Responsable: SANITAS EPS

Tipo Documento: RC **Numero:** 1246448131
Fecha Nacimiento: 20/11/2021
Sexo biológico: FEMENINO **Género:** Femenino
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: BENEFICIARIO
Seguridad Social: SANITAS EPS

OTRAS INDICACIONES MÉDICAS

CERTIFICO PACIENTE EN COMPAÑÍA DE MADRE QUIEN EJERCE COMO ACOMPAÑANTE RESPONSABLE DURANTE LA ESTANCIA EN URGENCIAS.

INCAPACIDAD MÉDICA POR 2 DÍAS (FI: 26/03/2025 - FF: 27/03/2025) SE RECOMIENDA QUE PACIENTE ESTÉ EN ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR SU ADULTO RESPONSABLE.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Tipo	Principal
J029	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA		Confirmado nuevo	☑

Profesional: DIEGO ALEJANDRO RIVERA TRIANA

Profesional: DIEGO ALEJANDRO RIVERA TRIANA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1015406850

Impreso el 26/03/2025 a las 00:30:35 Por el Usuario 33711 - DIEGO ALEJANDRO RIVERA TRIANA
Indigo Vie EHR - Powered By Vie HealtTech - to FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA Nit: 899999123-7

Recibido por Yoana Hernandez
Acudiente
Fecha: 26/03/2025.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 6 Fecha: Mama 1002101300 - 20/08/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Narvaez M

NIVEL: Pre Jardín NUIP: CO 584157 NIÑA O NIÑO: Yonaiber Gabriel García Matute

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gabriela Alejandra Matute García

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gabriela Matute PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi yorima Hernandez Jara

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/2025	16:29	Jardín Salamandra	Novedad de compromiso por Documentación incompleta: Siendo las 16:29 la docente informa a la madre del niño Yonaiber Matute que realizando la verificación y seguimiento mensual al niño le hace falta los siguientes documentos: Ficha 376, Certificado de crecimiento y desarrollo, Tarjeta de identidad. Se habla con la madre frente a la importancia de esta documentación. La madre se compromete a gestionar y aportar soportes y se le explica que dentro del presente mes tiene hasta el 31/03/2025 para traer soportes. También se le recuerda que al 3 compromiso por incumplimiento es remitido a progresa. En este punto finaliza la novedad: Cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leydi Hernandez docente Leydi Hernandez	X 30191485 X

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
10/03/2025	13:14	Jardín Salamandra	Siendo las 13:14 la docente recibe llamada telefonica para conocer el motivo de la inasistencia al Jardin Infantil del niño Yonaiber Matute y se llama marcando 3 veces al numero 3209522175, pero no logra tener comunicación con la tutora Gabriela Matute, por lo cual la docente deja mensaje de voz para que la madre se comunique sin obtener respuesta a docente o Jardin Infantil y toda novedad se tiene firme pago no se logra establecer comunicación. EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leydi Hernandez docente Leydi H.	No aplica

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
11/03/2025	7:15 am	Ruta Jardín Salamandra Parada la Gaviota	Siendo las 7:15 am ingresa en la ruta del Jardín Salamandra el niño Yonaiber Gabriel García Matute y la madre informa que el niño el día de ayer 10/03/2025 no asistió al Jardín por tener malestar general y unas molestias en su boca de "gripa" y la madre refiere que estas molestias también fueron el Fin de semana, y que ella lo llevo al medico y le formularon Nistatina. Al indagar la madre refiere que lo llevo al hospital pero no indica el nombre del hospital. El niño ingresa a la ruta del Jardín Salamandra en aparentemente buen estado de salud y la madre informa que

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	ya desde ayer en la noche y hoy el niño esta bien de salud le informa a la madre que el niño estara en observación durante la jornada de atención en el jardín Infantil. La docente socializa con la madre la novedad del dia 10/03/2025 la cual se le explica, lee, comprende y acepta por lo cual se le solicita que firme la presente novedad como constancia de veracidad de esta novedad y la ya socializada. 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
Leydi Hernandez docente Leydi H.	30 191485

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P56-308
Versión: 0
Fecha: Mesa Ent 2019 16308 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Montes M

NIVEL: Pre jardín 2 NUIP: CD 58491154 NIÑA O NIÑO: Yonaiber Gabriel Matute García

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gabriela Alejandra Matute García

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gabriela Matute PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi Joana Hernandez J.

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 V
		X			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/03/2025	3:45 pm	Ruta Escolar Jardín Salamandra Pinto: La quebrada	Siendo las 3:45 pm es entregado en la ruta del Jardín Salamandra el niño Yonaiber Gabriel García a su madre la señora Gabriela Matute García a quien se le informa que el niño durante la jornada de atención en la tarde mas o menos a las 2:45 al consumir los once presento molestar y se quejaba de su boca, pero no quiso abrir la boca para que la docente le observara. La docente recomienda explica a la madre que debe llevar el niño al medico y presentar soportes medicos. El niño sale en buen estado a nivel general unicamente molesto y quejandose por la boca. por lo demas el niño sale alerta, consciente y caminando por sus pro-

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	pios medios. Se le explica a la madre la importancia de llevarlo al medico y solicitar los soportes para confirmar de esta forma el buen estado de salud del niño y realizar las acciones indicadas por los profesionales de la salud. Tambien se indaga a la madre sobre la gestion para obtener el PPT del niño y/o si la afiliacion a su EPS y la madre expresa que todavia no le ha sido posible que le den ese documento y que aunque hizo el traspaso del municipio no ha logrado solucionarlo y que se le ha complicado un poco ya que ella tiene un bb pequeño

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	turno y que el cuidado de el no le ha permitido salir tan fre- cuentemente de casa a gestionar pero se compromete a hacerlo y asegurarle el derecho de la salud y de su hijo. La docente le recuerda que proximamente al terminar el mes de marzo ya se hara remision a sicologia a los diferentes familiares implementar en documentacion la madre refiere entender y que realizara la gestion necesaria. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Hernandez Docente Leydi H.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1030191485

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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/03/2025	9:32 am	Jardín Salamandra	Siendo las 9:32 la docente realiza llamada telefonica al numero de celular 3203522175 para realizar seguimiento al estado de salud del niño Yonaiber Matute. pero tras marcar 3 veces y no contestar la docente informa sobre correo de voz a la señora Gabriela Matute N. madre para que se comunique sin demora con la docente o jardin infantil esta novedad NO TIENE FIRMA PORQUE NO SE LOGRO TENER COMUNICACION CON LA MADRE

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leydi Hernandez Docente Leydi H.

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-308
Versión: 0
Fecha: Mesa 12021018300 - 20/01/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Salitre Norte RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yoni Patricia Montes Martínez
NIVEL: Pre Jardín NUIP: CO 58459 NIÑA O NIÑO: Yoraiber Gabriel Matute García
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gabriela Alejandra Matute García
ACUDIENTE PRINCIPAL: Gabriela Matute PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi Hernández

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
13/03/2025	13:42	Manualitos de Dios Invasión Bello Flor	Siendo las 13:42 la docente realiza comunicación telefónica al número de celular 3209522175, logrando comunicación efectiva con la señora Gabriela Matute madre del niño Yoraiber Matute para hacer seguimiento al estado de salud e inasistencia del día de ayer y hoy y la madre comenta que el niño el día de ayer estuvo con un poco de malestar y que el día de hoy ha mejorado su malestar en la boca por lo cual dice que es algo normal y que ella prefiere darle cuidados en casa ella misma como madre del día de ayer, hoy y mañana 14/03/2025 para que se recupere totalmente

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	La docente recomienda llevar al médico y solicitar soportes. La docente confirma la novedad del día 12/03/2025 la cual fue leída, explicada, comprendida por la madre donde se le explica que el día de ayer se dejo mensaje correo de voz para que se comunicara con la docente. Se le recuerda a la madre que es su responsabilidad comunicar sin demora cualquier novedad. ESTA NOVEDAD No tiene FIRMA PORQUE LA COMUNICACIÓN FUE 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
Leydi Hernández Docente Leydi Hernández	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
14/03/2025	14:30	Manualitos de Dios Invasión Bello Flor	Siendo las 14:30 la docente realiza llamada telefónica de celular al número 3209522175 logrando comunicación efectiva con la señora Gabriela Matute Madre del niño Yoraiber Matute quien informa que el niño el día de hoy está mucho mejor y que el salpullido de su boca ya casi ha desaparecido, y que el niño todo el día hoy estado y estará bajo su cuidado y protección todo el día y que el niño ha estado comiendo bien y jugando pero que ella como madre prefiere que se recupere totalmente con los cuidados que ella le da en casa. Se le recomienda y le recuerda a la

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	madre que es su responsabilidad no mandar al niño; llevarlo al médico y que de la por favor comunicar oportunamente cualquier novedad sin demora a la docente a jardín. Integral. se le informa a la madre que la información brindada, esta será registrada como novedad la cual fue leída, comprendida y aceptada por la madre. ESTA NOVEDAD NO TIENE FIRMA PORQUE LA COMUNICACIÓN FUE VIA TELEFONICA. EN ESTE 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
Leydi Hernández Docente Leydi	No aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P10-308 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20210100300 - 20/09/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 | UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamandra | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales Martínez

NIVEL: Pre Jardín 2 | NUIP: CD 38411 54 | NOMBRE NIÑO: Yoraiber Gabriel Motoke García

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Gabriela Alejandra Motoke García

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gabriela Motoke | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi Joana Hernández Reyes

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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/03/2025	7:20 am	Ruta Jardín Salamandra portada la Quebrada	Siendo las 7:20 am es entregado en el Servicio de Ruta el niño Yoraiber Motoke y quien lo entrega es su madre la Señora Gabriela Motoke quien informa que durante el fin de semana al niño se le termino de caer un diente de su boca y que el niño está completamente bien de salud y que de ánimo: se le indaga a la madre si tiene el niño algún medicamento y no hay soportes y ella indica que no lo lleva. Se le informa a la madre que el niño estará en observación durante la jornada de clases en el Jardín Infantil y por lo tanto se le pide el favor estar atenta de su celular. El niño

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	Ingresa en aparentemente buen estado de salud. Se socializan con la madre las fechas de los días 12, 13 y 14 de Marzo de 2025, los cuales se leen, explican, comprende y acepta por lo cual se solicita que firme la presente novedad, como constancia de veracidad de esta novedad y las ya socializadas. 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
Leydi Hernandez Docente Leydi H.	X 30191485

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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/03/2025	3:45 Pm	Ruta Jardín Salamandra portada la Quebrada bajando	Siendo las 3:45 es entregado en la ruta del Jardín Salamandra el niño Yoraiber Motoke a la Señora Gabriela Motoke Madre del niño a la cual se le informa que el niño no presento ninguna novedad durante la prueba de atención en el Jardín Infantil - El niño sale caminando por sus propios medios en buen estado físico y anímico alerta y consiente. POR LO ANTERIOR EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD. SE REALIZA 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
Leydi Hernandez Docente Leydi Hernandez	X 30191485

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
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/2025	13:52	Jardín Salamandra	Siendo las 13:52 la docente realiza llamada telefónica al número de celular 3209522173 buscando comunicación con la señora Gabriela Motoke madre del niño yoraiber Motoke pero debido a fue en vano de 3 intentos y no responde se deja como apunte la docente deja un mensaje escrito de voz para que la acudiente se comunique con la docente y conocer los motivos de la inasistencia del niño hoy en jardín. ESTA NOVEDAD NO TIENE FIRMA Y CONFIRMACIÓN NO SE LOGRO 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
Leydi Hernandez Docente Leydi H.	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: Acta No 20210116300 - 20/08/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 11 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales Martínez
NIVEL: Párvulos NUIP: 1.030.581.357 NIÑO O NIÑA: Yonaiber Gabriel Matute Garcia
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gabriela Alejandra Matute Garcia
ACUDIENTE PRINCIPAL: Gabriela Matute PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi yorlanis Hernandez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/03/2025	15:40 pm	Jardín Salamandra	Siendo las 15:40 de la tarde se presenta en el jardín Infantil Salamandra la señora Gabriela Matute, madre del niño Yonaiber Matute y la madre informa que el niño no asistió el día de hoy al Jardín porque tiene tos y un poco de malestar general y que ella le estuvo dando casero, la madre también refiere que ella viene a reclamar el paquete alimentario, la docente procede a entregar a la madre el paquete y la madre firma en el formato de paquete. La docente socializa con la madre la novedad del día 20/03/2025 de las 13:32 la cual fue leída y explicada comprendida y aceptada por lo tanto como constancia de veracidad

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	X NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	de esta novedad y la cual socializada se le solicita que firme la presente novedad. La docente explica al cuidador que se recomienda y es su responsabilidad no mostrar el niño, llevar al médico y solicitar soportes y comunicar oportunamente cualquier novedad a la docente o jardín Infantil. 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
Leydi Hernandez docente Leydi Hernandez	X 30141485

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/03/2025	13:45	Maravillas de Dios Invasión Bella Flor	Siendo las 13:45 am la docente realiza llamada telefónica al número de celular: 3209522195 logrando comunicación con la señora Mayra Hernandez identificada con cedula 1179612 de venezuela quien es la madre del compañero de la señora Gabriela Matute Madre del niño Yonaiber Matute. la señora Mayra que nombra informa que ellos están hoy bajo el cuidado y protección del niño Yonaiber, en la casa ya que el niño se le hizo quirido la tos y la madre le ha solicitado el favor de cuidarlo y darle protección ya que ella como madre

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 rutas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	se encuentra en el hospital con el hermano de Yonaiber quien se encuentra hospitalizado y por tal motivo la madre no puede brindarle los cuidados ella misma la señora Mayra informa que el niño no lo demuestra se encuentra bien, se le informa a la señora Mayra que la información brindada este siendo registrada como novedad la cual fue leída, explicada, comprendida y aceptada por la señora también ella continua que la madre no tiene celular en el momento la señora manifiesta que la cel. proporcionado se encuentra a la señora Mayra la importancia

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Memo 20219116300 - 20/08/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 11 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Jeni Patricia Morillo Martínez

NIVEL: PRE JARDÍN NUIP: 1.030.527.157 NIÑO O NIÑA: Graiber Gabriel Garcia Montilla

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Gabriela Alejandra Montilla Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gabriela Montilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi Hernandez

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 NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Se informa a la madre lo dialogado e informado hoy por ella y que dentro de lo posible remoxtegre celular por favor se comunique ella como madre conmigo. También se le explica a la señora Mami que es su responsabilidad estando como adulta responsable del niño llevarlo al medico si es necesario cuando lo requiera o si tiene o presenta síntomas siempre con autorización de la madre. También se le informa a la señora Mami la importancia de dar informe cualquier novedad a la docente. Esta novedad no tiene efectivo la comunicación vía telefónica. 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
Leydi Hernandez Docente Leydi H.	No aplica

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
26/03/2025	9:15 am	Jardín Salamandra	Siendo las 9:15 la docente realiza llamada telefónica al numero de celular 3045522175 buscando comunicación con la señora Gabriela Montilla madre del niño y acudiente Graiber para conocer los motivos de la inasistencia del niño hoy al jardín y hacer seguimiento a su estado de salud y no fue posible obtener comunicación se intento 3 veces y suena apagado. La docente deja mensaje correo de voz para que la madre se comunique un docente con la docente del jardín infantil. Esta novedad no tiene efectivo por cuanto no logro comunicación telefónica 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
Leydi Hernandez Docente Leydi Hernandez	No aplica

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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Jueves 27/03/2025	7:20 am	Jardín Salamandra Rota Exotar	Siendo las 7:20 am ingresa al Servicio de Bienestar niño Graiber Gabriel Montilla y quien lo entrega es su madre la señora Gabriela Montilla quien informa que el niño ya se le ha quitado la tos y el malestar general con los cuidados en casa; y que el niño no quiso ayer por estar todavía con un poquito de tos y que el celular se le dano y por ello no había podido comunicarse con la docente. El niño ingresa en aparentemente buen estado de salud y se le informa a la madre que el niño estará en observación durante la jornada de atención en el Jardín Infantil. La docente socializa con

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	La madre recibe las novedades de los días 25 y 26 de Marzo las cuales se leen, explican, comprenden y acepta como verídica por lo cual se solicita se le firme como constancia de veracidad de esta novedad y las que se actualizaron y firme la presente novedad. En este punto finaliza la novedad SE REALIZA CIERRE DE LA NOVEDAD SIN LA TABLA DE REALIZADA SE CIERRE SI NO SE PRESENTA NINGUNA NOVEDAD. 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
Leydi Hernandez Docente Leydi H.	30191185

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-209
Versión: 0
Radicado Memo 20211010300 - 20/08/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Jeni Patricia Morales M

NIVEL: Jardín RUIP: CO 584157 NIÑA O NIÑO: Yonaiber Gabriel Muñoz Garcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gabriela Alejandra Muñoz Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL Gabriela Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi Yesenia Hernandez

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
24/03/2025	15:50	Ruta Escolar Jardín Salamandra	Siendo las 15:50 es entregado en ruta escolar del Jardín Salamandra el niño Yonaiber Gabriel Muñoz a su madre la señora Gabriela Muñoz a quien se le informa que el niño no presento ninguna novedad durante la jornada de atención en el jardín Infantil. El niño sale caminando por sus propios medios en buen estado físico y anímico. EN este punto se finaliza la NOVEDAD. CIERRE DE CANALIZACIÓN

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leydi Hernandez	30191485

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

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: PSH-PSG-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20210103000 - 20/08/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales Martínez

NIVEL: PK Jardín 2 NUM: 1025564673 NIÑO O NIÑA: Emilam Jimpier Bayeso Silvagal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Vanesa Bayeso Silvagal

AGENTE EDUCATIVO PRINCIPAL: Leidy Bayeso PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi yaima Hernandez (psi)

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
03/08/2023	16:24	Jardín Salamandra	Novedad de cumplimiento requerido: Faltante 5, siendo las 16:24 la docente informa a la señora Leidy Bayeso que realizando la verificación y requerido mensual al niño le hace falta la siguiente documentación: Registro civil de nacimiento y desarrollo, medico, visual, auditivo y control de vacunas, se coloca en conocimiento y aporte los soportes, se le explica a la madre que tiene plazo del mes para el 31/08/2023 para aportar los documentos, se le recuerda a la madre que si no llega el compromiso por incumplimiento se remitira a protección en este punto facilita la novedad. (Firma)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leydi yaima Hernandez Docente Leydi H.	Leidy B. 1001056633

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-308
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 - 20/08/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 | UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamandra | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Moya Martínez
NIVEL: Pre jardín 2 | NUIP: 1033894212 | NIÑO O NIÑA: Joel Santiago Cifuentes Lozano
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mami delta Lozano Lozano
ACUDIENTE PRINCIPAL: Mairei Lozano | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi yesica Hernandez Jose

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/03/2025	14:30	Bolky flor	Siendo las 14:30 la docente realiza llamado telefónico al número de celular 3118589651 logrando comunicación con la señora Mairei Lozano madre del niño Thoel Lozano quien informa que el niño no asistirá hoy al jardín pero le dejaron la gafas y que ya mañana le entregan la bella las gafas del niño. La docente recuerda a la madre la importancia de llevar al niño al control como lo ha hecho de oftalmología y también recuerda que es su responsabilidad comunicar oportunamente cualquier novedad a la docente o

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 rutas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Jardín Infantil. La madre refiere que ella realiza cuidado y protección en casa todo el día que el niño se encuentra bien de salud. Hoy le hace falta sus gafas. La docente informa a la madre de la información brindada, esta siendo registrada como novedad la cual fue leída, explicada, comprendida y aceptada por la madre. ESTA NOVEDAD NO TIENE FIRMA PORQUE LA COMUNICACIÓN FUE 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
Leydi Hernandez docente Leydi H	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/03/2023	7:35 am	Jardín Salamandra	Siendo las 7:35 am ingresa el niño Thoel Santiago Cifuentes en compañía de su madre la señora Mairei Lozano la madre expresa que el niño el día de ayer no presento ninguna novedad durante el día en casa, únicamente le hicieron faltan sus gafas; indica informa que hoy debe reclamarlas y llevar al niño y que por tal motivo lo recogerá a las 11:30 am. La docente socializa con la madre la novedad del día 25/03/2025 la cual fue leída, explicada, comprendida y aceptada por la madre por lo cual se solicita a la madre que firme

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 rutas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	La presente novedad como constancia de veracidad de esta novedad y la cual se realiza el niño ingresa en apariencia buen estado de salud y se le informa a la madre que el niño asiste en observación durante la jornada de atención en el jardín infantil. 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
Leydi Hernandez docente Leydi Hernandez	Mairei Lozano C 1007288468

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Marzo 19/2025 - 20/08/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales Martínez

NIVEL: pre jardín 2 NUIP: 1033331242 NIÑO O NIÑA: Thoel Santiago Cifuentes Lozano

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Lozano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi Yoani Hernandez

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
	X				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/03/2025	11:45 am	Jardín Salamandra	Siendo las 11:45 se acerca al jardín Infantil la Señora María Lozano madre del niño Thoel Santiago Cifuentes a respecto ya que lo debe llevar a reclamar las gafas puesto que son de uso permanente. El niño sale en buen estado físico y anímico y se le informa a la madre que no presento ninguna novedad durante la permanencia el día de hoy en el Jardín Infantil. 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
Leydi Hernandez Docente Leydi H.	X María Lozano X 1009248468

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				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/03/2025	7:30	Jardín Salamandra	Siendo las 7:30 am ingresa al Jardín Salamandra el niño Thoel Cifuentes en compañía de su madre la Señora María Lozano, la madre informa que quiere entregar al niño las gafas y que no ha presentado ninguna molestia durante la noche, el niño no presento el día de ayer, ni hoy en el momento ninguna novedad. El niño ingresa en aparentemente buen estado de salud y se le informa a la madre que el niño estuvo en observación durante la jornada de atención en el Jardín Infantil. 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
Leydi Hernandez Docente Leydi Hernandez	X María Lozano X 1009 248468

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				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/03/2025.	15:50 pm	Jardín Salamandra	Siendo las 15:50 sale del Jardín Infantil el niño Thoel Cifuentes en compañía de su madre a quien se le informa que el niño no presento ninguna novedad durante la jornada de atención, se dejo puestas sus gafas sin ninguna molestia. El niño sale en buen estado físico y anímico en compañía de su madre. En este punto finaliza la novedad. SE REALIZA CIERRE DE NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leydi Hernandez Docente Leydi Hernandez	María Lozano X 1009248468.

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-308
Versión: 0
Fecha: Marzo 19/2019 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 14 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales M

NIVEL: PK Jardín 2 NUIR: 1027461971 NIÑO O NIÑA: Dylan Stheffi Garcia Pabuena

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Valentina Garcia Pabuena

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi Yoana Hernandez Yoni

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/2025	1620 pm	Jardín Salamandra	NOVEDAD DE CAMBIO POR LA PERSONA AUTORIZADA, siendo las 16:20 se informa a la docente Laura Garcia acudiente del niño Dylan Garcia que realizara la verificación y requerimiento monetario al niño le hace la siguiente documentación solicitada: Certificado de crecimiento y desarrollo, auditivo, visual y dental. Se capacitara a la acudiente frente al la importancia de dicha documentación. La acudiente se compromete a gestionar y aportar soportes y se le informa a la madre que dentro del mes tiene hasta el 31/03/2025 para hacer estos soportes también se le recuerda a la madre que si el llegará incumplimiento se remitirá a psicología del protocolo de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leydi Yoana Hernandez Docente Leydi Hernandez	Laura Garcia t 1027400692

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/03/2025	10:20 am	Bella Flor	Siendo las 10:20 la docente realiza llamada telefónica al numero de celular 3123435235 logrando comunicación con la señora Laura Garcia Madre del niño Dylan Garcia la cual al informar la docente por el motivo de la inasistencia de hoy la madre informa que el niño hoy tiene cita odontologica y por tal motivo no podrá asistir hoy al jardín y que el niño estará todo el día bajo su cuidado y protección. La docente recuerda la importancia de comunicar oportunamente cualquier novedad a la docente o jardín Infantil. Se le informa a la madre que

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	la información brindada esta siendo registrada como aceptada la cual fue leída, explicada, comprendida y aceptada por la madre esta novedad no tiene firma porque fue comunicación por vía telefónica 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
Leydi Hernandez Docente Leydi Hernandez	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/03/2025	7:30 am	Jardín Salamandra	Siendo las 7:30 am ingresa al Jardín Salamandra el niño Dylan Garcia en compañía de su madre, la cual informa que el niño le fue muy bien en cita odontologica, y que no presento ninguna novedad durante el día, el niño ingresa en aparentemente buen estado de salud físico y general se le informa a la madre que el niño estarán supervisados durante la jornada de acuerdo en el Jardín Infantil y la madre de que estará pendiente del Celular. se acuerda con la madre la novedad del día 26/03/2025 y como constancia y veracidad de esta novedad y haya acuerdo se le solicita que firme la presente novedad. 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
Leydi Hernandez Docente Leydi Hernandez	Laura Garcia 1027400692

Powered by CamScanner