	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P65-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153D0 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC el Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ 10 NUIP: 1019160312 NIÑA O NIÑO: Emily Gutierrez Suarez

ADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Suarez

UDIENTE PRINCIPAL: Erika Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Bayona

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NOVEDAD COMPROMISO CERTIFICADOS MEDICOS
05/02 2025	8:30	Aula Prejardín 10	Siendo las 8:00 la profesional le informa a la mamá de la niña la señora Erika Suarez que se firmara Compromiso por el certificado odontológico y audiometria ya que no cuenta con ellos en la historia social. Por tal motivo el compromiso se genera el 05-03-2025. la mamá se compromete a agendar la cita lo mas pronto posible y traer el recordatorio. (H) la mamá dice si la novedad esté de acuerdo con lo descrito y firma. Hasta este punto va diligenciada 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
Profesional API	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/02 2025	8:00	Casa	Siendo las 8:00 se comunica via telefonica la señora Erika Suarez desde el numero 3142824172 al 3134967172 con el fin de informarle a la profesional que "la niña no asistira al jardín el dia de hoy debido a que se encuentra incapacitada y la cuidara en casa" la profesional le sugiere llevarla al médico si empeora garantizando el derecho a la salud. Se le recuerda a la mamá que la información brindada sera consignada en una novedad la cual le sera socializada cuando se acerque de forma presencial al jardín Hasta este punto va diligenciada 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
Profesional API	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	
			SEGUIMIENTO DE NOVEDAD 10/02/2025
11/02 2025	7:30	(Aula) Casa	Siendo las 7:30 se comunica via telefonica la señora Erika Suarez desde el numero 3142824172 al 3134967172 con el fin de informarle a la profesional que " pale hoy tampoco voy a llevar la niña ya que presenta diarrea y dolor de estomago hoy la voy a cuidar en la casa y mañana la llevo" la profesional le sugiere llevarla al médico Previniendo una deshidratación y a su vez garantizando el derecho a la salud de la niña. Se le recuerda a la mamá que la información brindada sera consignada en una novedad la cual sera Socializada cuando se acerque de forma presencial al jardín, la mamá está de acuerdo. Hasta este punto va diligenciada 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
Profesional API	NO APLICA

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153320 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C P. Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

L: Pijao NUIP: 1019160312 NIÑA O NIÑO: Emily Gutierrez Suarez

E/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Suarez

IENTE PRINCIPAL: Erika Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Suarez

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

ECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
2/02/2025	7:45	Aula pre jardin 10	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD 10, 11, de febrero 2025 Siendo las 7:45 se acerca la mamá de la niña la señora Julieth Suarez con cc 1019056118 con el fin de informar que la niña se encuentra mala de salud pero prefiere cuidarla en casa este día la traerá el lunes sin falta, la profesional le indica a la mamá la importancia de la asistencia diaria al jardin, la mamá lee la novedad está de acuerdo con lo descrito y procede a firmar, a su vez se le socializan los novedades anteriores Hasta este punto va diligenciada 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
Profesional API	Julieth Suarez 1019056118

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

ECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7/02/2025	7:10	Aula prejardin 10	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD 10, 11, 12 de febrero 2025 Siendo las 7:10 la niña ingresa al aula en compañía de su mamá Julieth suarez con cc 1019056118 luego de sus instalaciones, la madre refiere que la niña se encuentra muy bien de salud, por esta razón retorna al jardin el día de hoy la profesional evidencia que la niña ingresa en buenas condiciones físicas aparentes, se le da a la mamá la novedad esta de acuerdo con lo descrito y firma. Hasta este punto va diligenciada 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
Profesional API	Julieth Suarez 1019056118

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

ECHA	HORA	LUGAR	
A/02/2025	16:30	Aula prejardin 10	CIERRE DE NOVEDAD 10, 11, 12, 17 de febrero 2025 Siendo las 16:30 sale la niña en compañía de su mamá Julieth Suarez con CC 1019056118 luego de culminar la jornada la profesional le indica que la niña no presento molestias de salud durante la jornada por tal motivo se le da a conocer a los novedades abiertas, (hasta) la mamá lee la novedad está de acuerdo con lo descrito y procede a firmar. Hasta este punto va diligenciada las novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	Julieth Suarez 1019056118

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015309 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JJCC P. Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: P110 NUIP: 1032513863 NIÑA O NIÑO: Mariana Pedraza Cabrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Milena Cabrera

CUIDENTE PRINCIPAL: Sandra Cabrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Bayacá

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
10/02/2025	8:50	Casa	Siendo las 8:50 se comunica la mamá de la niña la señora Sandra cabrera desde el número 3125740183 al 3134967172 con el fin de informarle a la profesional que la niña no asistira al jardín el día lunes, martes y miercoles el día jueves retornara al jardín debido a que se le presentaron unos inconvenientes personales y debe salir de la ciudad se compromete a informar cualquier novedad referente a la salud de la niña, se le informa que la información brindada sera consignada en una novedad la cual sera socializada cuando se acerque de forma presencial al jardín. Hasta este punto va diligenciada 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
profesional API	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/02/2025	9:00		SEGUIMIENTO DE NOVEDAD 10-02-2025 Siendo las 9:00 se comunica via telefonica la mamá de la niña la señora Sandra cabrera desde el numero 3125740183 al 3134967172 con el fin de informar que no pudo regresar a Bogotá DC debido a que encontro trancones solo para el dia lunes a las 18:30 pm por esta razon se compromete a que la niña regresara el dia Martes sin ningun inconveniente. Informa que la niña se encuentra muy bien, la profesional le recuerda la importancia de la asistencia diaria al jardín de igual forma le recuerda que la información brindada sera consignada en una novedad la cual le sera socializada cuando se acerque de manera presencial al jardín. Hasta este punto va diligenciada 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
profesional API	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	
18/02/2025	8:00	Aula Pre jardin 10	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD 10, 13, Febrero 2025 Siendo las 8:00 la niña ingresa en compañia de su mamá Sandra cabrera con cc 1015404061 luego de su (asistencia) la mamá refiere que la niña esta en buenas condiciones de salud, la profesional evidencia que la niña presenta buenas condiciones fisicas aparentes. Se le recuerda a la mamá la importancia de la asistencia diaria al jardín y asi mismo se le señala las novedades realizadas el dia 10, 13 de febrero, se encuentra de acuerdo con lo descrito y procede a firmar. Hasta este punto va diligenciada 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
profesional API	1015404061

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P&S-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 02/2015/300 - 2005/2021
Página: 1 de 2

CIUDAD: Subo UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C P. Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: P170 NUIP: 1032513863 NIÑA O NIÑO: Mariana Pedraza Cabrera

NOMBRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Cabrera

USUARIO/A PRINCIPAL: Sandra Cabrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Bonilla

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/02/2025	16:25	Aula Prejardín 10	CIERRE DE NOVEDAD 10, 13, 18 de febrero Siendo las 16:25 sale la niña en compañía de su papá el señor Oscar Pedraza con CC. 1019009292, la profesional le informa al padre que la niña tuvo un buen día de salud durante la jornada, sale en buenas condiciones físicas aparentes. El padre lee la novedad está de acuerdo con la descrita y firman. Hasta este punto va diligenciada 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
profesional API	Oscar Pedraza C. 1.019.009.292

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	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	
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-P65-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20221015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J. I.C.C. P. Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maura Bonilla

NIVEL: PJ 10 NUIP: 1019160790 NIÑA O NIÑO: Samantha Alejandra Gomez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Manuel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Bolaños

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/02/2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 la profesional se comunica con el padre de la niña el Señor Manuel Gomez al 3123477732 desde el numero 3134467127 con el fin de indagar sobre la inasistencia de la niña, el padre refiere que: "no, la voy a llevar hoy esta muy indispuesta ha tenido fiebre toda la noche, no la voy a llevar al medico la voy a cuidar en casa si empeora si la llevare" la profesional le sugiere informar cualquier novedad referente a la salud de la niña a su vez le recuerda que la información brindada sera consignada en una novedad la cual se le socializara cuando se acerque de manera presencial al jardín Hasta este punto va diligenciada 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
profesional API	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/02/2025	7:40	Aula Pre jardín 10	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD 07-02-2025 Siendo las 7:40 llega la niña al aula en compañía de su papá el señor Manuel Gomez con C.C 1073503301 quien refiere que: "pate la niña el fin de semana estuvo mucho mejor pero se la recomendo" la Profesional evidencia que la niña presenta buen estado de animo y excelentes condiciones físicas. Se le socializa al padre la novedad realizada el dia viernes, el cual esta de acuerdo con lo descrito y procede a firmar. Hasta este punto va diligenciada 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
profesional API	1073503301

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

FECHA	HORA	LUGAR	
10/02/2025	16:15	Aula Pre jardín 10	CIERRE DE NOVEDAD 07, 10/02/2025 Siendo las 16:15 sale la niña en compañía de su Acudiente, Flavia CC 37696470, luego de disfrutar de todas las actividades y rituales, se le informa que a niña no presenta alteraciones en su salud, por esta razon se da cierre a las novedades la Acudiente lee esté de acuerdo con lo descrito y Firma. Hasta este punto va diligenciada 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
profesional API	Blanca Moni CC 37696470

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PES-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015309 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

UNIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Pedro U. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

EL: Rojo NUIP: 1019160170 NIÑA O NIÑO: Samantha Alejandra Gomez

RE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Manuel Gomez

DIENTE PRINCIPAL: Manuel Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Bohaco

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/02/2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 se comunica via telefonica la señora Onelda mama de la niña desde el numero 3123972732 con el fin de informarle a la profesional que la niña presenta diarrea por tal motivo la cuidara en casa el dia de hoy y mañana, se compromete a informar cualquier novedad referente a la salud de la niña, y a que la niña retornara el dia lunes sin falta al jardin. La mama profesional le informa a la mama que la informacion brindada sera consignada en una novedad la cual sera socializada cuando se acerque de manera presencial al jardin. Hasta este punto sea diligenciada 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
Profesional APL	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/02/2025	7:38	Aula prejardin 10	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD 17/02/2025 Siendo las 7:38 llega la niña al aula en compañia de su papa el señor Manuel Gomez con CC 1073303301 luego de sus instalaciones, el padre refiere que "la niña se encuentra mejor de salud" la profesional evidencia que la niña ingresa sin fiebre condiciones fisicas aparentes. Se le socializa al padre la novedad realizada el dia 17-02-2025 dando este de acuerdo con todo descrito y firmo. Hasta este punto sea diligenciada 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
Profesional APL	1073303301

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

FECHA	HORA	LUGAR	
17/02/2025	16:49	Aula prejardin 10	CIERRE DE NOVEDAD 17 de febrero 2025 Siendo las 16:49 sale la niña en compañia de su abuela la señora Blanca Gil con CC 37696426 luego de disfrutar su jornada, la profesional le indica que la niña no presento alteraciones en su salud, Patricia con alegria en todas las actividades, la abuela lee la novedad esta de acuerdo con lo descrito y procede a firmar. Hasta este punto sea diligenciada 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
Profesional APL	Blanca Gil 37696426

Powered by CamScanner

Versión FOR-P55-309

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Prado Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: P-110 NUIP: 1019160395 NIÑA O NIÑO: Sara Maria Tolosa

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Evelyn Bohorquez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04-02 2025	7:00	Aula prejardin 10	Siendo las 7:00 am la señora Diana Moreno con CC. 1022944089 hace entrega a la profesional de la constancia de asistencia a la consulta de las terapias físicas que la niña inicio, a su vez entrega el cronograma de las terapias agendadas para este mes la madre refiere que: "Este los días de las terapias la niña no asistira ya que las terapias estan agendadas a la 1:00 pm en la calle 76 pero no tengo quien me la recoja del jardin, me toca llevarmela al trabajo desde temprano" la profesional le socializa la novedad. la mamá está de acuerdo con lo descrito y procede a firmar. Hasta este punto ya diligenciada 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
Profesional API	Diana Moreno. 1022944089

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07-02 2025	7:00	Casa	Se Comunica via telefonica la señora Diana Moreno desde el número 350 537 0623 al 3134967172 con el fin de informar que la niña tiene terapia el día de hoy, segun el cronograma, la niña asistira el lunes la profesional le refiere a la mama que la información brindada sera consignada en una novedad la cual sera socializada cuando se acerque de forma presencial al jardin. la mamá está de acuerdo. Hasta este punto ya diligenciada 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
profesional API	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	
10 02 2025	7:50	Casa	Siendo las 7:50 se Comunica via telefonica la señora Diana Moreno desde el número 3205720623 al 3134967172 con el fin de informarle a la profesional que: "la niña no asistira al jardin el día de hoy ya que desde ayer presenta diarrea y fiebre y la cuidara en casa, si se la necesidad la llevara al médico yo le aviso cualquier cosa, de igual forma la niña mañana tampoco va al jardin por lo de la terapia" la profesional le indica que la información brindada sera consignada en una novedad la cual sera socializada cuando se acerque de manera presencial al jardin. Hasta este punto ya diligenciada 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
profesional API	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: J L CC piedra verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: (Erika Bo) Monica Bonilla

NIVEL: PJ 10 NUIP: 1014916395 NIÑA O NIÑO: Sara Maria Tolosa Moreno

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Erika Bohorco

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/02 2025	9:00	Casa	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD 07 / 10 de febrero 2025 Se Comunica via telefonica la señora Diana Moreno desde el numero 3507320623 al 3134467192 con el fin de informale a la profesional que la niña continua con diarrea y la segunda cuchada en casa, pero si presento la diarrea la llevo al medico, tambien refiere que el dia jueves y (viernes) la niña no asistira porque tiene agendadas las terapias fisicas segun el cronograma entregado. la profesional le indica a la mamá cualquier novedad referente a la salud de la niña. se le refiere a la mamá que la información brindada sera consignada en una novedad la cual sera socializada cuando se acerque de forma presencial al Jardin Hasta este punto da diligenciada 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
profesional API	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/02 2025	7:52	Aula pre jardin 10	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD 07, 10, 12 de febrero 2025 Siendo las 7:57 llega la niña al aula en compañia de su abuela la señora carmen Ruiz quien refiere "que la niña se encuentra muy bien de salud, por eso regresa el dia de hoy" la profesional evidencia que la niña esta en buenas condiciones fisicas aparentes se le socializa a los abuelos las novedades anteriores quien esta de acuerdo con lo descrito y firma hasta este punto da diligenciada 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
profesional API	. Carmen Ruiz 23629108

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/02 2025	12:39	Aula PJ 10	Seguimiento de NOVEDAD 07, 10, 12, 17 de febrero 2025 Siendo las 12:39 sale la niña en compañia de su Papá el señor Jairo Tolosa con cc. 80759468 con el fin de salir a la cita de terapia la cual le fiero agendada en el centro medico de Meroes a la 13:00, la niña sale en buenas condiciones fisicas aparentes se le informa al padre que la niña consumio su almuerzo con agrado se hace entrega de arroz (Arena, galletas, Mandarina) el padre lee la novedad, esta de acuerdo con lo descrito y firma. Hasta este punto va diligenciada 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
profesional API	80759468

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P&S-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20210159309 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

CALIDAD: Sibo UNIDAD OPERATIVA: LLCC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Pito NUIP: 1019163795 NIÑA O NIÑO: Sara Nikka Tolaza Moreno

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

USUARIO PRINCIPAL: Diana Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Bohaco

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/02/2025	7:23	Aula Pre jardín 10	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD 07, 10, 12, 17 de febrero Siendo las 7:23 la niña ingresa al aula en compañía de su abuela la señora carmen Ruiz con CC 23629108 luego de asistir el día de ayer a su terapia, la profesional evidencia que la niña presenta buenas condiciones físicas aparentes, la abuela lee la novedad esté de acuerdo con lo descrito y firma. Hasta este punto va diligenciada la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carmen Ruiz 23629108

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/02/2025	12:10	Puerta principal	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD 07, 10, 12, 17, 18 de febrero Siendo las 12:10 Sale la niña en compañía de su papá el señor Jairo Tolaza con CC 80759468 para asistir a su cita de terapia según registra en el cronograma archivado en la historia inicial, se le informa al padre que la niña ya comenzó su almuerzo, se le hace entrega de once (galleta, leche higienica), Merienda) la niña sale en excelentes condiciones higienicas, el padre lee la novedad está de acuerdo con lo descrito y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 80759468

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/02/2025	7:30	Aula Prejardín 10	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD 07, 10, 12, 17, 18 de febrero Siendo las 7:30 llega la niña en compañía de su abuela la señora carmen Ruiz con CC 23629108 luego de asistir el día de ayer a (la) terapia(s) de evidencia que llega en buenas condiciones físicas aparentes, la abuela lee la novedad esté de acuerdo con lo descrito y Firma. Hasta este punto va diligenciada la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carmen Ruiz 23629108

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P86-306
Versión: 0
Fecha: Memo 20221015000 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

DAD Sabe UNIDAD OPERATIVA: JICC P. Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

DITO NUIP: 1019163395 NIÑA O NIÑO: Sara Maria Tabaza

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Moreno

NTE PRINCIPAL: Diana Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Bautista

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/02/2025	16:30	AULA prejardín 10	CIERRE DE NOVEDAD 07, 10, 12, 17, 18, 19 de Febrero 2025 Siendo las 16:30 Sale la niña en compañía de su abuela la señora Carmen Ruiz con cc 23629108 luego de asistir toda la jornada, la profesional le indica que la niña goza de buena salud y un excelente estado de animo, sale en excelentes condiciones físicas aparentes, la abuela lee la novedad esta de acuerdo con lo descrito y firma Hasta este punto va diligenciada la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Erika Bautista profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carmen Ruiz 23629108

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/02/2025	12:16	Puerta Principal	Siendo las 12:16 Sale la niña en compañía de su papa el señor Jairo Tabaza con cc. 80759468 para asistir a cita de terapia Física agendado para hoy segun el cronograma archivado en la historia social de la niña, la profesional le informa al padre que la Niña consumio su almuerzo en su totalidad, la niña sale en buenas condiciones físicas aparentes, se le hace entrega de arcas (Granadilla, leche, galletas) El padre lee la novedad esta de acuerdo con lo descrito y Firma. Hasta este punto: da diligenciado la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Erika Bautista profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 80759468

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/02/2025	7:20	Aula prejardín 10	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD 20/02/2025 Siendo las 7:20 llega la niña en compañía de su mamá Diana Moreno con cc. luego de Un lapso de tiempo la mamá refiere que la niña goza de buena salud, la niña ingresa en buenas condiciones físicas aparentes, la mamá lee la novedad esta de acuerdo con lo descrito y Firma. Hasta este punto va diligenciada la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Erika Bautista profesional API.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana Moreno 1022940439

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P&S-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20221010300 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

CIUDAD: Sibo UNIDAD OPERATIVA: JLCC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: P110 NUIP: 1019163390 NIÑA O NIÑO: Sara Maria Tolosa

PADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Moreno

CUIDANTE PRINCIPAL: Diana Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Johanna Bolaños

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE NOVEDAD 20/02/2025, 24/02/2025
24/02/2025	12:01	Puerta principal	Siendo las 12:01 Sale la niña en Compañía de su mama, Diana Moreno con cc 1022440439 para asistir a su terapia segun cronograma, la profesional le informa al que la niña consumió con agrado su almuerzo, se hace entrega de once (Arena, Galletas, Pera) la niña sale en buenas condiciones físicas aparentes. la mamá lee la novedad esta de acuerdo con lo descrito y firma. Hasta este punto ua diligenciada la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana Moreno 1022440439

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE NOVEDAD 20, 24 de Febrero 2025
25/02/2025	7:40	Aula Prejardin 10	Siendo las 7:40 ingresa la niña en Compañia de Sara Julia Tolosa con CC 80759968 luego de asistir a su terapia del dia de ayer, la Profesional evidencia que la niña ingresa en buenas condiciones Fisicas aparentes, el padre lee la novedad esta de acuerdo con lo descrito y firma. Hasta este punto ua diligenciada la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 80759968

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			CIERRE DE NOVEDAD 20, 24, 25 de Febrero 2025
25/02/2025	16:30	AULA Prejardin 10	Sale la niña en compañia de su Papa el señor Julio Tolosa con CC 80759968 la profesional le informa que la niña curso de buen estado de animo durante la jornada, el padre lee la novedad esta de acuerdo con lo descrito y firma. Hasta este punto ua diligenciada la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 80759968

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PGPS85-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015309 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

DAD Suba UNIDAD OPERATIVA: JJCC P. Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

PJ 10 NUIP: 1093374936 NIÑA O NIÑO: Jose David Delgado Reyes

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leydi Reyes

NTE PRINCIPAL: Leydi Reyes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika Bautista

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/02/2025	7:50	Casa	Siendo las 7:50 se comunica via telefonica, la señora Leydi Reyes madre del niño desde el numero 3242261303 al 3134967177 con el fin de informar que el niño no asistira el dia de hoy debido a que tiene una cita de odontologia programada en el centro medico de Chapinero, su mama refiere que luego tiene otra vuelta personales que realizar por esta razon no lo puede traer, se compromete a que el dia de mañana asistira sin falta, la Profesional le recuerda que la información brindada sera cargada en una novedad la cual sera socializada cuando se asigne de forma Presencial. Hasta este punto ya diligenciada la novedad.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API

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

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/02/2025	7:05	Aula prejardin 10	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD 17/02/2025 Siendo las 7:05 el niño llega al aula en compañia de su mamá la señora Leydi Reyes con cc 1101622637 luego de su inasistencia del dia de ayer, la mama refiere que en la tarde trae su soporte, la Profesional evidencia que el niño ingresa en buenas condiciones Fisicas aparentes, se le socializa la novedad realizada el dia de ayer, esta de acuerdo con lo descrito y Firma. Hasta este punto ya diligenciada la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leydi Reyes 1101622637.

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/02/2025	16:10	Aula prejardin 10	CIERRE DE NOVEDAD 17, 18 de Febrero 2025 Siendo las 16:10 sale el niño en compañia de su abuelo el señor Adolfo Moreno con cc 91072264 luego de culminar la jornada, la profesional le indica al abuelo que el niño disfruta con alegria en todas las actividades, el niño sale en buenas condiciones Fisicas aparentes, el abuelo lee la novedad esta de acuerdo con lo descrito y Firma. Hasta este punto ya diligenciada la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 91072264.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P&S-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210133301 - 20/04/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.L.CC. P. Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ10 NUIP: 1733474736 NIÑA O NIÑO: Thormon Andres Andrade

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelly Reino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Erika J. Bayacá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/02/2025	9:50	Casa	Siendo las 9:50 se comunica via telefonica la profesional con la mamá del niño la señora Kelly Reino desde el numero 3134967137 al 3115883230 con el fin de indagar sobre el estado de salud del niño y la inasistencia al jardin, la mamá refiere que: "profe el niño esta indispuesto hoy lo voy a cuidar en casa cualquier cosa le aviso mas tarde si lo veo muy malito lo llevo al medico" la profesional lo sugiere llevarlo al medico garantizando el derecho a la salud. Se le refiere que la información brindada se consignara en una novedad la cual se le socializara cuando se acerque de forma presencial al jardin. Hasta este punto ha diligenciado la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/02/2025	8:50	Puerto Principal	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD 06/02/2025 Siendo las 8:30 ingresa el niño en compañía de su mamá la señora Kelly Espitia con cc 1003093064 luego de la inasistencia del dia viernes, la madre refiere que el niño se encuentra mejor de salud. la profesional evidencia que ingresa en buenas condiciones fisicas aparentes. Se le socializa a la mamá la novedad realizada el dia viernes quien está de acuerdo con lo descrito y procede a: firmar. Hasta este punto ha diligenciado 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
Profesional API	Kely Espitia Reino 1003093064

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

FECHA	HORA	LUGAR	
10/02/2025	16:30	Aula prejardin 10	CIERRE DE NOVEDAD (10) 06, 10, 02, 2025 Siendo las 16:30 sale el niño en compañía de su mamá Kelly Reino con cc 1003093064 luego de terminar la jornada, la profesional le indica a la mamá que durante las actividades y el ritmo el niño no presento alteraciones en cuanto a su salud. el niño sale en buenas condiciones fisicas aparentes y excelentes condiciones higienicas. la mamá lee la novedad esta de acuerdo con lo descrito y firma. Hasta este punto se diligenciado 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
Profesional API	1003093064 Kely Espitia Reino

Powered by CamScanner