	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P58-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210163000 - 20/09/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pv1 NUIP: 1243763034 NIÑA O NIÑO: Jhosua David Galindo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Clesly Esther Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esther Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Dat

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
			NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS.
3/02/25	7:30	Aula Pv1	el dia de hoy la profesional Diana Dat le indica a la madre Clesly Torres con cedula 1002058335 de bogota que al momento se evidencio que el dia de hoy 3/02/2025 debe presentar los certificados medicos requeridos en la matricula visual, medico, odontologico y auxo. tambien vacunas lo cual es necesario gestionar los citas y traer los soportes a los recordatorios para anexarlo a la historia social. se le indica que se le hace firma el dia de hoy con plazo al 28/02/2025 para anexarlo a la carpeta de la historia social. la madre hace lectura de la novedad. e indica estar de acuerdo y firma. hasta este punto se diligencio la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Dat Profesional Apl	clesly torres 1002058335

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
7/02 2025	13:10	Aula Pv1.	siendo las 7:40 se comunica la dra. clesly esther torres con cedula 1002058335 telefono 3134816655 al 3229631726 via whatsapp que el niño no asiste hoy al jardin por motivo que tuvo vomito y diarrea. a lo que la profesional diana refiere que es muy importante si presenta con los sintomas llevarlo al medico. a lo que la mama indica que lo deja en casa bajo observacion al cuidado de ella en casa. la profesional le lee la novedad a la mama via telefonica a lo que queda por esto hasta este punto se diligencia la novedad

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

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	13:20	Aula Pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 7/02/2025 siendo las 8:20. la profesional Diana Dat se comunica con la sra. Esther Torres con cedula 1002058335 telefono 3134816655 al 3229631726 via whatsapp donde manifiesta que la niña esta indispuesta, inapetente y con fiebre lo dejara en casa bajo observacion al cuidado de ella. la mama comenta que si sigue asi lo llevara al medico la profesional le comenta a la mama que es importante traer soporte medico. y estar al pendiente al cualquier información sobre la salud del niño la profesional le lee la novedad a la mama via telefonica a lo que refiere estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia la novedad.

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC piedra Verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.
NIVEL: Pv1. NUIP: 1233927504. NIÑA O NIÑO: Lia Isabella Tellez C.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimy Marley Casallas.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Marley Casallas. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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
3/02/25	7:29	Aula Pv1	NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS. el dia de hoy la profesional Diana D. le indica a la madre Yeimy Casallas con Cedula 1004149024 de bogota, al momento se evidencia que el dia de hoy 3/02/2025 debe presentar los certificados medicos que se estan solicitando (visual, medico, auditivo, odontologico y cardiaco) y como de vacunas es necesario traer los soportes correspondientes para anexarlo a la historia social, se le indica que se le hace firmar el dia de hoy con plazo al 28/02/2025, la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo y firmar hasta este punto se diligencio la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional Apl	Yeimy Casallas 1084149024

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
7/02 2025	13:15	Aula Pv1.	siendo las 9:30 la profesional Diana Diaz se comunica con la mama de la niña la dra. Yeimy casallas con cedula 1084149024 de bogotá telefono 3212351596 al 3275772203 quien es acudiente de la niña, informando a la profesional sobre el motivo de la inasistencia indicando que esta en el medico y le mandaron incapacidad por cuatro dias empezar de la fecha, la incapacidad no registra ningun diagnostico se evidencia la mama al igual informo que le explica al cuidado de ella en casa, la profesional le lee la novedad a la mama donde se le comunica lo escrito. a lo que refiere que esta de acuerdo. hasta este punto se diligencia la novedad.

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

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	13:20	Aula Pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 7/02/2025 siendo las 10:30 la profesional Diana Diaz se comunica con la mama Yeimy (casallas) con cedula 1084149024 de Bta telefono 3212351596 al 3275772203 quien es acudiente de la niña informando a la profesional que sigue muy indispuesta esta bajo observacion en casa con ella, consume los alimentos lo normal si persiste con sintomas de gripa, se llevara pal medico y trae soporte medico la profesional le lee la novedad a la mama donde se le comunica lo escrito, a lo que refiere ella estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia la novedad

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P16-309 Versión: 0 Fecha: Marzo 02/2015 - 2/03/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicapiedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: Pv1 NUIP: 1031860547 NIÑA O NIÑO: Liam Martin Paez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Mondragon Paez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cindy mondragon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Diaz.

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
			NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS
3/02/25	7:52	Aula Pv1	el dia de hoy la profesional Viviana D. le indica a la acudiente cindy mondragon paez (cc cedula 1000577545 de bogota que en el momento se evidencia que al dia de hoy 3/02/2025 debe presentar los certificados medicos que se le solicitaron en la matricula visual odontologico, medico, auditivo). lo cual es necesario gestionar las citas medicas correspondientes en su eps, asignada; para tener los soportes a los recordatorios de citas para anexarlo a la historia social, se le indica que se hace firmar el dia de hoy con plato all 2e/02/2025 la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo, firma. hasta este punto se diligencia 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
Viviana Diaz Profesional Apoyo	Cindy Katherin Mondragon Paez 1000577545 Bta.

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
13/02 2025	12:30	Aula Pv1.	Siendo las 12:30 llega al jardin la Dra. Cindy Mondragon con cedula 1000577545 de bta quien el acudiente del niño informando a la profesional Viviana Diaz, que viene por el niño la cual tiene cita medica en la eps compensar a las 2:40pm la recoja a esta hora, el niño sale del jardin en buenas condiciones de salud, fisicas aparentes, sin golpes, raquinos, fiebre u otro sintoma, se le hace entrega del refrigerio de la tarde (leche, galleta, fruta) se solicita a la firma la novedad quien firma. al leer y estar de acuerdo con lo que esta registrado lee y firma. hasta este punto llega la novedad. diligenciado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Diaz Profesional Apoyo	Cindy Mondragon 1000577545 Bta

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
14/02 2025.	13:10	Aula Pv1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 13/02/2025 Siendo las 8:20 la profesional Viviana D se comunica con la Dra Cindy Mondragon con cedula 1000577545 de bta telefonos 3164179279 - 3164179279 donde informa via whatsapp que el niño no asiste al jardin por motivo que (Liam) no tenia quien lo recogiera y ademas esta en su dia familiar con el papa ya que esta descansando y quiera pasar con el niño el dia, esta bien de salud, no presenta sintomas de alarma, la profesional le leer la novedad via telefonica a lo que refiere estar de acuerdo la mama. hasta este punto se diligencia 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
Viviana Diaz Profesional Apoyo	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PS8-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jica piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: Pv1. NUIP: 1235926740 NIÑA O NIÑO: Miget Angel Lopez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Andrea Pereira

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola pereira PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Olma Cat

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
3/02/25	7:20	Aula Pv1.	NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS El dia de hoy la profesional Olma O. le indica a la madre Paola Pereira con cedula 1026286906 de bogota que al momento se evidencia que el dia de hoy 3/2/2025 debe presentar los certificados medicos (visual, auditivo, medico odontologico, cuadro y vacunas. que se le solicitaron en la matricula la cual es necesario, las citas medicas correspondientes en la eps asignadas. para traer los soportes o los recordatorios. para anexarlo la historia social se le indica que se hace firma. el dia de hoy con corte al 28/02/2025, la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo. y firma. hasta este punto se diligencia 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
Olma Cat Profesional Apoyo	Paola Pereira 1026286906

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 V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7/02 2025	7:39	Aula Pv1	Siendo las 7:39 se comunica la Sra Paula Pereira con cedula 1026286956 telefono 3043175271 al 3222013089 por via whatsApp que el niño no asistira hoy al jardin por motivo que presenta diarrea a lo que la profesional Olma O refiere que es muy importante llevarlo al medico, a lo que la mama indica que lo llevara en casa bajo observacion al cuidado de ella, la profesional estara atenta a cualquier información referente a la salud del niño, la profesional le lee la novedad a la mama via telefonica a lo que queda por escrito. hasta este punto se diligencia 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
Olma O Profesional Apoyo	

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	
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 7/02/2025.
10/02 2025	13:20	Aula Pv1.	Siendo las 8:40 la profesional se comunica con la Sra. Paula Pereira con cedula 1026286956 telefonos 3043175271. al 3222013089 por via whatsApp donde manifiesta que el niño ella indisposto, la tiene en observacion en casa, con ella la profesional le informa que es muy importante llevarlo al medico otro sintoma de alarma y debe llevarlo al medico y mas si sopor medico consume la normal de alimentos la profesional estara atenta a cualquier información referente a la salud del bebe. la profesional le lee la novedad a la mama via telefonica a lo que refiere estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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
Olma Cat Profesional Apoyo	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/02/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.
NIVEL: Pv1. NUIP: 1016927184 NIÑA O NIÑO: Veronica Rodriguez Cabrera.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Cabrera Diaz
ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Cabrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dora Diaz

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
3/02/25	7:16	Aula Pv1.	NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS El dia de hoy la profesional Dora D. le indica a la madre Adriana cabrera con cedula 1019122443 de bogotá que al momento se evidencia que el dia de hoy 3/02/2025. debe presentar los certificados medicos (visual, odontologico, auditivo, cuna y medical. que se le solicitaron en la matricula lo cual es necesario las citas medicas correspondientes en logos, traer los soportes. Para anexarlo en la historia social. se le indica que se hace firmar el dia de hoy con plazo al 28/02/2025. la madre hace lectura de la novedad. e indica estar de acuerdo y firma. hasta este punto se diligencia 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
Dora Diaz Profesional Apoyo	Adriana Cabrera Diaz CC.1019122443

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
5/02/2025	12:49	Aula Pv1.	Siendo las 8:10 la profesional Dora Diaz se comunica con la Dra Adriana cabrera a los telefonos 3102971055 al 3025936419 identificada con cedula 1019122443 y quien es la madre de la niña informando ala profesional Sobre el motivo de la inasistencia de la niña al jardin indicando que hoy no pudo traerla ya que se le presento una calamidad con la abuela y por eso no podia traerla al jardin ya que no tenia quien la recogiera y el papa estaba trabajando. posteriormente informa que la niña se quedara con ella, esta bien de salud, consume en su totalidad los alimentos sin ninguna novedad. la profesional le lee la novedad a la madre donde se le comunica lo que contesto que esta de acuerdo hasta este punto se diligencia.

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

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
6/02/2025	13:14	Aula Pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Siendo las 7:30. se comunica la dra Adriana con brayo. con cedula 1019122443 de bta mama de la niña llega al jardin informando a la profesional Dora D. que la niña esta bien de salud. no presenta sintomas de alguna de salud. que no requiere estar en el jardin. ingresando en buenas condiciones de salud y sin fiebre, ni algunos dolor u otro sintoma o quebranto de salud. se le socializa la novedad a la mama quien lee y firma. hasta este punto se diligencia 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
Dora Diaz profesional Apoyo	

Powered by CamScanner

SEDE: Sede JJE Lleras Verde JORNADA: Mañana

NIVEL: Pri GRADO: 1 NUM. DE LISTA: Thomas Roberto Arque

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DE LA MADRE O EL PADRE: Sandra Liliana Arque

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Arque PROFESOR(A) ENCARGADO DE GRUPO: Clara Ruiz

TIPO DE NOVEDAD												
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
3/6/25	7:10	Aula Pri	Novedad certificados médicos el día de hoy la acudiente a la madre Sandra Arque lina Gonzalez 1032492703 de bogotá de el grado 1° se acerca que el día de hoy 3/6/25 trae certificados medicos, visual, medico, audio y oral, completos. En lo cual hago entrega a los estudiantes, para cotejo y sello, pero cabe resaltar que se le recuerda de la novedad el día de ayer que hasta el momento no ha llegado, se le informa que se le dara plazo hasta el 10/6/25 para que traiga el certificado y firma de la madre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O ACUDIENTE
Clara Ruiz Profesora Pri	Sandra Arque 1032492703

TIPO DE NOVEDAD												
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7/02/2025	13:10	Aula Pri	siendo las 13:10 se comunica la Sra Sandra Arque con cedula 1032492703 de Bogotá, quien se identifica con el 321 3205216 de la mañana no asiste hoy al aula, su motivo de retiro temporal es por motivos de salud ya que el niño es muy impulsivo se pasa con los demas niños lo a rasguñado y le quita la merienda en el aula bajo supervisión de la profesora clara ruiz se le informa a la madre sobre la novedad de la misma ya reflejada a folio anterior por tanto hasta este punto se entrega la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O ACUDIENTE
Clara Ruiz Profesora Pri	

TIPO DE NOVEDAD												
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/02/2025	8:00	Aula Pri	Seguimiento de la Novedad 7/2/25 siendo las 8:00 se comunica la Sra Sandra Arque con cedula 1032492703 de Bogotá, quien se identifica con el 321 3205216 de la mañana informa que el niño Thomas Roberto Arque el día de ayer no asistió a la jornada escolar debido a que el niño se encontraba con fiebre y dolor de cabeza, la madre se encuentra al cuidado de dos niños pequeños, la profesora clara ruiz le informa sobre la novedad del día 7/2/25 la cual le queda de plazo hasta este punto se entregara la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O ACUDIENTE
Clara Ruiz Profesora Pri	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: Jic piedra Verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.
NIVEL: PV1 NUIP: 1019163928 NIÑA O NIÑO: Emy Salome Vivas Gaitan.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Doris Amanda Gaitan.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Doris Gaitan. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dora Cat.

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
3 feb 2025	7:10.	Aula. PV1	NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS: el dia de hoy la profesional Dora C. le indica a la madre Doris Gaitan con cedula 52665664 de bogota que al momento se evidencia que el dia de hoy 3/02/2025, debe presentar los certificados medicos que se estan solicitando. (Visual, medico, auditivo y medico (cirugia)). lo cual es necesario traer los soportes correspondientes para anexarlo a la historia Salud. Se le indica que se hace firmar el dia de hoy con plazo al 28/02/2025, la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo y firmar. hasta este punto se diligencia 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
Dora Cat Profesional Apl	Doris Amanda Gaitan 52.665-664

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
11/02 2025	2:05	Aula PV1	siendo las 2:05 llega al jardin infantil la Sra Doris Amanda Gaitan con cedula 52665664 de bta quien es acudiente de la niña informando a la profesora que viene por la niña ya que tiene cita medica en el hospital de suba la las 4:30 pm lo cual la retira a esta hora, la niña sale del jardin en buenas condiciones de salud, fisicas aparentes, sin golpes, rasguños, fiebre o algun otro sintoma, se hace entrega del refrigerio de la tarde. (leche, galleta y fruta) se socializa a la mama la novedad, quien firma al leer y estar de acuerdo. con lo que esta registrado. lee y firma la novedad diligenciada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dora Cat Profesional Apl	Amanda Gaitan 52665.664

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
13/02 2025	12:00	Aula PV1.	Siendo las 12:00 llega al jardin infantil la Sra Doris Amanda G. con cedula 52665664. de bta quien es acudiente de la niña informando a la profesora. que viene por la niña ya que tiene cita con ella para lo de la custodia, lo cual la retira a esta hora. la niña sale del jardin en buenas condiciones de salud, fisicas aparentes, sin golpes, rasguños, fiebre o algun otro sintoma, se hace entrega del refrigerio de la tarde. (leche, galleta, y fruta) se socializa. a la mama la novedad quien firma al leer, y estar de acuerdo. con lo que esta registrado. lee y firma la novedad diligenciada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dora Cat Profesional Apl	Amanda Gaitan 52.665.664

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.C Bulla Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: PV1 NUIP: 1019162131 NIÑA O NIÑO: Salome Cano Garcia.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenny Paola Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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
3/02/25	7:19	Aula PV1	NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS El dia de hoy la profesional Diana D indica a la madre 1019031510 de bogota el momento se evidencia que el dia de hoy 3/02/2025 debe presentar los certificados (visual, auditivo, medico, odontologico, ocular y carne de vacunas) es necesario traer los soportes correspondientes para anexarlo a la historia social, se le indica que se le hace firmar el dia de hoy con plazo hasta el 28/02/2025, la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo y firma. hasta este punto se diligencia la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional Api	Yenny Garcia 1019031510

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
19/02/2025	13:20	Aula PV1.	Siendo las 9:40 la profesional Diana Diaz se comunica con la señora yenny Garcia con cedula 1019031510 telefonos al. donde informa que la niña no asistio la cual amanecio indispuesta la dejo en casa, no presenta fiebre o algun otro sintoma, la profesional refiere que si presenta otro sintoma debe llevarla al medico, se le lee novedad via telefonica a lo que la mama refiere estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz 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
20/02/2025	7:20	Aula PV1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 19/02/2025. Siendo las 7:20 llega al jardin la sra yenny Garcia con cedula 1019031510 de bogota y con la niña al salon, donde manifiesta a la profesional que esta bien de salud, no presenta sintomas fisicas visibles aparentes como malestar, dolor, fiebre o golpes. Otra sintomal se realiza la novedad a la mama quien lee y firma. hasta este punto se diligencia la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz profesional Api	Yenny Garcia 1019031510

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P16-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20251015300 - 2025/2/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: Pv1 NUIP: 1030712-00 NIÑA O NIÑO: Alan Santiago Bejarano.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Amaris PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dora Dat

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
3/02/25	7:40	Aula Pv1	NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS. El dia de hoy la profesional Olga O. le indica a la madre Karen Amaris. Con cedula 1030702420 de bogota, al momento se evidencia que el dia de hoy 3/02/2025 debe presentar los certificados medicos, visual, auditivo, medico, odontologico, cuval y carne de vacunas, es necesario traer los soportes correspondientes para anexarlo a la historia social se le indica que se hace firmar, el dia de hoy con plazo al 28/02/2025, la madre hace lectura de la novedad. e indica estar de acuerdo y firmar. hasta este punto se diligencia 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
Dora Dat Profesional Apl	Karen Amaris 1030702420

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.	13:05	Aula Pv1.	Siendo las 9:10 la profesional Dora Dat se comunica con la mama del niño Karen amaris con cedula 1030702420 de bta telefono: 3145066922 al: 3142303881 quien es acudiente del niño informando a la profesional sobre el motivo de la inasistencia del niño al jardin, indicando que el niño esta indispuesto con mucha y congestion lo deja en casa bajo observacion en compañia de la mama, al igual la profesional le indica que si sigue asi o con alguno de los sintomas de alarma debe llevarlo al medico y traer el reporte, esta consumiendo los alimentos normal no ha presentado fiebre la profesional le lee la novedad. a la mama donde se le comunica la negacion del alago refiere que esta de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Dora Dat Profesional Apl	

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
11/02 2025	13:10	Aula Pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 10/02/2025. Siendo las 9:40 la profesional se comunica con la señora Karen Amaris con cedula 1030702420 de bogota telefono: 3145066922 al: 3142303881 quien es acudiente del niño informa que aun sigue indispuesto esta en casa bajo observacion en compañia de ella y el cuidado, refiere normal los alimentos la profesional le informa que es muy importante llevarlo al medico y traer soportes. la profesional le informa que estara pendiente a cualquier información la profesional le lee la novedad. a la misma via telefonica a lo que refiere ella estar de acuerdo; hasta este punto se diligencia 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
Dora Dat Profesional Apl	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P58-309
Versión: 6
Fecha: Marzo 02021015300 - 20231/0321
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC piedra verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: PV1 NUIP: 1233924779 NIÑA O NIÑO: Anthony Tangarife Rubiano.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Rubiano Ramirez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Rubiano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz.

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											
3/02/25	7:20	Aula PV1	NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS: El dia de hoy la profesional Diana D. le indica a la mamá Sandra Rubiano con cedula 1014261104 de bogotá, que al momento se evidencio que el dia de hoy 3/02/2025 debe presentar los certificados medicos (visual, auditivo, medico, cirugia y odontologia) y carne de vacunas la cual fueron solicitados en la reunion, al igual son necesarios traer los documentos solicitados, los soportes para anexarlos en la historia social, se le indica que se hace firma el dia de hoy con plazo al 28/02/2025, la mamá hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo y firma. hasta este punto se diligencia la novedad!											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz. Profesional Apoyo	Sandra M=RR 1014261104

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											
5/02 2025	12:49	Aula PV1	Siendo las 8:20 la profesional Diana Diaz de comisaria se comunica con la Sra. Sandra Rubiano con cedula 1014261104 a los telefonos 3035241939 al 3005990835 y quien es la madre del niño, informando a la profesional sobre el motivo de la inasistencia del niño al jardin indicando que el niño presento fiebre por la noche y de tiene congestion le deja encasa con ella al cuidado para observacion que no presente otro sintoma consume sus alimentos normalmente la profesional le lee la novedad a la mamá donde se le comunica, lo que contesto de esta de acuerdo. hasta este punto se diligencia la novedad.											

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

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											
6/02 2025	7:49	Aula PV1.	Seguimiento de la novedad siendo las 7:49 llega al jardin la abuela sandra Rubiano con cedula 1014261104 mama de la niño la cual le informa a la profesional que el niño se ha mucho mejor de salud no presento fiebre u otro sintoma de salud que no requiera estar en el jardin ingresa el niño al salon. en buenas condiciones de salud. fisicas visibles. sin golpes, rasguños, fiebre. dolor y otro sintoma se legitima la novedad. a la mamá quien lee y firma. hasta este punto se diligencia la novedad!											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional Apoyo	Diego Fernando Tangarife 1047383257

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV1 NUIP: 1249763833 NIÑA O NIÑO: Avril Victoria Vargas.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Milena Rocha

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milena Rocha PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dora Díaz

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
3/02/25	7:26	Aula PV1	NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS. El día de hoy la profesional Diana O, le indica a la madre la sra Milena Rocha con cedula 1019101675 de bta al momento se evidencia que el día de hoy 31/2/2025 debe presentar los certificados (visual, auditivo, odontologico, medico, cirugia) y cartilla de vacunas, es necesario todos los soportes correspondientes para anexarlo a la historia social se le indica que se hace firmar el día de hoy con fecha al 28/02/2025, la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo y firmar. hasta este punto se diligencia 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
Dora Díaz Profesional Apoyo	Milena Rocha 1019101675 Bta

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
5/02/2025	12:49	Aula PV1	Siendo las 8:40 la profesional Dora Díaz de pv1 se comunica con la sra Milena Rocha con cedula 1019101675 bta a los telefonos 3112096686 al 3106343093 y quien es acudiente de la niña informando a la profesional sobre el motivo de la inasistencia de la niña al jardin indicando que la niña tiene cita medica con pediatra en su eps a las 11:10 la cual no alcanza a llegar al jardin y solicitud los certificados pendientes para anexarlos a la carpeta de ello. Bajo el cuidado de la mama, la profesional le lee la novedad a la mama donde se comunica; lo que contesta que esta de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Dora Díaz Profesional Apoyo	

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
6/02/2025	7:29	Aula PV1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. Siendo las 7:29 llega al jardin la señora Milena Rocha con cedula 1019101675 bta, mama de la niña la cual le informa a la profesional que la niña esta bien de salud trae todos los certificados visual, auditivo y medico, ingresa la niña al salon en buenas condiciones de salud sin golpes, raspones, fiebre, dolor, u otro inconveniente de salud la novedad a la mama quien lee y firma hasta este punto se diligencia 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
Dora Díaz Profesional Apoyo	Ana Díaz 20484437

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo D021015300 - 20/02/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Pv1 NUIP: 1233915733 NIÑA O NIÑO: Derack Harun Rueda Villada.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaled Lorena Villada Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yaled Villada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dora Diaz.

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
3/02/25	7:41	Aula Pv1.	Novedades por Certificados Medicos. Dora D. le indica el dia de hoy la profesional Dora D. le indica a la madre Yaled Lorena villada con cedula 1069754497 de bogotá, que en el momento se evidencio que el dia de hoy 3/02/25 debe presentar los certificados medicos que se le solicitaron en la matricula y carne de vacunas. lo cual es necesario destinar las citas medicas correspondientes en la eps asignada. para traer los soportes a los recordatorios y de citas. para anexarlo a la historia social. se le indica que se hace firmar el dia de hoy con fecha al 28/02/2025 la madre hace lectura de la novedad. e indica estar de acuerdo y firma. hasta este punto se diligencia 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
Dora Diaz Profesional APJ	1.069.754.497

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
7/02/2025	7:32	Aula Pv1.	Siendo las 7:32 se comunica la dra yaled lorena villada con cedula 1069754497 de bta telefonos 312-316 0601 al 3203255391 por via whatsapp que el niño no asistira hoy al jardin por motivo de presenta diarrea la profesional Dora D. le indica que si tiene otro sintoma a lo que la mama refiere que no presenta otro sintoma, no fiebre, no dolor, indica que lo cuidara en casa bajo observación al cuidado de ella y la profesional estara atenta a cualquier información referente a la salud del niño la profesional le lee la novedad a la mama via telefonica, a lo que queda por ello hasta este punto se diligencia 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
Dora Diaz Profesional APJ	

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	7:40	Aula Pv1.	REGISTRO DE LA NOVEDAD 7/02/2025 Siendo las 9:20 se comunica la dra yaled lorena villada con cedula 1069754497 de bta telefono 312-316 0601 al 3203255391 por via whatsapp que el niño sigue inasistente que esta en casa bajo el cuidado de ella, la profesional le indica que es muy importante llevarlo al medico lo cual es un derecho fundamental para su desarrollo integral al igual la profesional le infarma que debe traer soporte medico de la salud de su hijo. la mama indica que mañana lo trae al jardin la profesional le lee la novedad via telefonica a lo que ella esta de acuerdo hasta este punto se diligencia 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
Dora Diaz Profesional APJ	1.069.754.497

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210165300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV1 NUIP: 1249693918 NIÑA O NIÑO: Ashara Cristina Deulofeutt

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yennifer Gontalet

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenifer Gontalet PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Ocal

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											
3/02/25	7:20	Aula PV1.	NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS. El día de hoy la profesional Diana O. le indica a la madre yenifer Gontalet con cedula 1118874968 de ahí al momento se evidencia que el día de hoy 3/02/2025 debe presentar los certificados medicos (visual, auditivo, medico, odontologico, cuva y carne de vacunas, es necesario traer las soportes correspondientes para anexar a la historia social, se le indica que se hace firmar el día de hoy con plato al 3/02/2025 la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo y firmar. hasta este punto se diligencia la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Ocal Profesional apoyo Api	Yenifer Gonzalez 1118874968

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											
6/02/2025	13:02	Aula PV2.	Siendo las 8:40 se comunica la Dra yenifer Gontalet con cedula 1118874968 de barrio y telefonos 3017233048 al 3002277293 informa via whatsapp que bi niña no asistira hoy al jardin por motivos que presenta diarrea y congestion por ello la profesional Diana O. le comunica y que es importante si persiste con los sintomas llevarla al medico, bajo que la mama retire de la clase en casa en observacion. y la tendra al cuidado de ella en casa, la profesional le lee la novedad a la mamá via telefonica, a lo que queda por escrito, hasta este punto se diligencia la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Ocal 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											
7/02/2025	7:20	Aula PV1	Seguimiento de la novedad Siendo las 7:20 llega la Dra yenifer Gontalet con cedula 1118874968 al jardin con la niña Ashara informando a la profesional Diana O. que la niña esta bien de salud, no presento vomito, fiebre, golpe o raguno que requiera estar en el aula ingresando al salon en buenas condiciones fisicas visibles se le indica la novedad a la mamá quien lee y firma. hasta este punto se diligencia la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Ocal Profesional Api	Yenifer Gonzalez 1118874968

Powered by CamScanner