	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR.PSS.309
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Memo 20251130[illegible] - 26/05/2021
		Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PVA NUIP: 1140115660 NIÑA O NIÑO: Alessandro ferrer Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa fernanda Morales Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres S.

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
14/03/2025	11:10	Jardín Sembrando	Siendo las 11:10 se le da Ingreso al niño en Compañía de Luisa Morales con C.C 1052066493 quien refiere "profe, hasta ahora la pude traer, es que esta haciendo unas vueltas y nadie lo podía traer entonces toco esperar" en este punto termina esta novedad. Se le da Cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Torres - Docente	Luisa Morales A cc 1052066493

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
28/03/2025	11:50	Jardín Sembrando	Siendo las 11:50 se le da Salida al niño en Compañía de Luisa Morales con C.C 1052066493 quien refiere "profe, es que tengo que salir y no tengo quien me recoja al niño entonces me lo llevo de una vez" en este punto termina esta novedad. Se hace entrega de apoyo alimentario avena, galletas y fruta. Se continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Daniela Torres - Docente	Luisa Morales A C.C 1052066493

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
31/03/2025	8:00	Jardín Sembrando	Siendo las 8:00 se le comunica a la señora Luisa Morales que queremos saber el motivo de inasistencia del niño a lo que refirio "profe, no estamos en el barrio, entonces apenas lleguemos de donde mi hermana que yo creo que es esta noche el niño va al jardín" en este punto termina esta novedad. se continuara en seguimiento.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRO-XXX
Versión: 0
Fecha: Mes 00/00/0000 - 00/00/0000

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PIA NUIP: 1012478133 NIÑA O NIÑO: Ander Stiven Sanchez Tovar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lorena TOVAR

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lorena Tovar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres

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
27/03/2025	16:00	Jardín Sembrando	Siendo las 16:00 se le da Salida al niño en compañia de Lorena Tovar con C.C 1012333562, a quien se le notifica que el niño participo con normalidad de las experiencias y no manifesto molestias. En este punto termina esta novedad. Se da cierre al seguimiento y a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jessica Tovar 1012433562

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
28/03/2025	13:00	Jardín Sembrando	Siendo las 13:00 se le da Salida al niño en Compañia de Lorena Tovar quien refiere "profe, es que vamos a viajar y decidimos irnos temprano por los trancones" Se hace entrega de apoyo avena, galletas y fruta. En este punto termina esta novedad. Se Continuara en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jessia Tovar 1012433562

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
31/03/2025	7:30	Jardín Sembrando	Siendo las 7:30 Se le da Ingreso al niño en compañia de Jessica Tovar con CC 1012433362, quien refiere el niño no presenta ninguna novedad. se observa de buen semblante. En este punto termina y se le da cierre al seguimiento y novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres. Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jessia Tovar 1012433562

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL CDI SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARSA NANCY MOYA

NOMBRE: Párvulos B NUIP: 1020713044 NOMBRE DEL NIÑO: Ehyden Jaimes Sichacá

NOMBRE RESPONSABLE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Jaimes Sichacá

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Jaimes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 X)	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03-03-2025	7:15	Jardín Sembrando	X	SI ___ NO X	SI ___ NO X	El niño ingresa en compañía de su acudiente Gabriel Jaimes con cc: 79.319.471 quien informa que estuvo bien el fin de semana. Se observa de buen semblante y se le informa a su acudiente que de acuerdo con el acta de intervención con la Educadora Especial y debido a su proceso de adaptación al jardín, el cual ha sido muy positivo, y dando pautas importantes en el aula y en la incorporación de rutinas de higiene y alimentación, se ve la importancia de aumentar su estancia en el jardín, sin que requiera salir a medio día. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Gabriel Jaimes 79.319471

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 X)	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03-03-2025	16:20	Jardín Sembrando	X	SI ___ NO X	SI ___ NO X	Se hace entrega del niño a su acudiente Gabriel Jaimes, se le informa que el niño estuvo muy bien durante la jornada completa, tomó siesta al igual que su par y cumplió toda su rutina pedagógica a cabalidad. Tomó todos sus alimentos. No se evidencia la necesidad de realizar media jornada y a que el niño está respondiendo muy bien a las dinámicas del jardín. Sale sin registrar ninguna otra novedad. En este punto termina novedad y se da cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Gabriel Jaimes 79.319471

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 X)	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10-03-2025	7:15	Jardín Sembrando	X	SI ___ NO X	SI ___ NO X	El niño ingresa en compañía de su abuelo, el señor Gabriel Jaimes con CC: 79.319.471 y hace entrega de certificado de odontología, carnet de vacunación, estudio electrocardiológico con aval por cardiólogo y certificado de medición de glucosa en sangre que había quedado pendiente por traer. El niño ingresa sin ninguna novedad de salud u otra. En este punto termina novedad y se da cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Gabriel Jaimes 79.319471

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 X 6 7 8 9 10)	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12-03-2025	12:40	Jardín Sembrando	X	SI ___ NO X	SI ___ NO X	Se hace entrega del niño a su acudiente, el señor Gabriel Jaimes quien expresa que viene a recoger el niño temprano debido a que mañana tiene un examen médico cuya indicación es que permanezca despierto durante la mayor parte del tiempo del día anterior al mismo, asegurando que llegue dormido y se pueda realizar con mayor efectividad la resonancia magnética. Tomó todos sus alimentos y participó bien en las experiencias pedagógicas propuestas. Se entrega apoyo alimentario, manzana, avena y galletas. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Gabriel Jaimes A 79.319 47

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

MODALIDAD: FAMI — LUGAR OPERATIVA: MISIÓN INFANTIL COP. TEMBLANDO CAMPO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARÍA NAVY MOTA

NOMBRE: Párvulos B — No. 1047613088 — NOMBRE DEL NIÑO: Hanna Isabella Bríñez Cabiativa

NOMBRE DE LA MADRE, CUIDADORA DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Tatiana Cabiativa Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Cabiativa — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Parada Jiménez

TIPO DE NOVEDAD: 1 X | 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
03-03-2025	8:00	Jardín Sembrando	Se establece comunicación telefónica con la señora Leidy Cabiativa, madre de la menor con CC: 1010005179, averiguando el estado de salud de la niña. La madre refiere que se encuentra mucho mejor, sin embargo, presentó un cuadro de gastroenteritis y el médico domiciliario, alargó la incapacidad hasta el día 5 de marzo. Recomendando cuidado en casa. Expresa que no ha vuelto a tener cuadros febriles. Cualquier novedad la estará informando. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Parada Jiménez — Profesional A.P.I

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 X | 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
05-03-2025	7:20	Jardín Sembrando	La niña ingresa en compañía de su acudiente Tatiana Rojas con cc: 1010005179, quien refiere que luego de cumplir juiciosamente los días de su incapacidad médica se encuentra, bien, no ha vuelto a presentar cuadros febriles o síntomas de malestar. Se observa de buen semblante e ingresa con óptima disposición. Se hará seguimiento durante el día verificando que no haya presencia de síntomas alarmantes. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Parada Jiménez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: TATIANA ROJAS 1010005179

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
05-03-2025	16:35	Jardín Sembrando	Se hace entrega de la niña, a su acudiente Tatiana Rojas informándole que Hanna participó activamente en todas las experiencias pedagógicas propuestas, comió todos sus alimentos y no hubo presencia de cuadros febriles o síntomas de malestar. En este punto termina novedad y se da cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Parada Jiménez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: TATIANA ROJAS 1010005179

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
13-03-2025	12:30	Jardín Sembrando	Se acerca al jardín el señor Harold Bríñez, padre de la menor, identificado con CC: 1033807358 quien expresa la niña tiene cita médica, la iba a llevar la mamá pero por motivos laborales no pudo y no alcanzo a dar aviso, se reitera información vía telefónica con la madre. Sale la niña sin ninguna novedad de salud, y otros. Se entrega apoyo alimentario, manzana, avena y galletas. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Parada Jiménez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Harold Bríñez 1033807358

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CDP SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1020713309 NIÑA O NIÑO: Axel Santiago Piña Corona

NOMBRE DE QUIEN LIDERIZA DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Corona Castro / Alex Piña Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Corona Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizo activación de poliza	Se realizo activación de ruta
19-03-2025	10:35	Jardín Sembrando	1 2 3 4 5 6 7 8 9 X	Se establece contacto telefónico, con la señora Ana Corona madre del menor para informarle que el niño, desayunó bien, sin embargo durante las experiencias pedagógicas se ha evidenciado con síntomas de malestar, se le toma temperatura febril encontrándose en 37.5, se le colocan algunos compresas de agua para regular temperatura mientras llega la madre. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.	SI ____ NO X	SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizo activación de poliza	Se realizo activación de ruta
19-03-2025	10:50	Jardín Sembrando	1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	Se hace entrega del niño a la señora Ana Corona, con PPT 5755641 se le informa que el niño se encuentra bien, su temperatura febril no ha subido desde la última toma, se evidencian algunos síntomas de malestar general y poca participación en las experiencias pedagógicas. Se hace entrega de apoyo alimentario: manzana, avena y galletas. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.	SI ____ NO X	SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Anax. CC PT. 5755641.

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizo activación de poliza	Se realizo activación de ruta
20-03-2025	7:20	Jardín Sembrando	1 X 3 4 5 6 7 8 9 10	El niño ingresa en compañía de la señora Ana Corona Castro, madre del menor, menciona que lo llevó por cita prioritaria pero lo devolvieron ya que no había un cuadro febril alto, lo cuidó en casa, suministro dictaminogen para prevenir posteriores cuadros febriles. pasó buena noche y los síntomas de aparente malestar desaparecieron después del descanso. Se hará observación durante el día. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.	SI ____ NO X	SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Anax CC PT. 5755641.

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizo activación de poliza	Se realizo activación de ruta
20-03-2025	16:25	Jardín Sembrando	1 2 3 4 5 6 7 8 9 X	Se hace entrega del niño, a la señora Ana Corona, se le informa que el niño no presentó ningún síntoma de malestar durante el día, tampoco se evidenciaron cuadros febriles, se observó más participativo en las experiencias pedagógicas y en la interacción con sus pares y docentes. Tomó todos sus alimentos. En este punto termina novedad y se da cierre.	SI ____ NO X	SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Anax. C.C. PT. 5755641

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMBIO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NINCY MOYA

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1030212949 NIÑA O NIÑO: Antonella Medina Duarte

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28-03-2025	12:30	Jardín Sembrando	Se dirige al jardín la señora Jennifer Medina, madre de la menor, identificada con CC: 1000964999, quien refiere que viene por la niña, ya que ella no puede recogerla después por motivos laborales. Se informa que comió todos sus alimentos. Se entrega apoyo alimentario (manzana, avena y galleta), sale sin ninguna novedad de salud u otros. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: JENNIFER MEDINA 1000964999

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
31-03-2025	7:30	Jardín Sembrando	La niña ingresa en compañía de su mamá la señora Jennifer Medina quien no reporta ninguna novedad de salud u otros. Se observa de buen semblante e ingresa con óptima disposición. En este punto termina novedad y se declara a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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	Se realizó activación de ruta
											SI ____ NO ____	SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1012176005 NIÑA O NIÑO: Hian Arturo Barrero Franco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelly Brillid franco Prada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelly B. Franco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poveda Jiménez

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
27-03-2025	7:30	Jardín Sembrando	El niño ingresa en compañía de su mamá, la señora Kelly Brillid franco, con cc: 1.005774305 al proceso 2025. No registra ninguna novedad de salud u otras, se observa con buen semblante y disposición. En este punto termina novedad y se da cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Kelly Brillid Franco - 1005774305

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28-03-2025	11:30	Jardín Sembrando	Se hace entrega del niño a la señora Kelly franco, madre del menor, quien se acerca y dice que no tiene quien recoja el niño más tarde, Se entrega en buenas condiciones de salud y sin ninguna novedad, también con apoyo alimentario: manzana, avena y galletas. en este punto termina novedad y continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Kelly Brillid Franco - 1005774305

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
31-03-2025	7:35	Jardín Sembrando	El niño ingresa en compañía de su mamá, la señora Kelly Franco con cc: 1005774305, no se reporta ninguna novedad de salud u otras. Ingresa con buen semblante. En este punto termina novedad y se da cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Kelly Brillid Franco - 1005774305

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
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-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 2021/2021 Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PJ A NUIP: 1028846142 NIÑA O NIÑO: Dominic Narvaez López

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Janeth Ximena López

ACUDIENTE PRINCIPAL: Janeth - Johanna PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara

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											
14 Marzo 2025	12:30	Jardín Infantil S.C.	Se acerca la señora Johanna acudiente del niño y refiere "profe la mamá me pidió el favor de sacarlo a esta hora por que tiene cita médica a la 1:30 pm y ella no alcanza a venir hasta acá por el" se comprende presenta caso y se entrega onces (fruta, avena y galletas), sale caminando y despierto, se hace novedad y firma. Hasta este punto termina esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara Docente	Johanna Hernandez 52469871

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											
19 Marzo 2025	7:20	Jardín Infantil.	Ingresa el niño en compañía de su mamá después de salida temprano, la mamá no presenta soporte de incapacidad o medico y refiere "Profe no me dieron nada el médico me dijo que como el era de general no podía emitir (5) ningún certificado de visión" se comprende se hace novedad y cierre de la misma. Hasta este punto termina esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara Docente.	Janeth Ximena López 1085287764

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											
20 Marzo 2025	7:18	Jardín Infantil.	La señora Janeth hace entrega de soporte de consulta de pediatra, posteriormente como esta auditiva ni visualmente, se archivara en la historia social del niño, se hace novedad y cierre de la misma. Hasta este punto termina esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara Docente.	Janeth Ximena López 1085287764

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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 1

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PJA NUIP: 1233520152 NIÑA O NIÑO: Erick Adrian Ortiz Vera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juan Darío Ortiz - Stefanny Vera.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan - Stefanny PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03 Marzo 2025	7:05	Jardín Infantil.	El señor Juan papá del niño hace entrega de certificado Odontológico, y refiere "profe ya lo teníamos se nos había olvidado entregarlo" se comprende y se realiza novedad, se anexara documento a la historia social del niño, cierre de novedad. hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan Darío Ortiz 80140790

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
12 Marzo 2025	12:00	Jardín Infantil.	Se acerca la señora Stefany mamá del niño y solicita que se le entregue el niño debido a "profe lo que pasa es que me separe del papá del niño y aproveche que el no esta para sacar la ropa, entonces no quiero encontrarmelo si viene por el niño y me voy a instalar con mi mamá por ahora que ella me apoya" se comprende y agrega "profe y el ya no va a quedar autorizado para retirar el niño mañana le traigo la carta y la copia de mi mamá" se realiza novedad y se entrega apoyo (fruta, avena y galleta). hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Stefanny Vera 1012457170.

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
13 Marzo 2025	7:30	Jardín Infantil.	Ingresa el niño después de salida temprano en compañía de la mamá quien refiere "profe no le pude traer la copia de mi mami y la carta en la tarde la traigo, yo vengo por el para hacer el cambio del carné y que no quede el papá" se comprende y se informa la importancia de la carta y la copia de la nueva autorizada, se realiza novedad. y firma. hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Stefanny Vera. 1012457170

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
13 Marzo 2025	16:10	Jardín Infantil.	La señora Stefanny hace entrega de carta autorizando a la señora Luz Adriana Vera Oviedo con C.C. 52.844574 de guamo para retirar el niño, a su vez informa que no esta autorizado el señor Juan Ortiz en retirarlo se consignara los documento en la historia social del niño se realiza novedad y cierre de la misma. hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Stefanny Vera 1012457170

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 6|021015300 - 2025|2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Pre Jardín B NUIP: 1171713404 NIÑA O NIÑO: Liam Javier Aponte Montaño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mariana Aponte

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mariana Jeselle PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver B

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 X 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
03-Marzo-2025	07:46 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 07:28 am la sra. Mariana Aponte madre del niño hace entrega de carta de autorización como acudiente a la señora Jeselle Ortiz Guzman con PPT 1260646 de manera permanente, anexa documento de identidad, estos serán guardados en la historia social, se realiza el respectivo cambio de carné. No requiere continuar en seguimiento, en este punto se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mariana Montaño 6247705

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
19-Marzo-2025	08:55 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño no asistio el día de hoy, se llama a la mamá la sra Mariana Aponte para indagar el motivo la cual refiere "profe hoy fue imposible que lo recogieran porque la tía tuvo diligencias que hacer hoy", "mañana ya lo llevo" Continuaremos en seguimiento hasta su ingreso. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

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

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
20-Marzo-2025	07:46 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño ingresa hoy después de la inasistencia del día anterior en compañía de la mamá la sra Mariana Montaño, quien refiere "profe el niño esta muy bien" se observa de buen semblante. Ingresa sin ninguna novedad. No requiere continuar en seguimiento. En este punto se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 6247705 Mariana Montaño.

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
25-Marzo-2025	13:05 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 13:05 pm se da salida al niño en compañía de la mamá ya que ella refiere "profe lo que pasa es que tengo que hacer una diligencia y no se a que hora llegue y no tengo quien me lo recoja entonces me lo llevo conmigo" Se entrega sin ninguna novedad, se entrega apap alimentario fruta 1 avena, 1 fruta y 1 galleta. Continuaremos en seguimiento hasta el ingreso. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mariana Montaño 6247705

Powered by CamScanner