	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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Pa.Vd.Jos B NUIP 1119418162 NIÑA O NIÑO: Tahider Enoc Iguarán Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tahianny Suarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tahianny Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Mónica Pedraza

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
01/04 2025	07:45	Voz de Alerta	Siendo las 07:45 ingresa el niño en compañía de su mamá la señora Tahianny Suarez, se pregunta si consumió el suplemento antes de ingresar al jardín, indicando que no se lo brindo, consumió algo de chocolate y galleta. Al ingreso se ve bien aparentemente, se recuerda la importancia de brindar el suplemento según indicación medica. Hasta este punto va 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 de atención a la primera infancia	• Tahianny 52089 34

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
01/04 2025	16:15	Voz de Alerta	Siendo las 16:15 se informa a la señora Tahianny Suarez madre del niño. que su hijo consumió el suplemento (plumpy pum) según indicación. por forma medica. Tomó todo el sobre, sin presentar ninguna novedad. lo consumió con agrado y sin dificultad. Hasta este punto va 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 de atención a la primera infancia.	: Tahianny 5208934

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
02/04 2025	07:50	Voz de Alerta.	Siendo las 07:50 ingresa el niño en compañía de su mamá la señora tahianny Suarez madre del niño, indicando que antes de ingresar al jardín no consumió el suplemento. Ud comió nada solamente un vaso de leche. Ingresa aparentemente bien. Hasta aquí va 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 de atención a la primera infancia	• Tahianny 5208934

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
02/04 2025	12:41	Voz de Alerta	Siendo las 12:41 se acerca la señora Tahianny Suarez indicando que debe retirar a su hijo en este horario ya que debe trabajar, se va a instalar a Rio debido a que su esposo se quedó sin trabajo y adicionalmente ha presentado problemas de salud, lo que le obliga a regresar ubicarse nuevamente el niño del jardín. Se indica que consumió el suplemento en su totalidad. Sale por sus propios medios. en compañía de su mamá, firma Expresa se cierra 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 de atención a la primera infancia.	• Tahianny 5208934

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos B NUIP 1145230785 NIÑA O NIÑO: Emily Antonella Baptiz Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Elizabeth Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohana Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Cornelio Ospina – Yanira Rodriguez

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											
01/04 2025	08:00	Voz de Alerta	Siendo las 08:00 ingresa la niña en compañía de su mamá Yohana, indicando que consumió a las 09:00 del suplemento (plumpy pum), sin presentar ningún novedad, solamente medio sobre sobre consumió leche, al ingreso se ve aparentemente bien, se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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 de atención a la primera infancia Yanira Rodriguez A			Yohana Perez 6905316.											

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											
01/04 2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 Se Informa a la señora Yohana Perez, que la niña consumió el suplemento (plumpy pum) durante la jornada, sin presentar ninguna novedad relevante. Sale por sus propios medios. Hasta este punto va 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 de atención a la primera infancia Yanira Rodriguez A.			Yohana Perez 6905316.											

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											
02/04 2025	08:00	Voz de Alerta	Siendo las 08:00 se acerca la señora Yohana Perez madre de la niña, a dejar su hija al jardín, indicando que antes de llevarla le suministró el suplemento medio. Al ingreso se ve aparentemente bien, se observará durante la jornada. Adicionalmente trae fotocopia de un nuevo acudiente debido a que hoy se le dificulta recogerla. Ella es Telly Paola Gonzalez Valbuena CC 60237009, siendo una amiga de confianza, se anexará autorización y documento a historia social. La novedad va hasta aquí.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional de atención a la primera infancia Yanira Rodriguez A			Yohana Perez 6905316											

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											
02/04 2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 Se Informa a la señora Yohana Perez madre de la niña, que Antonella consumió dicho un sobre de plumpy pum el día de hoy durante la jornada. Sin presentar ninguna novedad adicionalmente consumió los alimentos brindados por el menu del jardín, con agrado y en su totalidad. Sale por sus propios medios, en compañía de su mamá. Hasta este punto va 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 de atención a la primera infancia Yanira Rodriguez A			Yohana Perez 6905316											

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1145230785 NIÑA O NIÑO: Emily Antonella Baez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohana Perez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina Nariño

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/04 2025	07:45	Voz de Alerta	Siendo las 07:45 se pregunta a la señora Johana Perez madre de la niña si consumió el suplemento indicando que no, teniendo en cuenta que la niña no lo quizo recibir, como tampoco le brindó nada de comer, se recuerda la importancia de brindarselo cumpliendo con indicaciones nutricionales. Hasta este punto llega 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 de atención a la primera infancia.	. 5923613

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 LA NOVEDAD
03/04 2025	16:70	Voz de Alerta	Siendo las 16:70 se informa a la señora Yohana Perez madre de la niña, que Antonella consumió en su totalidad y con agrado el suplemento plumpy Pum. adicionalmente consumió los alimentos brindados en cada momento, en su totalidad. Sale por sus propios medios, en compañía de su mamá. Hasta este punto va 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 de atención a la primera infancia.	. 6905316.

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 LA NOVEDAD
04/04 2025	07:39	Voz de Alerta	Siendo las 07:39 ingresa la niña en compañía de su papá el señor Jean Carlos Baez indicando que no consumió el suplemento el dia de hoy, como tampoco ningún alimento, refiere que esta consumiendo el plumpy pum, luego de llegar del jardín. hasta este punto va 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 de atención a la primera infancia	5923613

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
04/04 2025	16:00	Voz de Alerta	Siendo las 6:00 se informa al señor Jean Carlo Padre de su hija consumio el suplemento, de mas de los alimentos brindados por el jardin. Sale por sus propios medios en compañia de su papá. Hasta este punto va 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 de atención a la primera infancia	. 6905316

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B | NUIP: 1145230785 | NIÑA O NIÑO: Emily Antonella Bañez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Elizabeth Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohana Perez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - Consuelo Ospina

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
07/04/2025	07:35	Jardin Salon	Siendo las 07:35 se acerco al jardin el señor Padre Jean Bañez e informa que esta mañana le dieron medio sobre de complemento plumpy nut de 92 gramos y hace entrega de 5 paquetes para la semana del complemento de 92 gramos. El señor manifiesta que el fin de semana la niña consumio sus alimentos y su complemento. La niña ingresa aparentemente bien de animo. Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera infancia - ROR	5423613

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
07/04/2025	16:10	Jardin Salon	Siendo las 16:10 se le informa a la señora madre Yohana Elizabeth Perez que la niña en el transcurso del dia consumio todos los alimentos, demorada para masticar hasta que los pasa todos; vomito un poco con el queso pero luego comio todo el paquete del complemento plumpynut de 92grs. y no volvio a vomitar, conservandolo todo en el estomago. La niña sale sin ninguna novedad fisica. Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera infancia - ROR.	Yohana P. 6905316.

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
08/03/2025	07:35	Jardin Salon	Siendo las 07:35 se acerco al jardin el señor padre Jean Bañez e informa que hoy no le dieron el complemento plumpy nut de 92 gr porque la niña no quiso pero el de ayer en la tarde si se lo dieron. La niña ingresa aparentemente bien de animo y sin ninguna novedad fisica. Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera infancia - ROR.	5423613

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
08/03/2025	16:05	Jardin Salon	Siendo las 16:05 se le informa a la señora madre Yohana Elizabeth Perez que la niña consumio con agrado todos los alimentos y tambien consumio en su totalidad un paquete de complemento plumpynut de 92 gramos. La niña sale con buen animo y sin ninguna novedad fisica. Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera infancia - ROR.	Yohana P. 6905316.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD USME — UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B — NUIP: 1145230785 — NIÑA O NIÑO: Emilly Antonella Bañez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Elizabeth Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jean Bañez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - Consuelo Ospina

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
09/03/2025	07:50	Jardín Salon	Siendo las 07:50 se acerca al jardín el Señor padre Jean Bañez con la niña e informa que antes de venirse para el jardín se le dió medio paquete de plumpynut de 92 gr, no le dieron desayuno. La niña ingresa aparentemente bien y en la tarde le dieron en casa un paquete cuando llego del jardín el día de ayer. Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia-NOR	5423613

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
09/03/2025	16:10	Jardín salon	Siendo las 16:10 se le informa a la mamá la señora Yohana. que en el transcurso del día la niña consumió con agrado todos los alimentos, participo de las actividades y consumió un paquete de plumpy nut de 92 grs. la niña sale bien de animo y sin ninguna novedad física. Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera infancia. NOR	6905316.

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
10/03/2025	08:00	Jardín salon	Siendo las 08:00 se acerca al jardín la señora madre Yohana Perez e informa que no le dió el complemento plumpynut antes de venir al jardín. y que anoche le dió un sobre. la niña ingresa aparentemente bien de animo y sin ninguna novedad física. Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. NOR.	6905316.

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
10/03/2025	16:10	Jardín salon	Siendo las 16:10 se le informa a la señora madre Yohana Elizabeth Perez que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo y consumió todos los alimentos con agrado más un paquete de complemento de plumpynut de 92 gramos, lo consumió en su totalidad. la niña sale sin ninguna novedad física. Hasta este punto va la noredad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. NOR	6905316

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos BNUIP: 1145230785 NIÑA O NIÑO: Emilly Antonella Baez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Elizabeth Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jean Baez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - Consuelo Ospina

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
11/03/2025	07:45	Jardín salon	Siendo las 07:45 se acerca al jardín el Señor Jean Baez padre. con la niña y manifiesta que no le dieron el plumpynut pero en la noche del dia anterior le dieron un sobre de complemento de 92 grs. La niña ingresa aparentemente bien de animo y sin ninguna novedad fisica. Hasta ahí punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera infancia.	5423613

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 LA NOVEDAD
11/04/2025	16:10	Jardin salon	Siendo las 16:10 se le informa a Jean Baez Padre de la niña que en el transcurso del dia la niña estuvo bien de animo, consumió con agrado todos los alimentos, participo de las actividades y consumio un sobre de plumpynut de 92 gramos en su totalidad. La niña sale sin ninguna novedad fisica. Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera infancia.	5423613

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 LA NOVEDAD
14/04/2025	09:46	Voz de Alerta	Siendo las 07:46 ingresa la niña en compañía de su papá el Señor Jean Baez, indicando que su hija el finde semana consumio el complemento un sobre cada dia (Sabado - Domingo) no le ha brindado el otro medio ya que no lo recibe con agrado, lo ha suplido con alimento brindado en casa en porciones considerables, las cuales consume con agrado, trae 3 sobre de plumpy pum para.

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	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	Siguiendo con la novedad, son proporcionados durante los siguientes tres dias, teniendo en cuenta que fueron (viernes, sabado y domingo) festivos (semana santa). Al ingreso, se ve aparentemente bien, no consumio el suplemento, ya que se brindaron sobre el tiempo. Hasta este punto va 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 de atencion a la primera infancia	5923613

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos B NUIP 1145230785 NIÑA O NIÑO Emily Antonella Baez Perez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohana Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Mónica Rodriguez

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
14/04 2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 se informa a la señora Johana que la niña consumió el suplemento un sobre (Plumpy pum). durante la tomada. además de consumir los alimentos brindados con agrado y en su totalidad. Se sugiere hablar con la niña, para evitar que acumule

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia	Yohana 6905316

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
15/04/ 2025	07:40	Jardín salón	Siendo las 07:40 se acerca al jardín el señor padre Jean Baez con la niña y manifiesta que le dieron la mitad de un sobre de plumpy nut de 92 grs. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. N02.	5423613

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
15/04 2025	16:00	Voz de Alerta	Siendo las 16:00 se informa q, que la niña consumió los alimentos brindados por la minuta del jardín. con agrado, dejando dos cucharadas solamente de ingrizo de carne. El sobre completo de plumply nut. lo consumió sin dificultad no presento naedad dejang al hacerlo. Sobe por ser popular medios, en compañía de su Hasta este punto va 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 de atención a la primera infancia.	Yohana 6905316.

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
16/04 2025	07:38	Voz de Alerta	Siendo las 07:38 ingresa la niña en compañía de su papá el señor Jean Carlo Baez. indicando que su hija no consumio el suplemento, antes de ingresar al jardín. porque se le apetecio. no consumio ningun alimento. Al ingreso se ve aparentemente bien. Hasta este punto va 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 de atención a la primera infancia	5423613.

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos B NUIP: 1145233785 NIÑA O NIÑO: Emily Antonella Bañez Perez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohana Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Flora Rodriguez

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
16/04 2025	16:00	Voz de Alerta	Siendo las 16:00 se informa a la mamá Yohana que su niña consumió el suplemento plumpy pum en su totalidad y sobre, sin presentar ninguna novedad, adicionalmente consumió los alimentos brindados con agrado y en su totalidad. Sale por sus propios medios, en compañía de su. Hasta este punto va 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 de atención a la primera infancia	Yohana P. 1.69053/6

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
21/04/ 2025	07:35	Jardín Salon	Siendo las 07:35 se acercó al jardín el señor padre Jean Bañez con la niña y manifiesta que en la semana santa le dieron el complemento y medio antes de venir hoy al jardín. la niña ingresa aparentemente bien de ánimo. El señor Jean hace entrega de 5 paquetes de plumpynut de 92 gr. Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia.	5423613

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
21/04/ 2025	16:05	Jardín Salon	Siendo las 16:05 se le informa a la señora madre Yohana Elizabeth Perez que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo consumió con agrado todos los alimentos dejando el pedato de carne después de sacarle el caldo después de masticarlo por un largo periodo. Se consumió el sobre del complemento plumpynut de 92grs. La niña sale sin ninguna novedad física. Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia.	Yohana P. 6905316.

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
22/04/ 2025	07:30	Jardín Salon	Siendo las 07:30 se acercó al jardín el señor padre Jean Bañez e informa que hoy no le dieron el complemento plumpynut porque se levantaron tarde, solamente le dieron el de ayer en la noche. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia	5423613

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1145230785 NIÑA O NIÑO: Emily Antonella Bañez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jean Bañez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - Consuelo Ospina

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
22/04/2025	16:05	Jardín salon	Siendo las 16:05 se le informa a la señora madre Yohana Elizabeth Perez que la niña consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades. La niña consumió todo el paquete del complemento del plumpy nut de 92 grs. La niña sale sin ninguna novedad física. Hasta este punto va 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
consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera infancia.	6905316

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
23/04/2025	07:40	Jardín salon	Siendo las 07:40 se acerca al jardín el señor padre Jean Bañez con la niña e informa que la niña ayer en la tarde consumió medio paquete del suplemento y hoy antes de venir al jardín consumió la otra mitad de éste de 92 gramos. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y no recibió ningún otro alimento diferente al complemento. Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera infancia.	5423613

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
23/04/2025	16:00	Jardín Salon	Siendo las 16:00 se le informa a la señora madre Yohana Elizabeth Perez que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado los alimentos y se le dió un sobre de complemento de plumpynut de 92 gramos; lo consumió en su totalidad. La niña sale sin ninguna novedad física. Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera infancia.	6905316.

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
24/04/2025	07:25	Jardín salon	Siendo las 07:25 se acerca al jardín el señor padre Jean Bañez con la niña y manifiesta que ayer en la tarde le dieron medio paquete y ahorita en la mañana menos de medio paquete del complemento plumpynut de 92grs. Qué no le dieron ningún otro alimento. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera infancia.	5423613

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1145230785 NIÑA O NIÑO: Emily Antonella Bañez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Elizabeth Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohana Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - Consuelo Ospina

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
24/04/2025	16:00	Jardín Salón	Siendo las 16:00 se le informa a la señora madre Yohana Elizabeth Perez que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y también el sobre del complemento plumpynut de 92 grs. Se hizo entrega de un paquete del complemento porque mañana es jornada pedagogica dejando constancia que se consumieron cuatro sobres en la semana. La niña sale sin ninguna novedad física. Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MOR	6905316.

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
28/04/2025	07:45	Jardín Salón	Siendo las 07:45 se acerca al jardín el señor padre Jean Baez con la niña e informa que el fin de semana la niña no consumió el complemento plumpynut porque la niña no quiso pero que sí consumió los alimentos el día de hoy no le dieron el complemento. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. Hasta este punto va la novedad (se recibio 5 ptes plumpynut de 92grs).

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia - MOR -	5423613

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
28/04 2025	16:40	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 se informa a la señora Yohana Perez madre de la niña, que consumió el complemento plumpy pint. en su totalidad (sobre) adicionalmente consumió los alimentos brindados según la minuta del jardín. Hasta este punto va 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 de atención a la primera infancia	6905316.

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
29/04 2025.	08:10	Voz de Alerta	Siendo las 08:10 ingresa la niña en compañía de su papá el señor Jean Baez, quien indica que consumió el complemento (1/2 sobre) sin ninguna dificultad, no le brindaron otro alimento diferente hasta este punto va 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 de atención a la primera infancia.	5423613

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos B NUIP: 1145230785 NIÑA O NIÑO: Emily Antonella Baez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohana Perez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina Monica Rodriguez

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
29/04 2025	16:15	Voz de Alert	Siendo las 16:15 Se informa al señor, Jeans Baez padre de la niña que consumió el complemento nutricional en su totalidad (1 sobre) adicionalmente los alimentos brindados por el jardín empezando a hacerlo de forma independiente. Hasta este punto va 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
	5423613

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 X NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/04 2025.	07:45	Voz de Alerta.	Siendo las 07:45. se pregunta al señor Jeans Baez, que consumió la niña antes de ingresar al jardín, informando que medio complemento (plumpy pum). solamente. lo recibió bien sin ninguna novedad. Ingresa bien dispuesta y animadamente la niña Hasta este punto va 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 de atención a la primera infancia Mónica Rodríguez	5423613

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/04 2025.	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 Se informa a la Señora Yohana Perez que su hija consumió el sobre completo de plumpy nut. sin presentar ninguna novedad, adicionalmente consumió los alimentos brindados en los diferentes momento, realizándolo mucho más independiente. Solo por su propia medad. en compañía de su mamá hasta este punto va 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 de atención a la primera infancia Mónica Rodríguez	6905316.

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.

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

Powered by CamScanner