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 Prejardín — NUIP: ppt: 7799383 NIÑA O NIÑO: Eva María Fernández

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yexy Fernández

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yexy Fernández PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Beltrán - Angie Moreno.

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 F

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/04 2025	12:30	Hogar	Siendo las 12:30 H/d se realiza llamada telefónica al número celular 3219640517 quien contesta la señora Yexy Fernández se le indica que su hija se encuentra inapetente y con poco apetito además tiene tos, por lo que se le solicita acercarse al jardín y recogerla, la madre informa que ya viene para la institución. y se le indica que esta información quedara bajo reserva. hasta este punto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: profesional de atención a la primera infancia - Angie Moreno

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/	12:40	Jardín	Siendo las 12:40 se acerca la señora Yexy Fernández a quien se le indica que su hija aún continua con el malestar general y se evidencia tos por esta razón la niña sale en compañía de su madre en buenas condiciones físicas de igual manera se le recomienda llevarla al medico y valorarla en casa. y le hace entrega de las onces para la tarde (leche, manzana y galletas) y se le recomienda informar cualquier novedad, hasta este punto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: profesional de atención a la primera infancia - Angie Moreno

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: ppt 63181125

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

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: Pandos B NUIP: CO 587267 NIÑA O NIÑO: Eulices Alejandro Mata Padrino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eulismar Padrino Obis

ACUDIENTE PRINCIPAL: Darwin Padrino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Mónica Rodríguez

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
11/03/2025	12:36	Jardín salón	Siendo las 12:36 se llamó al número telefónico 3229047068 correspondiente a la señora madre Eulismar Padrino y se le informa que el niño ha presentado tres deposiciones líquidas para que por favor lo recoja, que se llamó a las 11:00 am pero el celular estaba apagado y hasta ahora se logró la comunicación. se le recomienda llevarlo al médico. 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. ICBF	NO aplica

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
11/03/2025	12:40	Jardín salón	Siendo las 12:40 se acerco al jardín la señora madre Eulismar Padrino y se lleva al niño porque presenta más de tres deposiciones líquidas y ella refiere que no cuenta con seguridad social porque vienen de Venezuela y no tiene el permiso. Se le recomienda hacer las vueltas para lograr el derecho a la EPS y garantizar el derecho a la salud. Se le hace entrega de una avena, un paquete de galletas y una manzana. 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. ICBF	Eulismar 33.545 758

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	07:40	Voz de Alerta	Siendo las 07:40 ingresa el niño en compañía de su mamá, a quien se le pregunta por estado de salud del niño, indicando que durante el fin de semana estuvo mucho mejor, consumió los alimentos blandos, y no presentó deposiciones líquidas frecuentes, lo cuidó en casa con la alimentación. Al ingreso se ve aparentemente bien, se observará durante la jornada, cualquier novedad se llamará. 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. Mónica Rodríguez	Eulismar 33.545 758

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	16:20	Voz de Alerta	Siendo las 16:20 se informa a que el niño durante la toma de no presentó ninguna novedad relevante, ingresó al baño normalmente sin presentar deposiciones líquidas, consumió los alimentos blandos sin manifestar dolor de estómago adicionalmente participó activamente durante las actividades. por lo anterior se da cierre a novedad Sale por sus propios medios.

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	

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: 1033832517 — NIÑA O NIÑO: David Santiago Sotelo Cabrera

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Cabrera — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Mónica Rodríguez

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.	13:10	Voz de Alerta	Siendo las 13:10 se acerca la señora Angie Cabrera, informando que al parecer van a salir de viaje, para compartir en familia, de Semana Santa, por esto lo retirará a esta hora, teniendo en cuenta que para obtener una razón debe desplazarse a otra localidad. Sale bien en compañía de su mamá. Angie Cabrera, se brinda paquete alimentario: de avena, manzana, y galletas. 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	Angie Cabrera 1033817247

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

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

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 NUIP: 1023050027 NIÑA O NIÑO: Yiren Liam Josef Manrique Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Patricia Ramirez Cantor

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Patricia R-C. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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
	X			X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/04/2025	12:06	Casa	Siendo las 12:06 del medio día se llama a la señora Sandra Ramirez mamá del niño y se le informa que Yiren presenta soltura y vomito para que por favor pase a recogerlo. se le recomienda llevarlo a Valoración médica si sigue enfermo. 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/04/2025	12:32	Jardín	Siendo las 12:32 del medio día se acerca la señora Sandra Ramirez mamá del niño y se le entrega al niño. Sale bien físicamente pero presenta vomito y diarrea. Se hace entrega a la mamá de un paquete alimentario que consta de Una leche, una manzana y un paquete de galletas wafer 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	SANDRA RAMIREZ 1000989163

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN 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: 1023990964 — NIÑA O NIÑO: Samuel Torres Orozco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jasbleidy Orozco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jasbleidy Orozco — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Mónica Rodríguez

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
01/04 2025	07:50	Voz de Alerta	Siendo las 07:50 se acerca la señora Jasbleidy Orozco madre del niño, trayendo consigo el certificado de salud visual, encontrándose en buenas condiciones, para control en 1 año. Este certificado se anexará a la historia social del niño. Por lo anterior se da cierre a 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	Jasbleidy 1023962342

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
16/04 2025	10:05	Voz de Alerta	Siendo las 10:05 se realiza llamada a la señora Jasbleidy Orozco madre del niño, al teléfono 3151777215 para informarle que Samuel ha presentado mucha tos, y algo de decaimiento es importante que se acerque ya que manifiesta que le duele la garganta, la tos es constante por episodios prolongados, 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.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
16/04 2025.	11:15	Voz de Alerta	Siendo las 11:15 se acerca la señora Jasbleidy Orozco madre del niño para retirarlo del jardín ya que manifiesta que según lo expuesto por la docente, lo cuidará en casa, brindándole remedios caseros se informa que con para inapetencia continúa, algo de lo brindado a la hora del almuerzo. Se brinda paquete alimentario que consta de leche, galletas y manzana. 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	Jasbleidy Orozco 1023962342

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
21/04/ 2025	07:45	Jardín salon	Siendo las 07:45 se acerca al jardín la señora madre Jasbleidy Orozco con el niño y manifiesta que ya está de mejor, que lo cuido con remedios caseros en casa, no lo lleva al médico porque pudo controlar la tos con estos remedios caseros de hierbas. El niño ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. Se observará en el transcurso del día. 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.	Jasbleidy Orozco 1023962342

Powered by CamScanner

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

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: 1243867047 NIÑA O NIÑO: Helen Mariana Hernandez Fagua

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angelica Fagua Virguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angelica fagua. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

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
04/04 2025	09:00	Hogar familiar.	Siendo las 09:00 se realiza llamada a la señora Angelica Fagua madre de la niña al telefono. 3187741840 para preguntar motivo de inasistencia por parte de la niña, indicando que se le presento una situacion familiar y le es imposible asistir al jardin la niña, se la llevara consigo, se encuentra bien, no presenta novedad relevante bajo ningun concepto. Hasta aqui va.

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	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/04/ 2025	07:30	Jardin salon	Siendo las 07:30 se acerco al jardin la señora madre Angelica Fagua con la niña y manifiesta que no la trajo por una situacion familiar pero que la niña está bien. La niña ingresa aparentemente bien de animo y sin ninguna novedad fisica. Hace entrega del certificado médico. 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. MOZ.	1033741355

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/04/ 2025	16:00	Jardin salon	Siendo las 16:00 se le informa a la señora madre Angélica Fagua V; que en el transcurso del dia la niña estuvo bien de animo, consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades. la niña sale sin ninguna novedad fisica y por lo anterior se hace cierre de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera infancia. MOZ.	Angelica fagua Virguez 1033741355

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
16/04 2025	12:00	Voz de Alerta	Siendo las 12:00, Se acerca la señora Angélica fagua madre de la niña, indicando que debe retirarla a esta hora, ya que saldrán de viaje, lo tenia contemplado pero se encontraba indecisa de realizarlo, Salió a ultima hora. En su espera la animo, Se informa que tomó su alimento (almuerzo) se brinda Refrigerio alimentario leche, manzana y galletas. Sale la niña bien física y emocionalmente. 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. Monica Rodriguez	Angelica fagua Virguez 1033741155

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: 1243861030 NIÑA O NIÑO: Nerea Samara Rodriguez Camilo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Stefanya Camilla Gómez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Constanza Gómez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

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											
04/04/2025	08:40	Hogar.	Siendo las 08:40 se realiza llamada a la Señora Stefanya Camilla madre de la niña al teléfono 3112716791 para preguntar motivo de inasistencia, indicando que dentro el día de hoy salen a hrs 12:00 m por jornada liberada y prefiere dejarla en casa para compartir con ella. la niña se encuentra bien, hasta el momento. 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	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
07/04/2025	08:00	Jardín salon	Siendo las 08:00 se acerco al jardin la señora madre stefanya camilo con la niña y manifiesta que el viernes compartio con su hija ya que ella entraba tarde a trabajar. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad fisica. Se observará en el transcurso del día. 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 - HOZ.	Stefanya Camilo Gomez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
07/04/2025	16:05	Jardín salon.	Siendo las 16:05 se le informa a la señora acudiente Constanza Gomez que en el transcurso del dia la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades. La niña sale sin ninguna novedad fisica, por lo anterior se hace cierre de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera Infancia - HOZ.	Constanza Gomez Muñoz 52909940

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	X	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	11:00	Voz de Alerta	Siendo las 11:00 se acerca la señora Stefanya Camilo madre de la niña, para retirala, ya que su hija esta de cumpleaños, teniendo en cuenta que en el trabajo la dejaron salir temprano, quiere llevarla a comer helado y pasar un rato con ella. especial. Se informa que alcanzo a almorzar, se brinda paquete Galletas, Leche y manzana. Se le da por sus propios medios, bien en compañia de su mamá.											

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. Monica Rodriguez	Stefanya Carrillo Gomez 1000063818

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN 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: 1010007837 | NIÑA O NIÑO: Elthan Yesid Vetancia Rugeles

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ivon Rugeles

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Santos | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez.

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
04/04 2025	09:10	Hogar.	Siendo las 09:10 se realiza llamada a la Señora Ivon Rugeles madre del niño al teléfono 3022074945, para preguntar motivo de inasistencia, al responder indica que presenta tos, lo dejará al cuidado de la abuela en casa. la señora María Santos, brindándole remedios caseros y protegiéndolo del frío. Se informa que esto queda bajo novedad, la cual hasta aquí va.

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	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/04/ 2025	08:00	Jardín salón	Siendo las 08:00 se acerca al jardín la señora acudiente María Santos Mateus con el niño y manifiesta que el fin de semana estuvo bien de salud y que compartió con su papá. La señora manifiesta que está bien de salud. El niño ingresa aparentemente bien de ánimo. y sin ninguna novedad física; se observará en el transcurso del día. 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- ROL	52854001

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/04/ 2025	16:10	Jardín salón	Siendo las 16:10 se le informa a la señora madre Ivon Rugeles Mateus que en el transcurso del día el niño estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades. El niño ingresa) sale sin ninguna novedad física. Por lo anterior se hace cierre de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia - ROL	52854001

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
16/04/ 2025.	12:30	Voz de Alerta	Siendo las 12:30 Sale el niño en compañía de su mamá la señora Ivon Rugeles, informa que lo retirará a esta hora teniendo en cuenta que el papá se lo llevará para compartir con el en semana Santa. Sale bien por sus propios medios, se brinda paquete que consta de 1 leche, galletas y manzana.

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	Ivon R 1010007837.

Powered by CamScanner

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

ARTICULO 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: Parvulos B NUIP: 1013699740 NIÑA O NIÑO: Allison Sophia Leon Bautista

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Bleydis Bautista.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Bleydis Bautista. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Rodriguez - Consuelo Ospina

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
16/04 2025	12:00	Voz de Alerta	Siendo las 12:00 se acerca la señora Bleidys Bautista madre de la niña, indicando que desea retirar a su hija del jardin en este horario, ya que aunque no tenía planeado viajar, le salió un viaje para la costa, a donde su familia estaba esperando que almorzara para poder desplazarse al terminal. Sabe bien la niña por sus propios medios, se brinda paquete alimentario (leche, galletas, manzana. 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 Rodriguez	Bleydis Bautista 1004499982.

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
21/04/ 2025	08:50	Viaje Costa.	Siendo las 08:50 se llama al número telefónico 3142401119 correspondiente al señor padre Carlos Leon quien informa que aun están de viaje en la Costa y que la niña se encuentra bien y no hay novedad con ella y que aún no saben el regreso a la ciudad. 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.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/04/ 2025	09:10	Viaje Costa.	Siendo las 09:10 se llama al número telefónico 3142401119 correspondiente al señor padre Carlos Leon quien informa que aun estan viajando y que al parecer se van a quedar otra semana pero se le solicita la carta para el permiso e informa que la hará llegar. Se le indica que esta información quedará bajo novedad. 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.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/04/ 2025	09:50	Viaje Costa	Siendo las 09:50 se llama al número telefónico 3008813828 correspondiente a la señora madre Bleydis Bautista quien envía por via whatsapp la carta de retiro porque manifiesta que se va a quedar en la costa con la niña; tambien indica que la niña esta bien. Se le indica a la señora madre que esta información quedará bajo novedad. 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.	No aplica

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: 1033831788 NIÑA O NIÑO: Alan Andrey Mejía Ramirez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Mónica Rodríguez A

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
14/04/2025	16:20	Hogar.	Siendo las 16:20 se realiza llamada a la señora Diana Ramirez, madre del niño al telefono 3132640029 para preguntar motivo de inasistencia por parte del niño, pero la comunicación no ha sido posible, luego de varios intentos., se deja vía WhatsApp mensaje para indicar estado del niño actual. Luego del fin de semana. Se llama a este solo número, ya que el papá al momento no cuenta con celular. 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 R.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/04/2025	07:45	Jardín salón	Siendo las 07:45 se acercó al jardín la señora madre Diana Ramirez con el niño y manifiesta que ayer el niño estaba con la el papá porque se le murió un familiar y estaban en el entierro. El niño ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. se observará en el transcurso del día. 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 - MDZ.	Paola Ramirez CC 1000319088

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
15/04/2025	16:15	Voz de Alerta	Siendo las 16:15 se informa a Diana Ramirez que el niño no presentó novedad relevante durante la jornada, actuó y participó en las diferentes actividades además de consumir lo brindado por la minuta del jardín. Sale por sus propios medios en compañía de su mamá Por lo anterior se dá cierre a 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 R.	Paola Ramirez CC 1000319088

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
16/04/2025	11:30	Voz de Alerta	Siendo las 11:30 se acerca la señora Diana Paola Ramirez al jardín a recoger a su hijo, refiriendo que va a compartir el día de hoy con unos familiares en otra localidad debido a la semana santa, quiere ir primero a su casa a ponerle otro tipo de ropa. Sale bien por sus propios medios en compañía de su mamá, se le brinda para que lleve alimentario de avena, galletas y manzanol. 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	Paola Ramirez CC 1000319088

Powered by CamScanner

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

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: 1206228457 NIÑA O NIÑO: Eimmy Salome Suarez Higuera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Higuera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherine Higuera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina – Monica Rodriguez

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
23/04/2025	13:18	Jardín Salón	Siendo las 13:18 se acerco al jardín la señora madre Katherine Higuera y se llevo a la niña para una cita medica de odontología y mañana hace llegar el certificado. La niña sale sin ninguna novedad y se le hace entrega de una avena, un paquete de galletas y una manzana. 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.	Erika Higuera 1013591312

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
24/04/2025	07:30	Jardín Salón	Siendo las 07:30 se acerco al jardín la señora madre Eimmy Katherin Higuera con la niña y manifiesta que ayer asistieron a odontología, pero no presento el certificado de este. Se compromete hacer llegar copia de la cita de ayer donde manifiesta que es paciente sano. 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. MOR.	(Erika Higuera) 1013591312

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
24/04/2025	16:00	Jardín Salón	Siendo las 16:00 se le informa a la señora madre Katherine Higuera que en el transcurso del día la niño estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participo de las actividades; La niña sale sin ninguna novedad física, por todo lo relacionado anteriormente se hace cierre de novedad que inicio el 23/04/2025.

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.	(Erika Higuera) 1013591312

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