PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-89
Versión: 0
Fecha Modificación: 29/05/24
Página 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1012473613 NIÑA O NIÑO: Liam Santiago Jimenez Arias

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Yuliana Arias Rincon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cindy Arias PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley Ortiz Castro

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
16-04-25	8:15	Jardín Infantil Sembrando C.	Se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Cindy Arias, para tener información sobre la inasistencia del niño, quien refiere "Profe el niño, no tuvieve al jardín porque hay tiene cita medica, es por la mañana y en el norte, es por control y por malestar general". En este punto termina esta novedad. se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O. C. Docente

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

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
21-04-25	4:20	Jardín Infantil Sembrando C.	Ingresa el niño de buen semblante en compañía de la señora Cindy Arias con C.C: quien refiere "profe el niño no lo atendieron, perdimos la cita, por eso no traigo soporte medico. En este punto termina esta novedad. se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O. C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Cindy Arias X 1115190850

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
21-04-25	16:15	Jardín Infantil Sembrando C.	Se entrega el niño de buen semblante a la señora, Cindy Arias con C.C: a quien se le informa, que durante la jornada el niño no presento ninguna molestia y participó de todas las actividades. En este punto termina esta novedad. se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O. C - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Cindy Arias X 1115190850

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

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

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: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PREJARDIN C NUIP: 1042977277 NOMBRE DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeison Samuel Arevalo Mulano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Vanessa Arevalo Mulano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Arevalo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirly Ortiz Cortes

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										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD
21-04-25	1:45	Jardin Infantil Sembrando C	Al momento de llevar al niño al horario y al hacerle el acompañamiento, la docente observa en el muslo izquierdo del menor dos equimosis (morado). procede a preguntarle al niño ¿que le paso?, quien refiere "Tia" mientras señala con el dedo. Por su parte la prima que tambien se encuentra presente, menor de 4 años de nivel Prejardin refiere "mi mamá le pegó con la correa porque me pego y no hizo caso". Se le informa a la coordinadora de la Unidad Operativa, quien solicita llamar a la tia para ser citada por atencion Psicosocial".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O. C. Docente

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 X NO ____
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD
21-04-25	8:00	Jardin Infantil Sembrando C	Se entabló comunicacion via telefonica con la Señora Karen Vanessa Arevalo Mulano, para informarle, que debe presentarse a las 10:00am por atencion Psicosocial dentro de la unidad Operativa". Quien refiere Presentarse en el horario acordado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O. C. Docente

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 X NO ____
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21-04-25	10:00	Jardin Infantil Sembrando C	Ingresa la señora Karen Vanessa Arevalo Mulano con C.C: 1007435370, quien es recibida por la psicologa Gladys Vega y la coordinadora Nancy Moya, quienes inician reunion con ella, para indagar por las lineas paralelas en el muslo izquierdo del niño (Equimosis). En este punto termina esta novedad. se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O. C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Karen Arevalo X 1007435370

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 X NO ____
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21-04-25	16:20	Jardin Infantil Sembrando C	Se entrega el niño de bien semblante a la señora Karen Vanessa Arevalo Mulano con C.C: a quien, se le informa que el niño estuvo tranquilo y participo de todas las actividades sin ninguna novedad. Ademas se indica que debe realizar el curso pedagogico con la defensoria del Pueblo asignado en el momento de entrega de custodia el 10 de enero, y que el caso sera remitido ante el Icbf para ser firmado, En este punto termina esta novedad. Se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O. C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Karen Arevalo X 1007435370

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL CDF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOTA

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1012497211 NIÑA O NIÑO: Cristian Samuel Arevalo Molano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Vanessa Arevalo Molano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Arevalo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley Ortiz Cortés

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
28-04-25	7:40	Jardín Infantil Sembrando C	Ingresa el menor en compañía de la señora Karen Arevalo con C.C: 1007435310, quien refiere "pues el niño esta bastante bruscó, no hace caso. Ayer se rasguñó la cara, tiene un verde en el cachete y el pie izquierdo, pero no sé como se lo hizo, el se la pasa corriendo y saltando. Además amaneció con el párpado derecho inflamado, no se si fue que le picó algo". En este punto terminas esta novedad. se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Karen Arevalo X 1007435310

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
28-04-25	10:20	Jardín Infantil Sembrando C	Se entrega el niño de Karen Semblante a la Señora Karen Arevalo (C.C. 1007435310, a quien se le informa que durante la jornada el niño no presento ninguna molestia, sin embargo estuvo un poco brusco con sus pares. Se le recomienda hablar con él. Ella refiere "profa el 5 ya inicia terapias con psicología". En este punto termina esta novedad. Se continua con el Seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Karen Arevalo X 1007435310

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
29-04-25	7:30	Jardín Infantil Sembrando C	Ingresa el niño de Karen Semblante en compañía de la prima Lida Almanza con C.C: 1000 68745. Se observan los rasguños en proceso de cicatrización final, ya no hay inflamación en los parpados y se nota una leve coloración en la mejilla izquierda. En este punto termina esta novedad. Se continua con el Seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Lida Almanza X 1000687452

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
30-04-25	7:50	Jardín Infantil Sembrando C	Ingresó el niño de Karen Semblante en compañía de Karen Arevalo con C.C. 1007435310. Se observa que los rasguños han cicatrizado, y la coloración poco notoria. En este punto termina esta novedad. Se da cierre al Seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley Ortiz - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Karen Arevalo X 1007435310

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

NIVEL: Prejardin NUIP: 1012477741 NIÑA O NIÑO: Diven Elias Ruda Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Emili Diaz caldera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Emili Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirly Ortiz castro

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
16-04-25	8:20	Jardín infantil Sembrando C.	1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	Se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Emely Diaz para tener información sobre la inasistencia del niño quien refirió "profe no llegué porque no tenía quien lo recogiera por la tarde". En este punto termina esta novedad. Se continúa con el seguimiento."	SI ____ NO X	SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C Docente

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
21-04-25	1:30	Jardín infantil Sembrando C.	1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	Ingresa el niño de buen semblante en compañía de la señora Emily Diaz con C.C. 1062663286, quien no refiere novedad alguna. En este punto termina esta novedad. Se da cierre al seguimiento.	SI ____ NO X	SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O-C - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Emely Diaz x62663286.

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
29-04-25	16:20	Jardín infantil Sembrando C	1 2 3 4 5 6 7 8 9 X	Se entrega el niño de buen semblante a la señora Emily Diaz con C.C. 62663286, quien refiere "profa me hace el favor de entregarlo sin falta, ya que se me fue en la maleta de mi hermana y eda esta lejos por el norte". En este punto termina esta novedad. Se da cierre a la novedad.	SI ____ NO X	SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Emely Diaz x62663286.

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

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

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 NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos NUIP: 1015806961 NIÑA O NIÑO: Thiago José Hernandez Rondon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenny Rondon - José Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenny Rondon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley O.C

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
14-04-25	8:20	Jardín Infantil Sembrando C	Se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Yenny Rondon para tener información sobre la inasistencia del niño, quien refiere "profa pasó la noche con diarrea y ahora duerme, por eso no lo llevé al jardín. Mañana lo llevo". En este punto termina esta novedad. se continua con el Seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C - Docente

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

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
15-04-25	7:30	Jardín Infantil Sembrando C	Ingresó el niño de buen semblante en compañía del Señor Jose Hernandez con C.C: 1022426766, quien refiere "profa el niño ya está bien". En este punto termina esta novedad. Se continua con el Seguimiento".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Jose Hernandez X 1022426766

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
17-04-25	12:20	Jardín Infantil Sembrando C	Se entrega el niño al señor Jose Hernandez con C.C 1022426766 a quien se le informa que durante la jornada el niño NO presento ninguna novedad. En este punto termina esta novedad. Se da cierre a la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Jose Hernandez X 1022426766

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
23-04-25	8:10	Jardín Infantil Sembrando C	Se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Yenny Rondon para tener información sobre la inasistencia del niño, quien refiere "profa estamos en Melgar por temas laboral, pero hoy mismo regresamos, mañana lo llevo al jardín". En este punto termina esta novedad. Se continua con el Seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C - Docente

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 CUP. ATENDIENDO CARGO: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA MARÍA ISABEL MEJÍA

NIVEL Párvulos C NUIP 1067486699 NOMBRE DE NIÑO(A) Thiago José Hernandez Rondon

NOMBRE DE LA MADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jenny Rondon - José Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL Yenny Rondon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Shirley O. C

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
24-04-25	8:20	Jardín Infantil Bombarandes C	Se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Yenny Rondon, para tener información sobre la inasistencia del niño, quien refiere, el PAFA super no alcanzamos a ir a Bogotá, Spencer Cham de regreso, por eso no lo llevé. Se le informa a la madre que el día, de mañana no prestamos servicio en el jardín por jornada pedagógica. En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O. C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 NOVEDAD
28-04-25	7:30	Jardín Infantil Bombarandes C	Ingresa el niño de buen semblante en compañía de la señora Yenny Rondon con C.C: 1030615470 quien no refiere novedad. En este punto termina esta novedad. Se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O. C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jenny Rondon 1030615470

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

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 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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-208 | Versión: 0 | Fecha: [illegible] | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COF SEMBRANDO CAMINO | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOTA

NIVEL: Parvulos C | NUIP: 1221989591 | NIÑA O NIÑO: Rafael Jose Galan Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dainys Castro - Rafael Galan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dainys Castro | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirly Dilid Castro

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
10-04-25	8:15	Jardin infantil Sembrando C	Se entablo comunicacion via whatsapp con el Señor Rafael Galan, para tener informacion sobre la inasistencia del niño, quien refiere "profe el niño paso parte de la noche con fiebre, entonces por eso lo dejare descansar hoy"; se le recomienda al padre llevarlo al medico, En este punto termina esta novedad. se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Shirly O.C. Docente	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
11-04-25	8:20	Jardin Infantil Sembrando C	Se entablo, comunicacion via whatsapp con el Sr Rafael Galan para tener información sobre la evolucion de la salud del niño, quien refiere "Profe el niño ya no le ha dado fiebre, pero sigue con malestar general, por eso no lo llevé". En este punto termina esta novedad. se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Shirly O.C. Docente	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
14-04-25	1:20	Jardin Infantil Sembrando C	Ingresa el niño de buen semblante en compañia de Dainys Castro CC: 1193075213 quien refiere "Profe el niño ya esta bien", En este punto termina esta novedad. se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Shirly O.C. Docente	^Dainys Castro Parra 1193075213

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
14-04-25	16:10	Jardin Infantil Sembrando C	Se entrega el niño de buen semblante a Dainys Castro CC: 1193075213 a quien se le informa que durante la jornada el niño no presento ninguna novedad. En este punto termina esta novedad se da cierre al seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Shirly O.C. Docente	^Dainys Castro Parra 1193075213

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: UNIÓN TEMPRANA CDI: SEMBRANDO CAMBIO RESPONSABLE DE UNIDAD OPERATIVA: MARÍA ISABEL MEJÍA

NIVEL: Párvulos C NUP: 1221909201 NOMBRE DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rafael Isaac Galan Castro

NOMBRE DE QUIEN RECIBE A LA NIÑA O EL NIÑO: Dainys Castro Rafael Galan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dainys Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley Ortiz Cortes

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4 X	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
28-04-25	8:25	Jardín infantil Sembrando C	Se entabló comunicación con la docente con el Dr Rafael Galan, para tener información sobre la inasistencia del niño, quien refiere "para el niño estuvo con vómitos y ahora duerme. Por eso no lo llevo al jardín". Se le recomienda al padre llevarlo al médico"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	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
29-04-25	7:30	Jardín infantil Sembrando C	Ingresó el niño de buen semblante en compañía de la señora Dainys Castro con C.C. 1193075213, quien refiere "para ya está bien". En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Dainys Castro x1193075213

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X	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
29-04-25	16:20	Jardín infantil Sembrando C	Se entrega el niño de buen semblante a la señora Dainys Castro con C.C. 1193075213 a quien se le informa, que durante la jornada el niño no presentó ninguna novedad. En este punto termina esta novedad. Se da cierre al seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Dainys Castro 1193075213

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Ramos C. – 1202102405 Carolina Ruiz Villalba

Jasbleidy Villalba – Michael Ruiz

Jasbleidy O. Shirley Ortiz Cuesta

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
02-04-25	8:10	Jardín Infantil Sembrando C	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Jasbleidy para tener información sobre la inasistencia de la niña, quien refiere "para la niña Pau no molestar anoche y no pudo dormir, ahora no duerme, pero está agotada por eso no la llevé". En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento	SI ____ NO X	SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
03-04-25	7:15	Jardín Infantil Sembrando C	1 X 3 4 5 6 7 8 9 10	Ingresa la niña de buen semblante en compañía de la señora Jasbleidy Villalba, con C.C. 1001188112, quien refiere "para que esta bien". En este punto termina esta novedad. se continua con el seguimiento	SI ____ NO X	SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Jasbleidy O 1001188112

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
03-04-25	16.20	Jardín Infantil Sembrando C	1 X 3 4 5 6 7 8 9 10	Se entrega la niña de buen semblante a la señora Jasbleidy Villalba, con C.C 1001188112 a quien se le informa que durante la jornada la niña no presento ninguna novedad. En este punto termina esta novedad. Se da cierre al seguimiento	SI ____ NO X	SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jasbleidy O 1001188112

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
14-04-25	8:15	Jardín Infantil Sembrando C	1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	El día de hoy se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Jasbleidy Villalba para tener información sobre la inasistencia de la niña, quien refiere "para hoy colaré todo el día en casa y quiero aprovechar para pasarlo con ella, pero ya mañana la llevo" En este punto termina esta novedad. se continua con el seguimiento	SI ____ NO X	SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

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 C NUIP 1322112705 NIÑA O NIÑO Carolain Ruiz Villalba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jasbleidy Villalba - Michael Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL Jasbleidy U. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Shirly Ortiz Castro

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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 ____
15-04-25	7:40	Jardín Infantil Sembrando C												

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Ingresa la niña de buen semblante en compañía de la señora Jasbleidy con C.C. 1001188112 quien no ofrecio novedad en este punto termina esta novedad se da cierre a la novedad

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

Shirly O.C. Docente

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

Jasbleidy Villalba

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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
23-04-25	8:20	Jardín Infantil Sembrando C												

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Jasbleidy Villalba, para tener información sobre la inasistencia de la niña, quien refiere el profa hoy la niña tiene Nocamenta cirugía, cualquier novedad ta estoy informando" En este punto termina esta novedad Se continua con el seguimiento

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

Shirly O.C. Docente

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

NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
24-04-25	8:15	Jardín Infantil Sembrando C												

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se entabló comunicación vía whatsaap con la señora Jasbleidy Villalba para tener información sobre el estado de salud de la niña, refiere "profa le fue bien en la cirugía, ya estuvo en casa, estoy esperando que la vea el cirujano para saber si le van a dar incapacidad." En este punto termina esta novedad se continua con el seguimiento el próximo lunes 28".

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

Shirly O.C. Docente

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

NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
28-04-25	7:20	Jardín Infantil Sembrando C												

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Ingresa la niña de buen semblante en compañía de la señora Jasbleidy Villalba con C.C. 100 1188112 quien refiere "profa la niña ha pasado bien, no le dieron incapacidad, solo tiene puntas y espera drapo para protejer la herida. En este punto termina esta novedad. se continua con el Seguimiento

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

Shirly O.C. Docente

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

Jasbleidy Villalba 1001188112

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD BOSA UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL COF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA MARIA NANCY MOYA

NIVEL Párvulos NUIP 1122102905 NIÑA O NIÑO Cayden Ruiz Villalba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jasbleidy Villalba - Michael Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL Jasbleidy PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Shirley Ortiz Castro

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
28-04-25	16:00	Jardín infantil Sembrando C	1 X 2 3 4 5 6 7 8 9 10	SI ____ NO X	SI ____ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se entrega la niña de igual semblante a la señora Jasbleidy Villalba con C.C. 1007156113 a quien se le informa que durante la jornada, la niña no presento molestia alguna y participo de las actividades. En este punto termina esta novedad. Se da cierre a la novedad

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

Shirley O.C. Orientadora

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

X Jasbleidy Villalba X 1007156113

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

DESCRIPCIÓN DE 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

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

DESCRIPCIÓN DE 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

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

DESCRIPCIÓN DE 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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CDF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1093100016 NIÑA O NIÑO: Emilia Ariana Quintero Pol

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirly Ortiz Castro

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
10-04-25	8:10	Jardín infantil Sembrando C	5	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Se entabló comunicación vía whatsaap con la señora Tatiana Perez, para tener informacion sobre la inasistencia de la niña, quien refiere "profa la niña la tengo hospitalizada, al parecer algo respiratorio, le estan haciendo examenes para daime un diagnostico" En esta punto teimina esta novedad. se continue con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
11-04-25	8:25	Jardín infantil Sembrando C	5	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Se entabló comunicacion vía whatsaap con la señora Tatiana Perez para tener información sobre la evolucion de la salud de la niña, quien refiere "profa no me han dado un diagnostico aun estoy a la espera". en esta punto teimina esta novedad. se continue con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
14-04-25	8:30	Jardín infantil Sembrando C	5	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Se entablo comunicacion vía whatsaap con la señora Tatiana Perez, para tener informacion sobre la evolucion de la salud de la niña, quien "refiere" profa la niña ya esta mejorando, le diagnosticaron principio de bronquitis, ya el dia de hoy le dan de alta pero seguira en casa con terapias de oxigeno hasta nueva orden". En esta punto teimina esta novedad. se continue con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
16-04-25	8:15	Jardín infantil Sembrando C	5	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Se entablo comunicacion vía whatsaap con la señora Tatiana Perez, para realizar seguimiento al estado de salud de la niña, quien refiere " Profa la niña ya esta mucho mejor todos los dia viene el medico, aunque todavia sigue con oxigeno". En esta punto teimina esta novedad. Se continue con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

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 C NUIP: 1013700016 NIÑA O NIÑO: Emilly Ariana Quintero Peiet

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana P. Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana P. R PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirly Ortiz Castro

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
21-04-25	8:20	Jardín infantil Sembrando C	Se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Tatiana Ramirez, para tener seguimiento al estado de salud de Emily, quien refiere" PROTA ya mejor gracias a Dios sigue con oxigeno y el medico viene todos los días. El 23 Quitas ya le dan de cita". En este punto termina esta novedad Se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Shirly O.C Docente	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
23-04-25	8:15	Jardín infantil Sembrando C	Se entabló comunicación vía whatsapp con la Señora Tatiana Ramirez, para tener información sobre la salud de la niña quien refiere" PROTA ya le dieron de alta le quitaron el oxigeno, solo que dó con inhaladores; El viernes tiene cita de control y el Proximo lunes regresa al jardín" En esta punto termina esta novedad. se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Shirly O.C- Docente	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28-04-25	8:10	Jardín infantil Sembrando C	Se entabló comunicación vía whatsapp con la Señora Tatiana Ramirez para tener información, sobre la inasistencia de la niña" quien refiere para ya la niña esta bien pero no la llevé" Porque aun le faltan unos medicamentos por terminar" En esta punto termina esta novedad. se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Shirly O.C- Docente	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
30-04-25	8 30	Jardín infantil Sembrando C	Se entabló comunicación vía whatsapp con la Señora Tatiana Ramirez, para tener información sobre la evolución en la salud de la niña quien refiere" PROTA la niña ya esta mucho mejor, aun sigue con los medicamentos, le envió incapacidad medica". En esta punto termina esta novedad. se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Shirly Ortiz Castro- Docente	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COP. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Parvulos NUIP: 1027515022 NIÑA O NIÑO: Anderson Cardona Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimy Ramirez. Giovanny Cardona

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeimy Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirly Orlit castro

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
07-04-25	16:30	Jardin Infantil Sembrando C	10 (X)	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Se entrega el niño de buen semblante a la Señora Yeimy Ramirez con C.C: 1109291231, a quien informa " Profa vengo por el niño, pero no traigo el, Carnet, ya que no lo encontré en casa y no seguí buscandolo para no llegar mas tarde, pero se que se me extravió. Entonces voy a mandar hacer otro. se le recomienda a la madre el buen uso del carné por seguridad del niño" En este punto termina esta novedad. se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X yeimy Ramirez X 1109291231

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
28-04-25	8:20	Jardin Infantil Sembrando C	5 (X)	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Se entabló comunicación via whatsapp con la Señora Yeimy Ramirez, para tener información sobre la inasistencia del niño, quien refiere " Profa el niño pasó la noche con tos, y por eso no lo llevé al jardin". se le recomienda a la madre llevarlo al medico, si los síntomas continúan En este punto termina esta novedad se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
29-04-25	7:50	Jardin Infantil Sembrando C	1 (X)	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Ingresa el niño de buen semblante, en compañia de la Señora Yeimy Ramirez con C.C: 1109291231. quien refiere " Profa el niño ya esta bien". En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: ^ yeimy Ramirez ^ 1109291231

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
29-04-25	16:10	Jardin Infantil Sembrando C	1 (X)	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Se entrega el niño de buen semblante y sin carné a la Señora Yeimy Ramirez con C.C: 1109291231 a quien se le refiere, que durante la jornada el niño no presentó novedad. Además ella refiere que dejó el carné en el, otro bolso y al salir de casa no se percato. En este punto termina esta novedad. Se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yeimy Ramirez 1109291231

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página 1 de 1

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

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1030713570 NIÑA O NIÑO: Juanna Lucia Rojas Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayana Ramirez - Oscar Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley Ortiz castro

TIPO DE NOVEDAD													
FECHA	HORA	LUGAR	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
01-04-25	10:45	Jardín infantil Sembrando C												

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se entrega la niña de buen semblante a la señora Dayana Ramirez con CC 51973398 quien refiere "Profa me llevo a la niña a cita de pediatria y poder solicitar el certificado faltante". En este punto termina esta novedad se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Dayana Ramirez 51973398

TIPO DE NOVEDAD													
FECHA	HORA	LUGAR	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
02-04-25	8:10	Jardín infantil Sembrando C												

DESCRIPCION DE NOVEDAD

Se entabló comunicacion via whatscap con la señora Dayana Ramirez, para tener informacion sobre la inasistencia de la niña, quien refiere " Profa ya la lleva al pediatra y no me dio certificado, si no incapacidad hasta el 5 de abril, porque está con malestar general" En este punto termina esta novedad. se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

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

TIPO DE NOVEDAD													
FECHA	HORA	LUGAR	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
04-04-25	8:45	Jardín infantil Sembrando C												

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se entabló comunicacion via whatscap con la señora Dayana Ramirez, para hacer seguimiento a la salud de la niña, quien refiere "Profa ya esta mejor, aunque aun sigue con el tratamiento hasta mañana". En este punto termina esta novedad. se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

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

TIPO DE NOVEDAD													
FECHA	HORA	LUGAR	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
07-04-25	7:25	Jardín infantil Sembrando C.												

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Ingresa la niña de buen semblante en compañía de la señora Dayana Ramirez con C.C. 20623507, quien refiere " Profa ya la niña esta bien" En este punto termina esta novedad. se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Dayana Ramirez 20623507

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL CDP SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARÍA NANCY MOTA

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1030713670 NIÑA O NIÑO: Juanca Luis Rojas Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayana Ramirez - Oscar Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley Ortiz Castro

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
07-04-25	16:15	Jardín Infantil Sembrando Camino	Se entrega la niña de joven gemelanta a la señora Dayana Ramirez con C.C 20623507. A quien se le informa que durante la jornada la niña no presento ninguna molestia. En este punto termina esta novedad. se da cierre al seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Shirley O. L. Docente	x Dayana 20623507

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

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 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

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

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

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

NIVEL: Párvulos — 1106894201 — NIÑA O NIÑO: Jhostinn Alejandro Salas Rincon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yessica Rincon - Juan Salas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yessica Rincon — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirly Ortiz Castro

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
15-04-25	8:15	Jardín infantil Sembrando C	1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	Se entabló comunicación vía whatsapp con el señor Juan Salas, para tener información sobre la inasistencia del niño, quien refiere "Profa lo tengo con mucha tos; por eso no lo llevé". Se le recomienda al sr llevar a niño con el medico. En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento.	SI ____ NO X	SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
16-05-25	7:30	Jardín infantil Sembrando C	1 X 3 4 5 6 7 8 9 10	Ingresa al niño de buen semblante en compañía de la señora Yessica Rincon con C.C: 1068944329 quien refiere "PROFE el niño ya esta bien". En este punto termina esta novedad. se continua con el seguimiento	SI ____ NO X	SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yessica Rincon M.1068944329

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
16-04-25	16:20	Jardín infantil Sembrando C	1 X 3 4 5 6 7 8 9 10	Se entrega el niño de buen semblante a la señora Yessica Rincon con C.C: 1068944329 a quien se le informa que durante la jornada el niño no presento ninguna novedad. EN este punto termina esta novedad. Se da cierre a seguimiento	SI ____ NO X	SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yessica Rincon 1068944329

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
28-04-25	8:15	Jardín infantil Sembrando C	1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	Se entabló comunicación vía whatsapp con el señor Juan Salas, para tener información sobre la inasistencia del niño, quien refiere "Profa no llevé al niño porque hoy salí temprano a trabajar y no tenía quien lo llevara". En este punto termina esta novedad. Se continua con el seguimiento.	SI ____ NO X	SI ____ NO X

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O.C. Docente

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

Powered by CamScanner