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

LOCALIDAD 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL Jardin NUIP 1024610650 NIÑA O NIÑO Aolyn Victoria Ortiz Hilarun

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Laura Gireth Hilarun Suesca.

ACUDIENTE PRINCIPAL Laura Hilarun PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Aldy PAEZ

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
09-05 2025	9:30 Am	Jardin	El dia de hoy la niña Aolyn victoria sale del jardin preescolar, con su madre la Sreora Laura Hilarun, q realizó un taller de cera fondeau, Para lo cual con anticación presento la carta de permiso respectivo. La Niña en mención sale de la institucion en buenas condiciones de salud y fisico. Se le hace entrega de su

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica			refrigeria correspondiente, (galleta y una manzana y una galleta). Se continuara realizando Seguimiento pertinente. En este punto termina esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy PAEZ – DO Conta.	Laura Hilarun 1000121583

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
12-05 2025	8:00 am	Jardin	La niña Aolyn victoria, ingresa al jardin con su madre la Sreora Laura Hilarun. En aparente buen estado de salud y fisico. Se Observara en el transcurso del dia. y se le informara oportunamente a la Sreora en mención en horas de la tarde. Se continuara realizando Seguimiento pertinente. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy PAEZ – DO Conta.	Laura Hilarun 1000121583

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
12-05 2025	4:00 p.m	Jardin	La niña Aolyn victoria participo del Servicio del jardin en su normalidad. No presento ninguna novedad de salud, ni fisica. Se le informa a su madre la Sreora Laura Hilarun. De igual forma sale de la institución en buen estado en general. Por ahora se hace cierre del seguimiento. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy PAEZ – DO Conta.	Laura Hilarun 1000121583

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Jardin NUIP: 1024606650 NIÑA O NIÑO: Ailyn victoria Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Laura Gineth Hilarion Sierra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Hilarion PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Aldy PAEZ

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
29-05 2025	12:50 p.m	Jardin	La niña Ailyn victoria sale del jardin infantil, con su madre la señora Laura Hilarion. A partir de estos momentos Queda bajo su responsabilidad. Sale a participar de un curso de compensar. Un rato en Merendo sale de la institución en buenas condiciones de salud y físicas. Se le hace entrega de su re-

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	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica.			fuerte correspondiente. (Leche, Galleta y fruta manzana). Se continua realizando Seguimiento pertinente. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy paez- Docente.	Laura Hilarion. 1000 121 583

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
30-05 2025	8:00 am	Jardin	La niña Ailyn victoria, ingresa a participar del servicio del Jardin, en apariente buen estado de salud y físico. Se observa en el transcurso del dia. Y se le informara a su madre la Señora Laura Hilarion, en las horas de la tarde. Se continua realizando Seguimiento pertinente. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy paez- Docente.	Laura Hilarion 1000 121 583

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
30-05 4:00 P.M	4:00 P.M	Jardin	La niña Ailyn victoria participo del Servicio del Jardin en su normalidad, no presento ninguna novedad de salud, ni físico. Se le informa a su madre la Señora Laura Hilarion. De igual forma sale de la institución en buenas condiciones en general. Se hace cierre del seguimiento y novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy paez- Docente.	Laura Hilarion 1000 121 583

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR.PSS.309 Versión 0 Fecha: Mismo 1/02/2021 5:30 - 20/04/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL Jardin NUIP 1023420244 NIÑA O NIÑO Edwin Jesus Molina Cardoso

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO Leidy Yohana Cardoso

ACUDIENTE PRINCIPAL Leidy cardoso PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Aldy paez.

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
29-05 2025	1:00 PM	Jardin	El niño Edwin Jesus, sale del jardin infantil, con su madre la Señora la Señora Leidy Cardoso. A realizar un compromiso Personal. y a partir de estos momentos queda bajo su responsabilidad. El niño en buen estado de la 1ra Jornada en buenas condiciones de salud y físicas. Se le hace entrega de su

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

	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	refrigerio correspondiente, Cura leche, una manzana, y una galleta). Se continuara realizando se guimiento pertinente. En este pun to no hubo novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy paez- Docente.	leidy cardozo mesa 1024587542

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
30-05 2025	8:00 am	Jardin	El niño Edwin Jesus ingresa a part cipar del servicio con su madre la Señora Leidy Cardoso. En apariencia de buen estado de salud y físico. Se observara en el transcurso del dia de hoy. y se le informara a su madre en las horas de la tarde se continuara realizando Seguimiento pertinente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy paez- Docente.	leidy cardozo mesa 1024587542

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
30-05 2025	4:00 P.M	Jardin	El niño Edwin Jesus participo del servicio del jardin en su normalidad. No presento ninguna novedad de salud hi fisica. De igual forma sale de la jornada en buenas condiciones de salud y fisicas. Se le informa a su madre la Señora Leidy Cardoso. Por ahora sale y se hace Cierre de Seguimiento y novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy paez- Docente.	leidy cardozo mesa 1024587542

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Jardin NUIP: 1013157200 NIÑA O NIÑO: Krismar Sofia Gomez Caro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Jolmar del carmen caro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jolmar caro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Aldy paez.

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
27-05 2025	12:20 p.m	Jardin	La niña Krismar Sofia Sale del Jardin infantil, con su madre la señora Jolmar Caro. A una hora de ausente logia. A partir de estos momentos queda bajo su responsabilidad. La niña en mención Sale de la institución en buenas condiciones de salud y físicas. Se le hace entrega de su refrigerio correspondiente (una manzana, una leche y una galleta). Se continuara realizando seguimiento correspondiente. En este punto sin novedad.

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

	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
Aldy paez - Docente.	Jolmar Caro 29669933.

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
28-05 2025	8:00 am	Jardin	La niña Krismar Sofia participo del servicio del jardin en su normalidad. En apariencia buen estado de salud y física. Se observara en el transcurso del dia. y Se le informara a su mama de la Señora Jolmar del carmen caro. Se continuara realizando Seguimiento pertinente. En este Punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy paez - Docente.	Jolmar caro 29669933

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
28-05 2025	4:00 PM	Jardin	La niña Krismar Sofia participo del servicio de jardin en su normalidad. No presento ninguna novedad de salud, ni física, durante la jornada del dia de hoy. Se le informa a su madre la señora Jolmar del carmen. De igual forma la niña en mención Sale de la institución en buenas condiciones en general. Se termina Seguimiento y novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy paez - Docente	Jolmar caro 29669933

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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Prejardin NUIP: 1031188292 NIÑA O NIÑO: Evelyn Mariana Rodriguez Alvis .

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Alvis Montealegre

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Alvis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Clanbel Calixto Arroyo .

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
07-05-2021	14:47	Nivel Prejardin Caminos de la Vida	La Señora Luisa Alvis Montealegre hace entrega de una carta, donde solicita permiso para retirar a la niña todos los días del jardín a las 3:30pm ya que su lugar de vivienda es en el espino y además recoge un hermanito a las 3:00pm y se demora mucho tiempo en bajar para recoger a la niña Mariana Rodriguez, situación que la maestra Clanbel Calixto le remite a la Señora Bertilda Salas, responsable del servicio y comunica estar

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

	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			de acuerdo con el permiso solicitado; Además se realiza lectura de la novedad realizada y firma estando de acuerdo con lo escrito. En este punto finaliza novedad y a la vez se cierra esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente	Luisa Montealegre 1024460249

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

	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 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Prejardín NUIP: CD571484 NIÑA O NIÑO: Elian David Manzano Linares

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Roxibell Alexandra Linares castro.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Roxibell Linares PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Clanbel Calmido Rojas.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5X	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
09-05-2025	8:20	Nivel prejardín caminos de la vida	La señora Roxibell Alexandra Linares castro acudiente del niño Elian David Manzano Linares, la cual hace entrega de una carta donde solicito permiso para el niño antes mencionado a partir del lunes 12 de mayo hasta el 09 de junio del presente año, siendo el motivo un viaje a Venezuela para visitar a su familia; Ademas la maestra clanbel Calmido le realiza lectura de la novedad realizada y firma estando de acuerdo con lo escrito. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
docente	Roxibell Linares e3450925

	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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015000 - 20/01/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: parvulos B NUIP: 1300003155 NIÑA O NIÑO: Mathias Polido Ortiz.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yesica ortiz leiton

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yesica Ortiz. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mayerli Cardoso Mesa.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12 de mayo 2025	11:55 AM.	parvulos B	Ingresa la señora yesica al salón de parvulos B a recoger el niño Matias por Motivo que tiene cita de terapia de lenguaje y pediatria, la docente le informa que el niño consumio los alimentos con agrado y en su totalidad, participo de las experiencias. El niño Matias sale en compañia de su madre en optimas condiciones Fisicas y de salud, se le hace entrega de once, Fruta, lacteo y pongue, la madre se compromete a traer soportes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli cardoso Docente.	yesica Ortiz Leyton 1031150587

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13 de mayo	13:40 pm.	parvulos B	ingresa la señora yesica al salón de parvulos B a entregar los respectivos documentos de las citas del dia de ayer del niño Matias, donde el medico da siertas recomendaciones de reposo en casa por 15 dias a partir del dia 12 de mayo hasta el dia del examen que le lo a realizar 30/05/25, la madre refiere que el niño no estubo bajo el cuidado de la abuela Materna en el tolima por estos dias, se le informa a la madre que el niño queda suspendido hasta el 30/05/2025. Los soportes se entrega a la auxiliar social del nivel.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli cardoso Mesa Docente.	yesica ortiz leyton 1031150587

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 de mayo. 2025	8:00 AM.	parvulos	ingresa la señora yesica en compañia del niño Mathias, donde se evidencia aparentemente en buen estado de salud y fisico, la madre refiere que el dia de ayer se vencio, las recomendaciones dadas por el medico, de los 15 dias apartir del 12 de mayo, hasta la Fecha, sin embargo la madre aclara que el dia 30 de mayo es la cita de resonancia magnetica, el niño por lo anterior mencionado asistiria apartir de

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	10 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	hoy, a su vez la docente le informa a la responsable del servicio, donde refiere que apartir de hoy ya queda activo. durante el dia el niño se estara observando y cualquier novedad, si se llega a presentar se le estara informando a la señora yesica madre del menor. se continua con novedad. En este punto finaliza seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli Cardoso Docente.	yesica ortiz leyton 1031150587

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PPSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20251010001
20251010001
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: parvúlos B NUIP: 1300003155 NIÑA O NIÑO: Mathias polido ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Yesica ortiz leyton

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yesica ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mayerli Cardoso Mesa.

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
27 de mayo 2025	16:10 pm.	parvúlos B.	ingresa la señora yesica madre del niño Matias a recogerlo en el salón de parvúlos B, la docente le informa que el niño estuvo muy tranquilo, explorando cada espacio que se encontraba, participando de las actividades durante la alimentación del dia se debio paladiarlo ya que solo no lo hacia, mostrando desagrado por medio de sus gestos, hasta probarlo, dejo un poco de verduras, se le recomienda a la madre ofrecer más alimentos con verduras y solidos para que el los consuma con agrado

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli cardoso Docente.	no aplica.

	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
no aplica	no aplica	no aplica	y solito igualmente el niño se le ofrecio los alimentos que no deseaba en forma de cremita logrando tambie que así los consumiera, la madre refiere que lo tendrá en cuenta, las que de la tarde los consumio con agrado y en su totalidad el niño Matias sale en optimas condiciones Físicas, y de salud con su madre. se realiza cierre a esta novedad del dia 13 de mayo/2025. finalizando en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli Cardoso Docente.	Yesica Ortiz Leyton 1031150582

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 de mayo 2025	11:15 AM	parvúlos B	ingresa la señora yesica a recoger el niño Mathias, por Motivo que el dia de mañana el niño tiene cita de la resonancia magnetica y el niño debe de prepararlo para el examen, la madre se compromete a traer los debidos soportes, le informa la docente que en el dia de hoy consumio mejor los alimentos pero acompañado de la bebida, como la colada, y el juego participo de las experiencias con disposición, se le entregaron fruta, lacto y galleta el niño sale en optimas condiciones de salud y fisico.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli cardoso Mesa Docente.	yesica Ortiz Leyton 1031150582

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
30 de mayo 2025	8:30 AM	parvúlos B	La docente se comunica con la señora yesica por medio de Whatsapp, donde le indaga sobre la hora de la cita y si alcanzan a venir al jardin. la madre refiere que inician a las 9:00 AM posiblemente, en otros momentos le realizaran un procedimiento a baja sedación para el examen de resonancia, la madre refiere que no alcanzo a pasar ya que el examen deja muy cansado al niño y por la sedación y esta trasnochado, la madre lo llevara el martes 02/06/25

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli cardoso Mesa	No aplica.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: parvulos B NUIP: 1149530188 NIÑA O NIÑO: Thiago Julian. Florida. Saavedra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Julieth Camila Saavedra.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Castillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mayerli Cardoso Mesa

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
13 de mayo 2025	12:40 pm.	parvulos B	ingresa la señora Ana castillo. Abuelita del niño Thiago julian, a recogerlo por Motivo. que el niño esta presentando tos en las noches y le estan haciendo remedios caseros, solicitan muy amablemente. que su salida sea temprano para cuidarlo de los. Frios, durante la jornada no presenta ningun sintoma, le informa la docente, el niño sale en compañia de su abuela materna y se le hace entrega de onces, lacteo, fruta y galleta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli cardoso Mesa	Ana Disney castillo. cc 23780758.

	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	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 de mayo 2025	8:00 AM	parvulos B	Ingresa el niño Thiago julian en compañia de su abuela Materna, la señora ana, donde se evidencia aparentemente en buen estado de salud y Fisico, la señora ana Manifiesta que el niño, sigue con tos. y le estan realizando remedios caseros. La docente le refiere que lo tendra en observación ya que la abuela manifiesta que el niño presenta tos igualmanera la abuelita lo recoge sobre las 12:00pm

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli cardoso Docente.	Ana Disney Castillo CC 23780758

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 de mayo 2025	12:10 pm.	parvulos B	Ingresa la señora ana al salón de parvulos B a recoger el niño, ya que le estan realizando remedios caseros con. evaporizaciones calientes y el frio de la tarde le hacen daño, Según las creencias de la Familia se le informa que el niño no ha presentado tos y consumio los alimentos con agrado y en su totalidad, se le hace entrega de onces, lacteo, Fruta y Galleta se continua con novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli cardoso Docente	Ana Disney Castillo CC 23780758

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	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 de mayo 2025	7:30 AM	parvulos B	Ingresa el niño Thiago julian, en compañia de su abuela materna, donde se puede observar. en aparentemente el niño en buen estado Fisico y de salud, respondiendo el saludo de la docente. la señora ana informa que el niño esta mejor. y lo va a dejar, durante toda la jornada, la docente le informa que lo va observar, durante el dia, pide el favor de estar atentos si se llega a presentar algún novedad, se continua con seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli Cardoso Docente.	Ana Disney Castillo CC 23780758

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: párvulos B NUIP: 1147530788 NIÑA O NIÑO: Thiago Julian Florida Saavedra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Disney Castillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mayerli Cardoso Hesa

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
15 de mayo	16:20 pm	párvulos B.	Ingresa la señora ana al salón de párvulos B a recoger el niño, donde la docente le informa que Thiago estuvo muy tranquilo y seguro, participando de las experiencias pedagógicas, consumió con agrado los alimentos y no se presento ningún quebrantos de salud y física, no se escucho tos, durante el día, por lo anterior se realiza cierre a esta novedad del día 15/05/25, el niño sale con su abuela en óptimas condiciones.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli cardoso Hesa Docente.	Ana Disney Castillo CC 23780758.

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	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

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	no aplica	no aplica	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

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	no aplica	no aplica	no aplica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
no aplica	no aplica

Powered by CamScanner