	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P03-308 Versión: 0 Fecha: Memo 20212010300 - 29/06/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Solandia RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Caminadores 2 NUIP: 1024617692 NIÑA O NIÑO: Liam Adrian Gamez Mosquera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Hortensia Mosquera Giraldo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Mosquera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alexandra Yolanda Lopez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/05/2021	7:01 Am	J. J. Solandia	Siendo las 7:01 Am se presenta en el Jardín la Señora Natalia Mosquera, madre del niño Liam Adrian Gamez, quien manifiesta que el niño no tuvo una buena noche, la docente procede a observar al niño donde se nota un poco decaído, por esta razón, la docente le sugiere a la madre que lo tenga en casa para su bienestar y que en caso de evidenciar algún síntoma adicional, lo lleve al médico, la madre indica que el niño no a presentado ningún síntoma, solo tuvo dificultades para dormir, Ante esta, la docente le indica que lo traiga el

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			niño a los momentos de alimentación, la madre responde que sí, Le brinda el desayuno y se lo lleva a casa.
NO aplica	NO aplica	NO aplica	A Siendo la 11:12 Am trae el niño almuerzo e informa que no le pueda traer en la tarde, tiempo de comida "onces" en ese tiempo la docente le entrega el paquete de alimentación correspondiente a la tarde el cual incluye galletas wafers para, y unos Finalmente se le recuerda a la madre que si el niño presenta algún síntoma adicional

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	se llevado al madre y informar ala docente en este punto se realiza cierre de 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 Alexandra Yolanda Lopez CC: 52.929.267	xNatalia M.G. 1000371823

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/05/2021	7:18Am	J. J. Solandia	La Señora Natalia Mosquera Ingresa con su hijo Liam Gamez donde la Señora manifiesta que el niño estuvo mucho rato sin dormir y se levanto de mucho docente la docente lo recibe y lo observa en general con estado de salud se brinda en observación durante la Jornada.
			En la tarde se le manifiesta a la madre que el niño estuvo bien en general, al cual recibieron los alimentos a entrega. Se realiza cierre de 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 Alexandra Yolanda Lopez CC 52 929 267	Natalia M.G. 1000371823

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSO-300
Versión: 0
Fecha: Memo 20210110300 - 20/08/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: M UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Soledad RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yani Morales
NIVEL: Comedores 2 NUIP: 1033854330 NIÑA O NIÑO: Sandy Elizabeth Garcia pinzon
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Liliana Morales pinzon Nadie.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Liliana pinzon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alexandra Valverde

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
12/05/2025	9:00 AM	J.I Soledad	Siendo las 9:00 AM la docente Alexandra se comunica con la Señora Liliana pinzon, madre de la niña Sandy Garcia, ya que la niña presenta síntomas de gripa, la madre se acerca rapido hasta el Jardin por la niña, la docente le manifiesta que se puede acerca al Jardin a las 11:00 AM a consumir los alimentos, la madre acepta, en este punto se realiza cierre de 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 Alexandra Valverde tpo CC 52929 243	x Sandi elisabel pinzon

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
12/05/2025	11:17 AM	J.I Soledad	Siendo las 11:17 AM la madre trae la niña al cual le brinda sus alimentos observando que la niña los consumio con agrado. Hasta la docente le da el pequeño de almuerzo "onces" de la tarde, el cual incluye Avena, pera y galletas Wafers, la docente le pide tener la información sobre el estado de salud de la niña en este punto se realiza cierre de 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 Alexandra Valverde tpo CC 52929 243	x Sandi elisabel pinzon

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
13/05/2025	7:00 AM	J.I Soledad	La Señora Liliana pinzon ingresa con su hija la niña Sandy Garcia, la madre refiere que la niña el dia de ayer estuvo bien de salud y durmio bien pero este martes la trajo hoy. La docente observa la niña en aparente buen estado de salud y le manifiesta a la madre que si la niña presenta cambio de salud la llamara para que se acerca por la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
docente Alexandra Valverde CC 52929 243	x Sandi elisabel

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
13/05/2025	4:10 pm	J. I. Soledad	La niña Sandy estuvo bien de salud durante la Jornada se le informa a la madre, participó activamente en cada una de las actividades y consumio con agrado los alimentos por tal motivo se realiza cierre de 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 Alexandra Valverde CC 52929 243	x Sandi elisabel pinzon.

Powered by CamScanner