PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P00-300
Versión: 0
Fecha: Marzo 19 2021 V0300 - 26/03/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Pregardin 1 NUIP: 1016753139 NIÑO O NIÑA: Anny Salome Rivera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Fernanda Gualdo Cifuentes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Fernanda G PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20-05-25	9:28 am	Salon de la familia	El dia de hoy; se establece comunicacion con la Señora: Maria fernanda Gualdo por motivo de la inasistencia, a el numero 3023468427, Contesta la Señora. Maria fernanda mamá de la niña y refiere que llevo a la niña a el medico anoche porque se le inflo un ojo y le mandaron medicamento, que no le dieron incapacidad pero ella prefiere cuidar en casa y suministrar el medicamento, ya que la niña tiene el ojo muy inflado, y con dolor y "pichitas" dice la mamá, se le indica que la informacion queda registrada en la novedad, indicador no cesa, Psicofonadina, Tobramicina, Albendazol, Vitamina A, no hay firma ya que fue via telefonica la novedad, en este punto finalize 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
Diana Sirley Sierra Docente	NO: Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-05-25	8:00 am	Casa de la familia	El dia de se realiza llamada telefonica para saber el motivo de la inasistencia y toma conducta de salud a el numero 3023468427, Contesta la señora Maria fernanda Gualdo mama de la niña quien refiere que le sacó cita medica para hoy mismo - 21-05-25 a las 11:45 por motivo que chanda tiene un bolito blanco dentro del ojo en donde tenia hoy e invitada, si mirta a cumplir la cita y traer soporte de la consulta, tambien a informar cualquier novedad, la niña no asistio y estaria bajo el cuidado de la señora fernanda, se le indica que la informacion queda registrada en la novedad, no hay firma de la señora ya que fue via telefonica, en este punto finaliza 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
Diana Sirley Sierra Docente	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22-05-25	9:10	Casa de la familia	El dia de hoy: Se realize comunicacion via telefonica, a el numero 3023468427 en donde responde la Señora Maria fernanda mamá de la niña e indica que le asignaron nuevamente cita remitida para oftalmologia para hoy 22 mayo por motivo que no se sabe bien que tiene el ojo indica que puede ser Conjuntivitis no especificada, se le solicita traer los soportes pertinentes e indica entender dice que la niña estaria bajo su Cuidado, se le indica que la informacion queda registrada en la novedad, no hay firma ya que fue via telefonica en este punto finaliza 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
Diana Sirley Sierra Docente	NO. Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-05-25	7:35 am	Salon de pregardin 1	El dia de hoy: ingresa la niña en Compañia de la Señora. Maria fernanda Gualdo mamá de la niña, aporta soportes de medico de los dias que no asistio la niña, se le hace lectura de las novedades de 20, 21, 22 de mayo: 2025 y esta de acuerdo con lo registrado indica que la niña ya se encuentra mejor de su ojo, se le indica que la niña estuvo en observacion los hacen que permanezca en el jardin la niña ingresa en aparente buenas condiciones fisicas y emocionales, la señora lee y acepta lo escrito, se le recuerda estar atenta en caso de ser llamada en este punto finaliza 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
Diana Sirley Sierra Docente	Maria Fernanda Gualdo 1094628853

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-300
Versión: 0
Fecha: Marzo 10/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamanca RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yon Morales

NIVEL: Preescolar "L" NUIP: 1067537734 NIÑA O NIÑO: Anny Salome Rivera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Maria Fernanda Giraldo Orozco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Fernanda O. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Surley Sierra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-05-25	4:00 pm	Salon de Preescolar	Se le informa a la Señora Maria Fernanda Giraldo mamá de la niña que durante el dia la niña estuvo muy bien, activa, alegre, comparte en alegre, con sus pares, bida, juega y disfruta de las actividades pedagogicas propuestas por la docente, Comio con agrado todos los alimentos, la niña sale en buenas condiciones fisicas y anymicas se lee la novedad la Señora refiere leer y entender, por tal motivo 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
Diana Surley Sierra Docente Diana Surley	Maria Fernanda Giraldo 1097038833

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27-05-25	9:00 am	Casa de la familia	El dia de hoy se realiza comunicacion al numero 3029468427 para saber el motivo de la inasistencia la señora Maria fernanda Giraldo mama de la niña, contesta e indica que le llamaron de optometria y le asignaron cita de terapia del ojo a la niña por tal motivo la niña no asiste y la niña esta bajo el cuidado de la mama refiere la Señora se recomienda Traer soporte de la cita, en este punto se le indica que la informacion queda registrada en la novedad no hay firma de la Señora dado que fue via Telefonica en este punto finaliza 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
Diana Sierra Docente Diana Surley	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28-05-25	7:35 am	Salon de preescolar	El dia de hoy ingresa la niña en compañia de la Señora Maria fernanda giraldo mamá de la niña, quien indica que la niña esta bien de salud sin fiebre, una terapia en el ojo, la niña ingresa en apariente buenas condiciones y la mama anexa soporte de la consulta, al realizar observación se evidencia que la niña esta brincando bien el desayuno, interactua con sus pares con alegria y esta activa y participativa, se le realiza lectura de la novedad del 27-05-2025 y esta de acuerdo con lo registrado la Señora lee y entiende lo escrito, firma se observa la niña en buenas condiciones 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
Diana Surley Sierra Docente Diana Surley	Maria fernanda Giraldo 1097038883

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de rutas: 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. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSIS-300 Versión: 0 Fecha: Mesa 2021 10 1330 - 20/09/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: R | UNIDAD OPERATIVA: Sakmanchr | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Pregardin 1 | NUIP: 1255320055 | NOMBRE NIÑO: Felix Emmanuel Sanchez Oviedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Oviedo - Cristian Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Oviedo | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sirley Sierra

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 rutas: SI ___ NO X
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-05-25	8:00am	Salon de pregardin 1	El dia de se le informa a el señor Cristian Sanchez papa del niño que el niño continua sin Carnetizado en Odontologia y que se recomienda gestionar lo mas pronto posible la cita, porque el niño no tiene Carnetizado y no se sabe el estado de Salud Oral, el Señor indica que el esta midiendo para sacar la cita pero que no a sido posible que se le asignen; se le indica que si no gestionan son en plazo de los 3 meses apartir de hoy se remitira a psicologia, profesional de apoyo, el Señor refiere entender y aceptar en este punto finaliza 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
Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley	Cristian sanchez cc 1024542710

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 rutas: SI ___ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20-05-25	8:18am	Trabajo de la mamá	El dia de hoy se realiza llamada telefonica al numero 3043008556 para saber el motivo de la inasistencia, Contesta la Señora Jennifer Oviedo mama de el niño y refiere que el niño no asiste por motivo que la lluvia esta mas fuerte y que la quebrada sera a donde vive se desborda dificultando el paso y quien cuida de niño es la abuela materna quien presenta dificultad para caminar haciendo que la lluvia empeore la situacion; entonces que ella le indica a la abuela del niño que no asistiere a el jardin, estara bajo el cuidado de la abuela se le indica que lo informado queda registrado en la novedad, no hay mas nada que fue via Telefonica, en este punto finaliza 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
Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley	100 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 rutas: SI ___ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-05-25	7:30am	Aula de pregardin 1	El dia de hoy ingresa el niño en compañia de la señora Jennifer Oviedo mamá del niño, quien indica que el niño este bien, Se le realiza lectura de la novedad del 20-05-2025 en donde esta decuerdo con lo registrado, se le sensibiliza frente a la asistencia diaria y esta decuerdo se le indica que el niño estara en Observacion los 3 dias que permanesca en el Jardin, el niño ingresa en aparente buenas condiciones fisicas y anmicas; en este punto finaliza 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
Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley	Jennifer Oviedo R. 1023023430

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 rutas: SI ___ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-05-25	4:40pm	Salon de pregardin 1	Se le informa a la Señora Jennifer Oviedo mamá del niño que durante el dia el niño estuvo muy bien de salud activo alegre y dinamico, comio con agrado todos los alimentos que se le ofrecieron, participo en todas las actividades propuestas por la docente y interactuo con sus pares es muy alegre el niño sale en buenas condiciones fisicas y anmicas en compañia de su mama, 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
Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley	Jennifer paola oviedo R.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSO-300 Versión: 0 Fecha: Mes: 20210108 - 20/09/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandras RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: Prejardín 1 NUIP: 1245077497 NOMBRE NIÑO: Dalila Zamara Ruiz Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Milena Avella

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Avella PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sirley Sierra

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
05-05-25	8:10am	Salon de prejardin 1	El día de hoy se le informa a la señora Andrea Avella mamá de la niña Dalila Zamara sin certificado medico en Odontologia la señora refiere que esto cambio de eps Nueva le toca madrugar y sacar un codigo y luego hay si le colocan la cita y que esto se le dificultaba, se le indica que procurar realice la gestion lo mas pronto posible con un plazo de 30 más a partir de hoy, la señora refiere entender y aceptar en este punto finaliza 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
Diana Sirley Sierra Docente	Andrea Milena Avella Gutierrez 1033698739

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
											SI ____ NO ____	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:	Se realizó activación de ruta:
											SI ____ NO ____	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-PSO-308
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardin 1 NUIP: 1027544910 NOMBRE NIÑO: David Santiago Mayorga Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Martha Liliana Rodriguez Pinto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Martha Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05-05-25	8:00 am	Salon de prejardin 1	El dia de hoy se le informa a la señora Martha Rodriguez mamá del niño que ella hizo entrega de certificado de Valoracion Integral en Salud en donde se evidencia buenas condiciones en peso, talla, visual y auditiva, se le indica que queda pendiente Valoracion en Odontologia la señora indica que tiene la cita para el dia 20-05-2025, se invita a asistir a la cita y traer certificado del estado de salud del niño en odontologia, son un plazo de un mes apartir de hoy, la señora refiere leer y entender.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Martha Rodriguez 1031162759

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20-05-25	11:10	Salon de prejardin 1	El dia de hoy se acerca a el jardin la señora Martha Rodriguez mamá de la niña, solicitando que el niño salga en horario extraordinario por motivo qué tiene cita de odontologia a la 1:00 del dia, se invita a traer soporte o certificado de Valoracion en odontologia, el niño sale en buenas condiciones fisicas y animicas se hace entrega de soporte alimentario de cinco de la tarde de pera, avena y galletas, la señora indica que traera el soporte en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Martha Rodriguez 1031162759

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-05-25	7:25am	Salon de prejardin	El dia de hoy ingresa el niño en compañia de la señora Martha Rodriguez mamá del niño, trae soporte y certificado de la consulta de Odontologia del dia de ayer 20-05-2025, quedando al dia en Valoracion en Salud Integral, el niño ingresa en buenas condiciones, activo, con entusiasmo y alegria, come con agrado el desayuno e interactua con sus pares con alegria por tal motivo, se hace cierre de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Martha Liliana Rodriguez 1031162759

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
											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-P56-308 Versión: 0 Fecha: Mesa (2021018300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardin 1 NUIR: 1242640669 NOMBRE NIÑO: Ashlyn Daniela Rodriguez Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Esperanza Camargo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esperanza Camargo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sirley Sierra

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 NOVEDAD
05-05-25	8:00 am	Salon de Prejardin 1	El dia de hoy se acerca a el jardin la Señora Esperanza Camargo abuela materna y grupo tiene la custodia de la niña acudiente de la misma y se le indica que la niña con no cuenta con el carnet de odontologia, la Señora refiere que el dia 6-05-25 va a realizar la diligencia de sacar cita a la que no asistio la niña y por eso no le dan cita, que luego de sacarla verifique si pudo sacar la cita, se recomienda realizar la gestion lo mas pronto posible, para conocer el estado de salud bucal de la niña, con un plazo de un mes apartir de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	Esperanza Camargo 53070852

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
06-05-25	9:00 am	Casa de la familia	El dia de hoy se realiza comunicacion telefonica al numero 3237808613 para saber el motivo de la inasistencia contesta la señora Esperanza Camargo abuela y acudiente de la niña, informa que la niña no asiste por motivo que se presenta una situacion familiar y deben ir a visitar a la abuela de la niña dado que la señora se encuentra enferma y ella se lleva al niño con ella no cuenta con familiar que la apoye, indica que estara hoy sin acudir y que la niña se encuentra bien se le indica que la informacion queda registrada en la novedad, no hay firma de la señora ya que fue via Telefonica, en este punto finaliza 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
Diana Sirley Sierra Docente	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
07-05-25	8:00 am	Salon de Prejardin	El dia de hoy ingresa la niña en compañia de la Señora Esperanza Camargo abuela y acudiente de la niña, quien refiere que la niña esta muy bien, se le realiza lectura de la novedad del 06-05-25 y esta... declarando lo registrado, se le indica que la niña estara en observacion las horas que permanesca en el jardin, la niña ingresa en apariencias buenas condiciones fisicas y animicas, en este punto finaliza 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
Diana Sirley Sierra Docente	Esperanza Camargo 53070852

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
07-05-25	4:00 pm	Salon de prejardin	Se le informa a la Señora Esperanza Camargo abuela y acudiente de la niña que durante el dia la niña estuvo muy bien de salud, activa, alegre, comio, que agrado todos los alimentos y participo con entusiasmo en todas las actividades propuestas por la docente por tal motivo se hace cierre a 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
Diana Sirley Sierra Docente	Esperanza Camargo 53070852

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRO-308
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 | 0300 - 24/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 11 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yen. Morales

NIVEL: Preprimaria NOMBRE: [illegible] Ashlyn Dasiri Diaz Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Esperanza Amaya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esperanza Amaya PROFESIONAL RESPONSABLE DEL NIVEL: Diana Sirley Suarez

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X
			DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD		
14-05-25	10:05am	Casa de la familia	El día de hoy se realiza llamada telefonica al numero 3253780613 para saber el motivo de la inasistencia donde la señora Esperanza Amaya abuela y acudiente de la niña quien indica que la niña esta bien de salud activa y alegre, pero ella como acudiente esta con gripa y dolor de cuerpo y se le dispuesto Mantenla en el jardin, que estare bajo su cuidado y cuidado de salgan de casa, se realiza sensibilización frente a la asistencia, dopaje y se invita a dejar con otra persona que quede, la señora refiere entender se le indica que la reprimenda queda registrado en la novedad, no hay firma ya que por via telefonica la información en este punto finaliza la novedad.		

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Suarez Docente Diana Suarez

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X
			DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD		
15-05-25	7:35am	Salon de preprimaria 1	El día de hoy ingresa la niña en compañia de la señora Esperanza Amaya abuela y acudiente de la niña, quien refiere que la niña estuvo bajo su cuidado, se le realiza lectura de la novedad del 14-05-2025 y esta de acuerdo con lo registrado, se le indica que la niña estara en observacion en las horas que permanezca en el jardin, la niña ingresa en aparente buenas condiciones; en este punto finaliza la novedad.		

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Suarez Docente Diana Suarez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Esperanza Amaya

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X
			DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD		
15-05-25	4:10pm	Salon de preprimaria	Se le informa a la señora Esperanza Amaya abuela de la niña y acudiente en donde se le informa que la niña estuvo activa, alegre y dicharachera, comio con agrado todos los alimentos, participa con entusiasmo en todas las actividades propuestas por la docente, interactua en alegria con sus pares, la niña sale en buenas condiciones fisicas y animicas, en compañia de su abuela, se hace cierre a la novedad.		

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Suarez Docente Diana Suarez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Esperanza Amaya

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X
			DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD		
16-05-25	9:15am	Casa de la mamá	El día de hoy se realiza llamada telefonica al numero 3253780613 para saber el motivo de la inasistencia, la señora Esperanza Amaya abuela de la niña refiere que la niña no asiste por motivo que hoy le celebran el cumpleaños a la niña y se encuentran en la casa de la mamá de la niña para compartir en familia, indica que la niña estara bajo el cuidado de la mamá, se le indica que la informe de queda registrado en la novedad no hay firma ya que por via telefonica, en este punto finaliza la novedad.		

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Suarez Docente Diana Suarez

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	Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Marzo 2021210300 - 20/03/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardin 1 NUIP: 1242690669 NIÑO O NIÑA: Ashley Naomi Pico Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Esperanza Camargo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esperanza Camargo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	0	7	0	0	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19-05-25	7:36 am	Salon de prejardin 1	El dia de hoy ingresa la niña en compañia de la señora Esperanza Camargo abuela de la niña, quien refiere que la niña esta muy bien de salud, se le indica que la niña estara en observacion las horas que permanezca en el jardin, se le realiza lectura de la novedad del 16-05-25 y esta de acuerdo con lo registrado, la niña ingresa en aparente buenas condiciones fisicas y animicas, en este punto finaliza 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
Diana Sirley Sierra Docente	Esperanza Camargo 53020852

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	0	7	0	0	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20-05-25	8:01 am	Casa de la familia	El dia de hoy, se realiza Comunicacion a el nomer 3237808612 por motivo de la inasistencia Contesta la señora Esperanza Camargo abuela y quien tiene la custodia de la niña e indica que la niña no asiste por motivos de la lluvia que ella se encuentra muy bien, pero la señora Sara Ciudadana esta muy enferma osea bastan y se le dificulta Cerrar en el barro, se le realiza sensibilizacion de la asistencia diaria y la corresponsabilidad, indica entender e informa que la niña estara bajo su cuidado, se le indica que lo informado queda registrado en la novedad, no hay firma de la señora ya que fue via telefonica en este punto finaliza 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
Diana Sirley Sierra Docente	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	0	7	0	0	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-05-25	7:30 am	Salon de prejardin 1	El dia de hoy ingresa la niña en compañia de la señora Esperanza Camargo abuela y quien tiene la custodia, se le realiza lectura de la novedad del dia 20-05-2025 y se le hace sensibilizacion frente a la asistencia diaria, la señora refiere entender y aceptar, la niña ingresa en aparente buenas condiciones físicas y animicas, se le indica que la niña estara en observacion las horas que permanezca en el jardin, en este punto finaliza 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
Diana Sirley Sierra Docente	Esperanza Camargo 53020852

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	0	7	0	0	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-05-25	4:20 pm	Salon de prejardin 1	Se le informa a la Señora Esperanza Camargo abuela de la niña que durante el dia la niña estuvo muy bien, activa, alegre, dinamica, Comparte con agrado todos los alimentos que se le ofrecieron, participo con alegria en todas las actividades propuestas por la docente, la niña sale en buenas condiciones fisicas y animicas por tal motivo se hace cierre a 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
Diana Sirley Sierra Docente	Esperanza Camargo 53020852

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Marzo (2021) 10 - 30/03/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamanca RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Preparatorio NUIP: 1022161797 NOMBRE NIÑO: Samy Valeria Alvarado Tenis

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Genoveva Tenis Hurtado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Genoveva Tenis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sirley Sierra

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 rutas: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06-05-25	7:00 am	Casa de la familia	El día de hoy se realiza comunicación telefónica por parte de la señora Genoveva Tenis mamá de la niña del número 3213258237, e informa que la niña no asiste hoy por motivo de que toda la noche estuvo inconforte y se queja de que le duele un oído, se le recomienda llevar a el medico si ve signos de alarma, siendo la 1:04 pm se le comunica a ella misma número para saber el estado de salud de la niña la señora indica que se encuentra en urgencias de Comfenalco de la 68 alqueria, siendo las 2:00 p.m le indican incapacidad por 4 días iniciando el 6-05-25 y finalizando el 9-04-2025, se le indica que lo informado queda registrado en

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 ___	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			la novedad, se le invita a traer el soporte medico en físico de la incapacidad, refiere que la niña estara bajo su cuidado, no hay firma de la señora dado que fue via telefonica, indica que la niña esta bien pero se queja de su oído, se le recomienda informar cualquier novedad que se presente, en este punto finaliza 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
Diana Sirley Sierra Docente	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 rutas: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08-05-25	9:10 am	Casa de la familia	El día de hoy se realiza llamada telefonica al numero 3213258257 para saber sobre el estado de salud de la niña, contesta la señora Genoveva Tenis mamá de la niña e indica que esta muy bien que ya no manifiesta dolor de oído, que le esta dando los medicamentos y la niña esta activa, alegre y come sin agrado, se le indica que lo informado queda registrado en la novedad, se invita a traer el soporte de la incapacidad en físico, se le recomienda informar cualquier novedad, no hay firma ya que fue via telefónica, en este punto finaliza 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
Diana Sirley Sierra Docente	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 rutas: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12-05-25	7:30 am	Salon de prejardin	El día de hoy ingresa la niña en compañía de la señora Genoveva Tenis mama de la niña quien indica que la niña ya esta mejor, se presenta ninguna novedad y ya esta mejor del oído, se le realiza lectura de las novedades del 06-05-25 y 08-05-25 donde esta de acuerdo con la registrado anexa soporte de la incapacidad, se le indica que la niña estara en observación las horas que permanezca en el jardin, la niña ingresa en aparente buenas condiciones físicas y anímicas en este punto finaliza 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
Diana Sirley Sierra Docente	Genoveva Tenis 52078058

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0

Fecha: Mesa ED2210100 - 20/06/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: prejardín NUIP: 1024617797 NOMBRE NIÑO: Sany Valeria Alvarado Lewis

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Genoveva Lewis

ACUDIENTE PRINCIPAL: Genoveva Lewis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sirley Sierra

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 rutas: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12-05-25	4:10 pm	Salón de prejardín	Se le informa a la señora Genoveva Lewis mamá de la niña que durante el día la niña estuvo muy bien de salud, no presenta molestias en el oído, interactuo con entusiasmo con sus pares, Comió con agrado todos los alimentos que se le ofrecieron, participo en todas las actividades propuestas por la docente con mucho agrado la niña sale en buenas condiciones físicas y anímicas. Se hace cierre de la novedad.

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

Diana Sirley Sierra Docente

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

Genoveva Lewis 52017038

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: 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 pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: 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 pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: 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-300
Versión: 0
Fecha: Mesa (2021010300 - 30/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardín NUIP: 1013698238 NIÑO O NIÑA: Amelia Reyes Pedraza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Dana Reyes Pedraza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dana Reyes P. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sirley Sierra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05-05-25	1:50 p.m	Casa de la familia	Se realiza llamada telefonica a el número 3177216005, para saber el motivo de la inasistencia de la niña en donde contesta la Señora Dana Reyes mama de la niña e indica que la niño no asiste porque se encuentra de la ruta y decidieron devolverse para la casa, se le realiza la sensibilización de que no es una ausencia peligrosa; se recomienda la asistencia diaria, ya que hace parte de la corresponsabilidad e indica que estaba bien se finalizada, se le indica que lo informado queda registrado en la novedad, no hay firma de la Señora porque fue via telefonica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente DianaSirly	100 :fgh.CA -

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-05-25	7:40 am	Salon de prejardin 1	El dia de hoy ingresa la niña en compañia de la señora Dana Reyes mama de la niña quien refiere que la niña esta muy bien de salud, se le realiza lectura de la novedad del 05-05-25 esta de acuerdo con lo registrado, la niña ingresa en aparente buenas condiciones fisicas y animicas, se le indica que la niña estaria en observacion las horas que permanece en el jardin; la señor refiere leer y entender en este punto finaliza 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
Diana Sirley Sierra Docente DianaSirly	Danna Lizeth Reyes 1031421612

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-05-25	4:50 p.m	Salon de prejardin	Se le informa a la Señora Dana Reyes mamá de la niña, que durante el dia la niña estuvo alegre activa, no presento ninguna novedad, participo en todas las actividades propuestas por la docente con entusiasmo, comio con agrado los alimentos que se le ofrecieron, interactuo en alegria con sus pares, la niña sale en buenas condiciones fisicas y animicas, 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
Diana Sirley Sierra Docente DianaSirly	Danna Lizeth Reyes 1031421612

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-05-25	4:50 p.m	Salon de prejardin	El dia de hoy se le informa a la señora Dana Reyes que la niña no cuenta con ningun beneficio en valoración integral en salud y odontologia y ya se le a sibcitado en repetidas ocasiones y la señora no gestiona la solicitud de las citas, por tal motivo se remite a pidologia en donde es citada para el dia 19 de Mayo con profesional de apoyo psicologia la Señora refiere aceptar y aceptar, se le insta a gestionar los tramites con un plazo de un mes aparte de hoy en este punto finaliza 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
Diana Sirley Sierra Docente DianaSirly	Danna Lizeth Reyes 1031421612

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE PEREIRA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Mena [20210104300 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 9 UNIDAD OPERATIVA: Sede nevalra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Preyardin 1 NUIP: 1088[illegible]33 NOMBRE NIÑO: Amelia Reyes Pedraza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dana Reyes Pedraza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Reyes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sirley Sierra

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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 NOVEDAD
26-05-25	7:49am	Casa de la familia	Se realizó llamada telefonica al numero 3177216005 para saber el motivo de inasistencia de la niña, Contesta la Señora Dana Reyes mamá de la niña y refiere que la niña no asiste por motivos que presenta Daña de estomago con diarrea y la cuidara en casa, se recomienda llevar a el medico si es necesario, indica que estuvo bajo su cuida, se insita a informar cualquier novedad, se le informa que lo indicado queda registrado en la novedad, no hay firma de la Señora dado que fue via telefonica la informacion en este punto finaliza 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
Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
27-05-25	7:36am	Salon de preyardin 1	El dia de hoy ingresa la niña en compañia de la señora Dana Reyes mamá de la niña quien refiere que la niña, esta mejor de salud ya no presenta vomitos, Diarrea, se le realiza lectura de la novedad anterior del 26-05-2025 y esta de acuerdo con lo registrado, se le indica que la niña estara en observacion las horas que permanezca en el jardin la niña ingresa en aparente buenas condiciones fisicas y animicas la Señora Yes y acepta lo escrito, en este punto finaliza 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
Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley	Dana Lizeth Reyes 1088721612

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
27-05-25	4:00pm	Salon de preyardin 1	Se le informa a la señora Dana Reyes mamá de la niña que durante el dia la niña estuvo activa alegre y dinamica como es agrada todos los alimentos que se le ofrecieron, participa con entusiasmo en todas las actividades propuestas por la docente, interactua en alegria en todas las actividades libres con sus pares, la niña sale en buenas condiciones fisicas y animicas, 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
Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley	Dana Lizeth Reyes 1088721612

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

[illegible]: 82 — UNIDAD OPERATIVA: [illegible] — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

[illegible]: Prejardín 1 — [illegible]: [illegible] — [illegible]: [illegible] Valeria [illegible] Gallardo

NOMBRE [illegible]: Anlly Ibis Gallardo

DOCENTE [illegible]: Anlly Ibis Gallardo — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Saenz

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
[illegible]-05-23	7:5[illegible] am	Salón de prejardín 1	El día de hoy se le informa a la señora Anlly Ibis Gallardo mamá de la niña que la niña aún no cuenta con certificado de salud en odontología, se recomienda gestionar, la señora refiere tener asignada la cita para el día 31 mayo, se invita a asistir y traer certificado con un plazo máximo de un mes a partir de hoy. La señora refiere leer y entender, en este punto finaliza 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
Diana Sirley Saenz Docente Diana Sirley	Anlli Gallardo 498327C

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 LA NOVEDAD
16-05-23	7:51 am	Casa de la familia	El día de hoy se establece comunicación a el número 310 2[illegible]37592 con la señora Anlli Gallardo mamá de la niña quien refiere que la niña no asiste al jardín por motivos que ella como mamá tiene mucho malestar estomacal y se le dificulta traer la niña al jardín y no cuenta hoy con alguien que le apoye para traerla al jardín, indica que la niña está bien de salud y [illegible] que estará bajo su cuidado, se le indica que la información queda registrada en la novedad, no hay firma dado que por vía telefónica la información, en este punto finaliza 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
Diana Sirley Saenz Docente Diana Sirley	NO APLICA.

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 LA NOVEDAD
1[illegible]-05-23	7:30 am	Salón de prejardín 1	El día de hoy ingresa la niña en compañía de la señora Anlli Gallardo mamá de la niña, quien refiere que la niña está muy bien de salud, que ella como mamá sigue [illegible] para que la niña esté activa y dentro de lo normal. Se le realiza lectura de la novedad del viernes 16 de mayo 2023 y está de acuerdo con lo registrado, se le indica que la niña estará en observación las horas que permanezca en el jardín, la niña ingresa en aparente buenas condiciones físicas y anímicas, en este punto finaliza 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
Diana Sirley Saenz Docente Diana Sirley	Anlli Gallardo 4983270

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 LA NOVEDAD
1[illegible]-05-23	4:10 pm	Salón de prejardín 1	Se le informa a la señora Anlli Gallardo que la niña durante el día estuvo muy bien, activa, alegre y participativa, en todas las actividades propuestas por la docente y con sus pares, disfrutó de los alimentos que se le ofrecieron y sale en buenas condiciones físicas y anímicas con su mamá, en este punto 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
Diana Sirley Saenz Docente Diana Sirley	Anlli Gallardo 4983276

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20219100 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardin 1 NUIP: 1031187696 NIÑO O NIÑA: Sharp Valles Estallero Hurtado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayana Hurtado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana Hurtado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sirley Sierra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-03-25	7:50 am	salon de prejardin 1	El día de hoy se le informa a la Señora: Dayana Hurtado mama del niño que el niño continua bien certificado de Odontología y valoracion de especialiste de otorrino, la señora refiere que en odontologia la pusieron en liste de espera y la llamen para asignar, y con el especialiste de otorrino le asignaron cita para el dia 20 de Mayo 2025, se inputa a continuar gestionando y estiendo a las ayas para Traer soporte del estado de salud del niño, la señora refiere Leer y entender, Son un plazo maximo de un mes a partir de hoy para hacer certificado, en este punto finaliza 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
Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley	Dayana Hurtado 1024589475

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20-03-25	12:00 m	Salon de prejardin 1	El día de hoy se acerca a el jardin la Señora Dayana Hurtado por motivo que el niño tiene cita de otorrino especialista a la 2:30 p.m. y solicita salir en horario extraordinario, el niño sale en buenas condiciones físicas y animicas, se le pide Traer soporte de la consulta se le hace entrega de paquete alimentario, para los once. de para galleta, quiere en este punto finaliza 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
Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley	Dayana Hurtado 1024589475

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-05-25	7:30 am	salon de prejardin 1	El día de hoy ingresa el niño en compañía de la señora Dayana Hurtado mamá del niño quien hace entrega de soporte de la consulta de ayer 20-05-2025 y menciona que el niño tiene cita de: extracción de cerumen c/ayuda externa auditiva para el día 06-06-2025, anexa Certificado de otorrinolaringología, la señora Lee y entiende y acepta la registrada se le indica que el niño estuvo en observación las horas que permanecio en el jardin, el niño ingreso en buenas condiciones físicas y animicas, en este punto finaliza 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
Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley	Dayana Hurtado 1024589475

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-05-25	4:10 pm	salon de prejardin 1	Se le informa a la Señora que el niño esta bien de salud, alegre participo en todas las actividades propuestas por la docente Su entusiasmo Comió con agrado los alimentos, dispuesto de interactuar con sus pares, el niño sale en buenas condiciones físicas y animicas en compañía de la señora Dayana Hurtado mama del niño, se hace entrega 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
	Dayana Hurtado 1024589475

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P 53-308 | Versión: 0 | Fecha: Marzo 2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 | UNIDAD OPERATIVA: Salamanca Uno | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yen Hoyos

NIVEL: Prejardín | NUIP: 1206279337 | NOMBRE NIÑO: Valeria Daniela Cubillos Rosas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Laura Nataly Cubillos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Cubillos | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dra: Diana Sirley Sierra

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 NOVEDAD
05-05-25	8:00 am	salon de prejardin	El dia de hoy se le informa a la Señora Laura Nataly Cubillos mamá de la niña que la niña necesita con mayor soporte en valoracion integral en salud y odontologia, Se recomienda traer los soportes lo mas pronto posible la Señora refiere que ya gestiona la Cita para el dia 7 de mayo de pediatria, se invita a asistir y traer soporte y queda pendiente coherencia de Odontologia, con un plazo maximo de un mes apartir de hoy, la Señora refiere entender y aceptar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley	Laura Nataly Cubillos 1026578889 Laura C.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
12-05-25	11:50 am	Casa de la familia	El dia de hoy, Se realiza Comunicacion telefonica a el número ___ para saber el motivo de la inasistencia, Contesta la Señora Laura Cubillos mamá de la niña luego de realizar varias llamadas sin respuesta, refiere que llegaron tarde a casa el dia domingo 11 de mayo y hoy les costo la tarde,se recuerda que la asistencia es diaria y la inasistencia debe ser justificada la Señora refiere que la niña esta bajo su Cuidado en buenas condiciones se le indica que la información queda registrada en la novedad, no hay firma de la Señora ya que fue via telefonica, en este punto finaliza 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
Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
13-05-25	7:30 am	Salon de prejardin 1	El dia de hoy ingresa la niña en compañia de la Señora Laura Nataly Cubillos mamá de la niña quien refiere que la niña estuvo bajo su cuidado ayer 12-05-25 que la niña se encuentra muy bien, Se le indica que la niña estuvo en Observación las horas que permanecio en el jardin, se le realiza lectura de la novedad del 12-05-25 y este decide no dar la registrada, se le invita a que la niña asista con Corresponsabilidad diaria al jardin ya que eso contribuye a el proceso de desarrollo de la niña, la niña ingresa en aparente buenas condiciones fisicas y animicas, en este punto finaliza 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
Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley	Laura Nataly Cubillos 1026578889 Laura C.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
13-05-25	4:00 pm	salon de prejardin 1	Se le informa que la Señora Laura Cubillos que la niña esta bien de salud no presento durante el dia ninguna novedad, disfruto de todas las actividades propuestas por la docente, comio con agrado todos los alimentos, disfruto interactuar con sus pares, la niña sale en buenas condiciones fisicas y animicas en compañia de su mamá Señora Laura Cubillos, se hace cierre a 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
Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley	Laura Nataly Cubillos 1026578889 Laura C.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSO-308
Versión: 0
Fecha: Mes 10021010300 - 30/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Bolo marchita RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardin 1 NUIP: 1206229373 NOMBRE NIÑO: Valeria Daniela Cubillos Cossio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Nataly Cubillos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Nataly Cubillos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sirley Sierra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20-05-25	8:57 am	Casa de la familia	El día de hoy se realiza llamada telefonica para sobre el motivo de la inasistencia a el número 3223999158; contesta la señora Laura Cubillos mamá de la niña quien indica que por motivo de la lluvia no asiste ya que la niña se enferma con facilidad y siempre le afecta en palmas, como recientemente estuvo hospitalizada prefiere cuidar en casa, se le recomienda tener engiendo la existencia: dieta, abrigar bien, Cubrir boca y nariz, la señora indica entender, se le informa que la indicación queda registrado en la novedad no hay firma ya que por vía telefonica la novedad y en este punto finaliza 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
Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27-05-25	7:51 am	Salon de Prejardin 1	El día de hoy ingresa la niña en compañía de la Señora Laura Cubillos mamá de la niña, quien refiere que ayer en casa la niña estuvo bien se le realiza lectura de la novedad del 20-05-25 y esta de acuerdo con lo registrado; se le realiza sensibilizacion frente a la asistencia diaria, se le indica que la niña estara en observacion las horas que permanezca en el jardin, la niña ingresa en apariente buenas condiciones fisicas y animicas, 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
Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley	Laura Nataly Cubillos C. 1026578889 Laura C.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-05-25	4:00 pm	Salon de Prejardin 1	Se le informa a la señorita Laura Cubillos quien es mamá que durante el día la niña estuvo muy bien, activa, alegre, dinamica, juega con sus pares con alegria y participa en todas las actividades propuestas por la docente, comió con agrado todos los alimentos, la niña sale en buenas condiciones fisicas y animicas, 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
Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley	Laura Nataly Cubillos C-1026578889 Laura C.

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

Fecha: [illegible] 2025/05/2021

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardin 1 NUIP: 1245078971 NOMBRE NIÑO: Jhon David Palacios Palacios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeidy Dayana Palacios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeidy Palacios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra

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 rutas: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14-05-25	9:20 am	Hogar de la familia	El día de hoy se realiza llamada telefónica al número 320 312 3421 contesta la Señora Jeidy Dayana Palacios mamá del niño quien indica que el niño presenta vomito y dolor de estomago y por tal motivo cuidara el niño en casa y dara remedios, se insta a informar cualquier novedad y se recomienda llevar a el medico si es necesario, se le indica que ha sido informado queda registrado en la novedad, no hay firma ya que fue via telefonica, en este punto finaliza 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
Diana Sirley Sierra Docente Diana Sierra	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 rutas: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15-05-25	8:00 am	Salon de prejardin 1	El día de hoy ingresa el niño en compañia del señor Jhon Herli Palacios papa del niño quien refiere que el niño esta mejor de salud, ya no presenta vomito y esta activo, se le indica que el niño estara en observacion las horas que permanezca en el jardin, se le realiza lectura de la novedad del 14-05-25 y esta de acuerdo con lo registrado, el niño ingresa en aparente buenas condiciones fisicas y animicas, y en este punto finaliza 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
Diana Sirley Sierra Docente Diana Sierra	JHon Herli P 1077465923

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 rutas: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15-05-25	4:50 pm	Salon de prejardin	Se le informa a el Señor Jhon Herli Palacios que durante el dia el niño estuvo muy bien animicamente, no presento ningun sintoma y no manifesto algun malestar, comio con agrado todos los alimentos que se le ofrecieron interactuo con sus pares con entusiasmo, participo en todas actividades propuestas por la docente con alegria, el niño sale en buenas condiciones fisicas y animicas, se hace cierre a 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
Diana Sirley Sierra Docente Diana Sierra	JHon Herli P 1077465923

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 rutas: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20-05-25	9:15 am	Trabajo de la mamá	Se realiza Comunicacion via telefonica a el numero 320 312 3421 para saber el motivo de la inasistencia Contesta la Señora Jeidy palacios mama del niño, quien refiere que deja a el niño bajo el cuidado de la tia, hermana de ella y que ella debia llevarlo al jardin pero que el niño presento vomito y diarrea y la tia prefirio dejarlo en casa y estara bajo el cuidado de la tia todo el dia, se insta llevar a el medico y traer soporte, la señora indica que solo cuidaran en casa, se le indica que la informado queda registrado en la novedad, no hay firma ya que fue via telefonica, en este punto finaliza 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
Diana Sirley Sierra Docente Diana Sierra	NO Aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: P[illegible] Versión: 0 Fecha: Memo 20212010300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yan Morales

NIVEL: Prejardín 1 NUIP: 1245[illegible] NIÑA O NIÑO: Ihcan David Palacios Palacios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeidy Dayana Palacios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeidy Palacios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	0	7	0	0	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21-05-25	8:00am	Salon de Prejardin 1	El día de hoy ingresa el niño en compañía de la señora Jeidy Dayana Palacios, se le realiza lectura de la novedad del 2005-2025 y sensibilización frente a la asistencia diaria, la cual debe discalpes refiere atender y aceptar, el niño ingresa en aparente buenas condiciones y se le indica que estara en observación las horas que permanezca en el Jardin, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Dayana Palacios 1000931916

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	0	7	0	0	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-05-25	4:30pm	Salon de Prejardin 1	Se le informa a la Senora Dayana Palacios mamá del niño que durante el dia el niño estuvo muy bien de salud activo, alegre y dinamico, comio con agrado todos los alimentos, interactuo con entusiasmo con sus pares, participo en alegria con las actividades preparadas por la docente, el niño Sale en buenas condiciones fisicas y animicas, en compañia de su mamá Dayana palacios, se hace cierre de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Dayana Palacios 1000931916

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	0	7	0	0	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	0	7	0	0	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 INGRESO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-300 Versión: 0 Fecha: Memo 20210103300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: yeni Morales

NIVEL: Prejardin 1 NUIP: 1233700735 NOMBRE NIÑO: Juan Andres Ortiz Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: flor de Margarita Cruz

ACUDIENTE PRINCIPAL: flor de Margarita Cruz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra

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
14-05-25	11:30	Salon de prejardin 1	El dia de hoy se acerca a el jardin la Señora flor de Margarita Cruz abuela y acudiente del niño para solicitar que el niño salga en hora extraordinaria por motivo que le asignaron cita de optometria para el dia de hoy y solicita esta salida para asistir a la cita se le invita a traer soporte de la consulta y se le hace entrega de paquete alimentario de la tarde de avena, Manzana y galleta, el niño sale en buenas condiciones fisicas y animicas en compañia de su abuela, en este punto finalize 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
Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley	flor de Margarita Cruz 46364771

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15-05-25	7:30am	Salon de prejardin	El dia de hoy ingresa el niño en compañia de la señora flor de Margarita abuela y acudiente quien anexa soporte de la cita de ayer 14 de mayo de optometria, el niño ingresa activo, alegre, interactua con agrado con sus pares, este comienza con agrado el desayuno y se observa participativo, por tal motivo se hace observacion y se ve que esta en buen estado fisico y animico, se lee la novedad la señora refiere leer y entendo, por tal motivo 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
Diana Sirley Sierra Docente Diana Sirley	flor de Margarita Cruz 46364771

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

Powered by CamScanner