PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P66-308
Versión: 6
Fecha: Marzo 2021(14800 - 20554/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Pequeño RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Escalla

NIVEL: PJ5 NUIP: 1031553120 NIÑA O NIÑO: Zahira Valeria Ramos Parra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nori Parra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alirio Ramos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/03/2025	7:40 AM	Casa de la niña	Siendo las 7:40 de la mañana la señora Nori Parra madre de la niña Zahira Ramos, se comunica con la profesional Angie Gonzalez para informar que no llevara a la niña al jardín debido a que paso mal mala noche y tiene molestia general en el cuerpo entonces por la cuarentena de la gripa prefiere por lo cual se le indica que debe llevar la niña al medico y se le refiere que se pueda novedad de la inasistencia. Fin 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
Profesional API Angie Gonzalez	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/03/2025	8:10 AM	AULA PJ8	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 13/03/25 Siendo las 8:10 de la mañana llega al jardín la niña Zahira en compañía de su padre Alirio Ramos quien le manifiesta a la profesional Angie Gonzalez que la niña no tiene molestia general y por ende la niña si tiene mal estar mucho mejor y no tiene molestia general por lo cual se le socializa la novedad de ayer y se le lee en mismo se le recuerda que hoy se ellaran observando si la niña y adicional al comunicado el día se hizo el cierre a la novedad la novedad es leída y firmada por el padre 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
Profesional API Angie Gonzalez	79867302

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/03/2025	16:10	AULA PJ8	CIERRE A LA NOVEDAD 13/03/2025 Siendo las 16:10 de la tarde llega al jardín el señor Alirio Ramos por su hija Zahira la profesional Angie Gonzalez le informa que su hija estuvo un poco decaída donde no presento novedades de salud, consumio todos los alimentos suministrados por el jardín con agrado y en su totalidad participo de todas las actividades pedagogicas del jardín, de este modo se genera el cierre de la novedad presentada, por lo cual es socializada con el padre, la cual lee y FIRMA estando de acuerdo con lo escrito. Fin 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
Profesional API Angie Gonzalez	79867302

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P66-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20210169000 - 2/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardines Piedras RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJS NUIP: 1031854180 NIÑA O NIÑO: Zahyra Ramos Parra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nori Parra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alirio Ramos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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											
19/03/2025	8:30 AM	Casa de la niña	Siendo las 8:30 de la mañana la profesional Angie Gonzalez se comunica del número 3103411233 al número 3246015135 donde la señora Nori Parra contesta, madre de la niña, quien le informa a la profesional que no tiene clases la niña al jardín ya que cuando iba a ir la niña presento fiebre durante la noche y esta denegado, inasistencia. Se refiere a que la profesional realice seguimiento a su estado de salud y así mismo realizar un acompañamiento con la profesional a la familia, así mismo le indica tener salvo, medio y se realizara que se hará novedad de lo anteriormente mencionado.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie Gonzalez	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											
20/03/2025	8:00 AM	AULA PJ8	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 19/03/25 SOCIALIZACION DE NOVEDAD 19/03/25, FIRMA TOP: Siendo las 8:00 de la mañana llegada Jardín la niña Zahyra con su padre Alirio Ramos quien le indica a la profesional Angie Gonzalez que la niña para ayer noche, pero que esta muy inapetente por lo cual la niña esta como decaida, de igual forma se le indica que se hará novedad de ingreso y estará en observación durante el día a ver su estado de salud, de esta manera se realiza la novedad la cual el padre lee y firma estando de acuerdo. Fin 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
Profesional API Angie Gonzalez	C. 79867307

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	CIERRE A LA NOVEDAD 19 Y 20 DE MARZO DE 2025											
20/03/2025	16:10 PM	AULA PJ8	Siendo las 16:10 de la tarde, llega al jardín el señor Alirio Ramos padre de la niña a recoger a su hija, por lo que la profesional le indica que su hija para bien dicha no presento fiebre ni malestar general, por lo cual la niña consumió todos los alimentos suministrados por el jardín con agrado de su totalidad, haciendo de forma autónoma e independiente, así mismo la niña participo de todas las actividades del día, por lo cual se realiza el cierre a la novedad, la cual es socializada con el padre, teniendo y firmando la novedad de cierre.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API: Angie Gonzalez	C 79867307

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Unidad Permanente RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Acosta

NIVEL: APS RUN: 1233123376 NIÑA O NIÑO: Valeria Sanchez Arroyo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeris Acosta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Sanchez PROFESIONAL RINCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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											
25/03/2025	7:50 AM	Casa de la niña	Siendo las 7:50 de la mañana la profesional Angie Gonzalez se comunica del numero 3103413344 numero 3148855018 donde contesta la tercera persona Angie madre de la niña a quien se le pregunta donde la niña no ha llegado, indicando que estan en un viaje familiar a venezuela a bogotá, por lo cual la niña no asistira al jardin, de igual forma indica que llamara esta bien y que ya mismo, donde de esta manera se le recuerda que la asistencia debe ser puntual y tambien se le indica que se hara el tercer compromiso de citas medicas el cual sera firmado y socializado cuando vengan.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	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											
25/03/2025	16:00	AULA PJ8	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR CERTIFICADO 20101125 9 24102 Se le informa a la señora Yeris Acosta Amaya que se recibe el tercer compromiso por la falta de los certificados Medicos y odontologia por su estado de salud, por lo cual se le indica que este tercer compromiso va de 15 dias despues de que se dieron los mes para la cita, por lo que la madre indica que estan en proceso de cita porque no hay disponibilidad de agenda de forma se le recuerda que, se hace el seguimiento, se socializa la novedad, la cual la madre lee y firma estando de acuerdo con lo escrito. Fin 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
Profesional API	Yeris Acosta Amaya C.1116872239

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	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 25/03/25											
26/03/2025	7:10	AULA PJ8	Siendo las 7:10 de la mañana llega al jardin la señora Yeris Amaya Acosta de la niña, a quien se le indica, indicando que la niña esta bien de salud y que se excusa por no haberla traido el dia de ayer, se le socializa la novedad de la inasistencia y de manera novedad por certificados medicos pendiente que es un compromiso con familia y de este modo la niña ingresa al jardin sin novedad, de todas maneras se tendra en observación durante el dia para evitar cualquier sucesos durante el dia, la Novedad se socializa con la madre la cual lee y firma estando de acuerdo.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	Yeris Acosta Amaya 1116872239

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Mayo (2021)18500 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: Kirchner Piedra U. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ8 NUIP: 1233922351 NIÑA O NIÑO: Dorian Mendez Echeverri

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jorge Mendez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jorge Mendez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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 X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
			NOVEDAD POR CERTIFICADO MEDICO											
06/03/2025	8:00 AM	AULA PJ8	Siendo las 8:00 de la mañana llega al jardin el señor Jorge padre de la niña JOELA para informale que la niña el dia de ayer le vencio el certificado medico y auditivo por su EPS, por lo cual se genera novedad de compromiso debido a que la niña debe valoracion sobre la misma, de esta manera se le indica que debe traer agendamiento de la cita, por su parte el padre indica que tiene la cita para el dia 11 de Abril, de este modo se firma la novedad estando de acuerdo con lo escrito.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie G.	Jorge Mendez 1003007314

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											
13/03/2025	7:50	casa de la niña	Siendo las 7:50 ingresa una llamada del numero 3103441133 donde se comunica el señor Jorge Mendez padre de la niña para informar le a la profesional Angie Gonzalez que no fueron a la niña ya que toda la noche paso en vela y por ende decidio de conciliar el sueño adicional indica que estuvo con ella durante el dia de ayer por lo cual se tendrá la ejecución de la novedad por lo anteriormente en la llamada. Fin 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
Profesional API Angie Gonzalez	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											
14/03/2025	7:50	AULA PJ8	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 13/03/25 Siendo las 7:50 de la mañana llega al jardin la niña JOELA con su tio Mendez Tobon, quien le indica a la profesional que la niña ayer no asistio a la tarde y hoy estuvo bien en la mañana, de esta manera se le realiza la novedad de ayer y se le indica que la niña estuvo en observación el dia de ayer y por la tarde se hara cierre si esta bien de salud, se firma la novedad estando de acuerdo.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie G.	1077223225

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P6S-309
Versión: 0
Fecha: Mano 2021(1)300 - 2(30)2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardines Piedrito RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica B.

NIVEL: PJ8 NUIP: 123[illegible]354 NIÑA O NIÑO: Sarita Mendez echeverry

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jorge Mendez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jorge Mendez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			CIERRE A LA NOVEDAD 13-14 DE MARZO
14/03/2025	16:10	AULA PJ8	Siendo las 16:10 de la tarde llega acudiente el señor Jorge Mendez por su niña Sofia para recogerla, por lo que la profesional Angie Gonzalez le menciona que la niña no presenta novedades de salud, no tuvo fiebre o malestar estomacal, se dictan todas las actividades y consume todos los alimentos suministrados de esta manera la niña sale sin daños, golpes o mordeduras y de este modo se procede cierre de la novedad, la cual es socializada por la profesional, donde el padre lee y firma estando de acuerdo con lo escrito.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie Gonzalez	JORGE MENDEZ 1003002314

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 20210153001 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Piedra. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica B.

NIVEL: PJ8 NUIP: 1021351194 NIÑA O NIÑO: Helly Bonnicler Bolivar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenly Bolivar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenly Bolivar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/2025	8:30 AM	Casa de la niña	Siendo las 8:30 de la mañana la profesional Angie Gonzalez se comunica del número 3103491133 al número 3208362214 donde contesta la señora Yenly Bolivar madre de la niña Helly Bolivar, preguntando porque la niña no ha llegado al jardín, indicándole de la profesional que se hizo llegar malestar general el fin de semana, por lo cual la tendrá hoy en casa bajo su cuidado y estricto, muy pendiente, debido de ello tiene el dia de mañana, por otra parte profesional le indica que por ruta la lleve al médico para descartar cualquier enfermedad, así mismo se le indica que se hace la novedad de la mañana. Fin 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
Profesional API Angie Gonzalez	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/03/2025	7:40 AM	Casa de la niña	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 03/03/2025 Siendo las 7:40 de la mañana la señora Yenly Bolivar se comunica del número 3208362214 al número 3103491133, donde indica la profesional Angie Gonzalez, para indicarle que no llevara a la niña al jardín ya que el dia de ayer sigue con gripe y malestar general en su cuerpo, por lo cual la dejara con una cuidadora, ya que es mejor dejarla en casa para una buena recuperación, de este modo la profesional le indica que tomar novedad por seguimiento y adicional le refiere que es mejor llevarla al doctor para evitar inconvenientes con la salud de la niña. Fin 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
Profesional API Angie Gonzalez	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/03/2025	9:30	Casa de la niña	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 03-04 DE MARZO de 2025 Siendo las 9:30 de la mañana la profesional Angie Gonzalez se comunica del número 3103491233 al número 3208362214 donde contesta la señora Yenly Bolivar Madre de la niña indicando que su hija no asistirá al jardín, debido que esta estaba en una cita médica y su hija del mismo modo sigue con malestar, indica que mañana la niña asiste al jardín por otra parte la profesional indica que le hara seguimiento por novedad y así mismo se le indica llevarla al médico. Fin 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
Profesional API Angie Gonzalez	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PS8-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardines Distrital RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ 8 NUIP: 1022853194 NIÑA O NIÑO: Yerly Benedicet B.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yerly Bolivar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yerly Bolivar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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
			SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 03-04-05 DE MARZO
06/03/2025	7:20 AM	AULA PJ8	Siendo las 7:20 de la mañana llega al jardin la señora Yerly Bolivar madre de la niña con la niña Yerly quien se le entrega a la profesional Angie Gonzalez, informandole que su hija falto al jardin, porque esta mucho mejor de salud por lo cual la trae al jardin ya no tiene malestar de gripe, del mismo modo la profesional indica que se hara observacion durante el dia y se socializara con la madre las novedades del dia 03-04 y 05 de Marzo las cuales lee y asi mismo lee la novedad actual estando de acuerdo con lo escrito y Firmando la Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APi Angie Gonzalez	Yerly Bolivar 1014043865

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
			CIERRE A LA NOVEDAD 03-04-05-06 DE MARZO 2025
06/03/2025	16:10	AULA PJ8	Siendo las 16:10 llega al jardin la señora Yerly Bolivar madre de la niña para recogerla a quien la profesional Angie Gonzalez le manifesta que la niña paso un muy buen dia, donde para sin tos o malestar general, consumio todos los alimentos suministrados por el jardin con agrado y en su totalidad logrando de esta manera participar en todas las actividades pedagogicas del dia, por lo cual la profesional le refiere que hara cierre de la novedad, socializandola, donde la Firma y la lee estando de acuerdo con lo escrito.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APi Angie Gonzalez	Yerly Bolivar 1014043865

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
11/03/2025	7:10	Lugar de trabajo mamá	Siendo las 7:10 de la mañana la señora Yerly Bolivar contacto telefonico madre de la niña Yerly, se comunica del numero 3208362214 donde contesta la profesional Angie Gonzalez a quien le informa que no llevara a la niña ya que esta renuncio su trabajo donde estaba asistiendo y debe hacer entrega del puesto y el cual le llevara todo el dia por lo que no hay quien la lleve temprano, de este modo indica que la mamá llevara a la niña como de costumbre por lo que le recuerda la importancia de asistir a tiempo y se le refiere que se generara novedad de lo dialogado a manera de iniciar el seguimiento 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
Profesional APi Angie Gonzalez	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-SIS-XX
Versión: 6
Fecha: Marzo 2021 - 2025/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardines Nativos PERSONA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ8 NUIP: 1020435865 NIÑA O NIÑO: Heily Bermudez Bolivar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yerly Bolivar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yerly Bolivar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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 ____
									X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 11/03/25
12/03/2025	7:10	AULA PJ8	Siendo las 7:10 llega al jardín la niña Heily con su madre la señora Yerly Bolivar el cual se le socializa la novedad anterior el cual mismo se le indica que se hace seguimiento a la novedad de ayer, para poder cierre en la tarde por ello hacia la niña ingresa. sin ningún novedad de salud o golpes, moretones. se socializa la novedad con la madre quien lee y firma estando de acuerdo. Fin 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
Profesional API Angie G.	• Yerly Bolivar. 1019043865

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
			CIERRE A LA NOVEDAD 11/12 DE MARZO
12/03/2025	16:10	AULA PJ8	Siendo las 16:10 de la tarde llega al jardín el señor Yerly Bolivar a recoger a su niña Heily. el cual la profesional le menciona que la niña paso bien el día sin novedad de salud o algún accidente físico, por lo cual la niña consumió todos los alimentos suministrados por el jardín con agrado y participa de todas las actividades pedagógicas. por lo. cual se realiza el cierre de la novedad la cual socializada y firmada por la madre. Fin 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
Profesional API Angie G.	• Yerly Bolivar 1019043865

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
13/03/2025	13:40	Puerta del jardín	Siendo las 13:40 de la tarde la niña se encuentra con la señora Yerly Bolivar en la puerta con cita de recogida a las 14:10 en curso sobre de comprar. de este modo le es entrega antes de la tarde y la niña sale sin novedad por la cual se retira el niño que le realiza el cierre de la novedad donde firma el presente el soporte con el certificado de la cual de este modo la novedad es socializada la cual la madre lee y firma estando de acuerdo. Fin 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
Profesional API Angie Gonzalez	• Yerly Bolivar 1019043865

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P68-308 Versión: 0 Fecha: Mayo (2021)15800 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: Unidad Prestadora RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Peralta

NIVEL: PJ8 NUIP: 1029155194 NIÑA O NIÑO: Yerly Yuranni Bermudez Bolivar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yerly Bolivar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yerly Bolivar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			CIERRE DE NOVEDAD 13/03/25
14/03/2025	7:50 AM	AULA PJ8	Siendo las 7:50 de la mañana llega al jardin la señora Yerly Bolivar, Madre de la niña Yerly con su hijo, quien ingresa sin novedades físicas o de salud, se hace cierre ya que la niña sale el dia de ayer a cita medica y llega al siguiente dia "hoy" haciendo entrega de el certificado medico, el cual mencionan que "Puede oir en comunicacion y gesto visual y auditiva acorde para la edad" por lo cual se refiere que falta crecimiento y desarrollo. por lo cual se hara seguimiento de la Novedad, la novedades leida y firmada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie Gonzalez	Yerly Bolivar 1019043865

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
14/03/2025	7:50 AM	AULA PJ8	SEGUIMIENTO A NOVEDAD POR CERTIFICADOS 11-02-25 Siendo las 7:50 de la mañana llega al Jardin la señora Yerly Bolivar madre de la niña con su hija para entregar los certificados medicos del dia de ayer, por lo cual se refiere que este seguido compromiso ya q un mes porque con fecha el certificado de crecimiento y desarrollo, por lo cual la madre indica estar gestionando la cita y tener el comprobante se tan pronto lo tenga, de este modo se recauda la novedad la cual es leida y firmada por la madre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie Gonzalez	Yerly Bolivar 1019043865

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	

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 12021016300 - 20/02/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin CC Prados. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PJ8 NUIP: 1145230620 NIÑA O NIÑO: Dilan Mauricio Rodriguez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edwin Mauricio
ACUDIENTE PRINCIPAL: Dila Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 27 Y 28 DE FEBRERO
03/03/2025	8:15 AM	Puerta del Jardin	Siendo las 8:15 de la mañana llega al jardin la señora Dila Rodriguez madre del niño Dilan, quien se le entrega a la profesional Angie Gonzalez, indicandole que el fin de semana no tuvo fiebre, pero si mucha tos, por lo cual refiere no dormir el sabado durante el dia, la Profesional le indica que hacer observacion durante el dia y se observa que no ingresa con cronos, golpes o magulladuras por lo cual, tambien le socializa las novedades anteriores del dia 27 y 28 de Febrero, asi mismo se le refiere que debe llevarlo al medico y asi contar con un soporte medico, la madre, lee y firma la novedad recibida, estando de acuerdo. Fin 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
Profesional API /Angie Gonzalez	Dila Maria Rodriguez Nieto 1239690017

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 27 Y 28 DE FEBRERO Y 03/03/2025
03/03/2025	16:10	AULA P08	Siendo las 16:10 llega al jardin la señora Dila Rodriguez con C.C. 1239690017 la madre del niño Dilan, por su hijo, quien la Profesional Angie Gonzalez le informa que su hijo pasa un buen dia, donde no presento tos, Fiebre o cualquier otra novedad de salud, asi mismo recibio las actividades ejecutadas en el Jardin con alegria y animo, donde tambien participo en cada uno de los ejercicios y consumio todos los alimentos suministrados por el Jardin con apoyo de la profesional, por lo cual se le indica a la madre que mañana seguira en seguimiento a ver como sigue de salud, por lo cual se socializo con la madre, la novedad la cual lee y firma, estando de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie Gonzalez	1239690017 Dila Maria Rodriguez Nieto

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 27-28 DE FEBRERO Y 03/03/2025
04/03/2025	8:20 AM	Puerta del Jardin	Siendo las 8:20 de la mañana llega al jardin la señora Dila Rodriguez con su hija Dilan, para entregarla a la profesional Angie Gonzalez, a quien le indican que llega hasta ahora al Jardin, porque se le hizo tarde, por lo cual se le recuerda el cumplimiento del horario de ingreso y salida, asi mismo indica la madre que su hijo no tuvo fiebre durante la noche y adicional el niño tuvo solo tos por momentos. se le indica que se hace seguimiento a la novedad y la misma es socializada con la madre la cual lee y firma estando de acuerdo. Fin 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
Profesional API Angie Gonzalez	Dila Maria Rodriguez Nieto 1239690017

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardines Piedecuesta RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ8 NUIP: 1143230629 NIÑA O NIÑO: Yilan Michelle Michoma.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edwin Michoma

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
			CIERRE DE LA NOVEDAD 27/28 DE FEBRERO Y 03/04 DE MARZO											
04/03/2025	16:10	AULA PJ 8	Siendo las 16:10 de la tarde llega al jardín el señor Edwin Michoma, padre del niño Yilan a quien la profesional le indica que su hijo tuvo para de todas las actividades pedagógicas ejecutadas durante el día, la cual es el niño Yilan participo con buena actitud, adicional consumió todos los alimentos suministrados por el jardín con agrado por otro lado el niño no presento tos o fiebre, por lo cual de esta manera Yilan no presenta una novedad de salud requiera de seguimiento, es por ello que el padre lee y firma estando de acuerdo.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie Gonzalez	Edwin A. Michoma. 1234640581

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											
20/03/2025	16:00 PM	AULA PJ 8	NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS Siendo las 16:00 de la tarde llega al jardín el señor Edwin Michoma padre del niño a recogerlo, quien le indica la profesional que el certificado visual se vencio por su EPS, por lo cual se debe realizar la novedad de seguimiento, de esta manera el padre indica que no hay agenda por lo cual seguira insistiendo, de este modo la profesional indica que se hara la novedad de seguimiento, por lo cual el padre esta de acuerdo leyendo y firmando la novedad de seguimiento. FIN 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
Profesional API Angie Gonzalez	1234640581.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR												
20/03/2025	8:00 AM	Casa del Niño	Siendo las 8:00 de la mañana la profesional Angie Gonzalez se comunica del numero 3103941233 al numero 3194906161 donde contesta el señor Edwin Michoma Padre del Niño, a quien se le pregunta porque no ha llegado el niño al jardín, indicando que no trajera al niño porque paso mala noche y malestar de gripe con fiebre, por lo cual la profesional le refiere llevarlo a urgencias y el mismo le manifiesta hacerse al jardín en la tarde para firmar la novedad de las 4 comeru mural pendiente ya que hoy vence el recibir el paquete alimentario del niño ya que. mañana no hay clase así misma para la firma de la lista de entrega, indicando que si pasara y se le recuerda que se hara novedad de lo dialogado.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie Gonzalez	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: F-GAPS-66-204
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín de Piedra PERSONA/S UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJB NUIP: 1145282624 NIÑA O NIÑO: Dilan Mateo Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edwin Molano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dilia Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 20/03/2025
25/03/2025	9:50 AM	Hospital	Siendo las 9:20 de la mañana la profesional Angie Gonzalez se comunica del número 3103441233 al número 3174906161 donde contesta la señora Dilia Rodriguez madre del niño, para preguntar por el niño, por lo que indica que el niño lo llevaron por ordenes el día sabado porque la fiebre no le bajaba, de esta manera indica que los medicos dieron que tenia mala nutrición y que por ende esta lento, por ende el niño esta hospitalizado en la clinica de salud total Usme, de este modo, la profesional indica que hara el seguimiento a la novedad de la diligenciada y recomienda estar informando los novedades

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 20/03/25 Y 25/03/25
26/03/2025	9:30	Hospital	Siendo las 9:30 de la mañana la profesional API Angie Gonzalez se comunica del número 3103441233 al número 3174906161 donde contesta el señor Edwin Molano Padre del niño, a quien se le pregunta como sigue el niño, indicando que "Hola Profe buenos días, Profe pues ya mucho mejor estamos esperando los resultados de unos exámenes que le hicieron anoche y pues esperar su evolución de hoy, a ver si le dan hospitalización en la Profe, igual cualquier cosa yo le aviso" por lo cual la profesional indica que hara seguimiento a la novedad del niño, según lo diligenciado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 20/25/26 DE MARZO
29/03/2025	10:00	Hospital	Siendo las 10:00 de la mañana la profesional Angie Gonzalez se comunica del número 3103441233 al número 3174906161 donde contesta la señora Dilia Rodriguez madre del niño, a quien se le pregunta como sigue el niño, indicando que = Proreblemas días, Profe pues Dilan sigue hospitalizado, pero el antibiotico le ha ayudado bastante por lo que su evolución va en proceso pero aun seguimos profe" por lo cual la madre refiere dar información en alguna novedad por lo cual se le indica que se hara seguimiento a la novedad presente, según lo diligenciado por usted. Fin 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
Profesional API	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: Marzo 2021/01/8300 - 2/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Bilankichana R. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ B NUIP: 1145536124 NIÑA O NIÑO: Bilan Kichana Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lilia Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edwin Kichana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 20-25-26-27 DE MARZO
28/03/2025	10:00 AM	Hospital Virrey Solis	Siendo las 10:00 de la mañana la profesional Angie Gonzalez se comunica del numero 3103001233 donde se comunica con la señora Lilia Rodriguez le informa a la señora Angie Profesional que la hija continua estable pero con video hospitalario la doctora dijo que segun su evolucion le daban hospitalizacion en casa entonces vamos para para dar reporte con la profesional la cual se-guira con el seguimiento de la novedad con lo dialogado por telefono. Fin 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
Profesional API Angie Gonzalez	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 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	

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 20251015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Soacha UNIDAD OPERATIVA: Jardin cc piedras. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJB NUIP: 1130899947 NIÑA O NIÑO: Anthony chicaiza Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carmen villalba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
04/03/2025	12:20	Porton del jardin	Siendo las 12:20 llega al jardin la señora Carmen villalba con el niño Anthony debido a que el niño se encontraba en sus terapias de rehabilitacion integral, por ende el niño ingresa con la novedad, toten inflamacion dentro a sus terapias, actualmente tiene tos, pero no ha presentado fiebre o cualquier otra novedad de salud, el niño ingresa sin dolores golpes o moretones, se entrega en buen estado por el resto de la tarde para hacer cierre al final del dia, de esta manera la novedad se socializa con la señora Carmen toten lee y firma estando de acuerdo.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie Gonzalez	Carmen Patricia villalba M 35506511

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
04/03/2025	16:00	AULA PJB	CIERRE DE LA NOVEDAD 04/03/25 Siendo las 16:00 de la tarde llega al jardin la señora Carmen villalba por el niño Anthony a quien la PROFESIONAL ANGIE GONZALEZ le indica que su neto pasa buena tarde, con mucha tos, pero que aun asi consumio los alimentos suministrados con apoyo de la profesional y participo de las espacios pedagogicos de la tarde, por lo cual se le indica a la señora Carmen que el niño salle sin dolores, golpes, moretones y sin novedad de seguimiento de salud. por lo cual la novedad la lee y la firma estando de acuerdo.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie G.	Carmen P villalba M 35506511

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
05/03/2025	7:30	Casa del niño	Siendo las 7:30 la señora Leidy Diaz madre del niño se comunica del numero 3148702280 al numero 3103991233 donde contesta el profesional Angie Gonzalez para informar lo siguiente "Hola profesora, buenos dias, Anthony no asiste hoy tuvo mucha tos y fiebre toda la noche y esta indispuesto, por lo cual el no asiste al jardin hoy" de este modo el profesional le indica que por favor tenerlo bien abrigado y dice se realizara novedad de lo ocurrido al regreso del niño se socializan las novedades generadas. Fin 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
Profesional API Angie Gonzalez	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P56-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210115300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardines Piedras RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJS NUIP: 1130189947 NIÑA O NIÑO: Anthony Elizabeth Diaz

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Comunitaria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 06/03/25
06/03/2025	7:50 AM	Aula Casa del Niño	Siendo las 7:50 la profesional Angie Gonzalez se comunica del numero 3103941233 donde contesta la señora Leidy Diaz a quien se le pregunta como sigue el niño de salud, manifestando que = " buenos dias profesora el dia de ayer estuvo vomitando la mañana del tiempo, en la noche se desperto a las 12 y luego a las 2:00, llamo a la especialista como sigue hoy en casita" y por lo cual se refiere llevarlo al medico y adicional se le recuerda que se hace novedad de lo hablado el dia de hoy, por lo cual de este mes se realizara el seguimiento a la novedad. FIN 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
Profesional Angie Gonzalez	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 05/06/07 DE MARZO DE 2025
07/03/2025	8:00 AM	Casa del niño	Siendo las 8:00 de la mañana la profesional Angie Gonzalez se comunica del numero 3103941233 al numero 3148702860 donde contesta la señora Leidy Diaz madre del niño Anthony, a quien se le pregunta como sigue el niño, indicando que = "profesora buenos dias, el niño sigue con malestar, y como hoy salen temprano, entonces mejor no lo llevo y lo dejo en casa profe, que tenga buen dia, hasta luego" por lo cual la profesional le indica y refiere llevar lo al medico, adicional se le indica que se hara la novedad de seguimiento por la inasistencia al jardin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie Gonzalez	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 05/06/07 DE MARZO DE 2025
10/03/2025	10:00 AM	Casa del Niño	Siendo las 10:00 de la mañana la PROFESIONAL Angie Gonzalez, se comunica del numero 3103941233 al numero 3148702860 donde contesta la señora Leidy Diaz, a quien se le pregunta como sigue el niño, indicando que: "Hola Profesora buenos dias, pues el dia de semana lo recogimos por urgencia y nos dijeron que lo tuviramos en casa hasta que este mejor profe nos dieron incapacidad, pero cuando pueda se lo llevo, que pena profe, feliz dia" se le recomienda traer la documentación y adicional se le indica que se hara novedad de seguimiento, con lo dialogado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie Gonzalez	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P86-308
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 - 2025/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Pedrito. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Pre B NUIP: 1015[illegible] NIÑA O NIÑO: Anthony Chiroboga Diaz

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen Villalba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9 X	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
			SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 05-06-07-10 DE MARZO											
12/03/2025	8:30 AM	Casa del Niño	Siendo las 8:30 la profesional Angie Gonzalez se comunica del número 3107491232 al número 3114070280 donde responde la señora Leidy Diaz madre del niño Anthony quien se le pregunta como sigue el niño de salud, manifestando que: "Hola Profesora, el niño ha estado mucho mejor pero con este clima tuvo tos en estos días entonces estoy temprano estoy con nosotros para cuidarlo bien en casita, porque si no da miedo que recaiga, Profesora, entonces estoy en casa por ahora" se le recomienda traer soporte medico y tambien se hara seguimiento a la novedad por lo dialogado.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie Gonzalez	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9 X	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14/03/2025	11:00 AM	Puerta del Jardin	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 05-06-07-10-12 de Marzo											
			Siendo las 11 de la mañana ingresa al jardin la señora Leidy Diaz para hacer entrega de la incapacidad medica de su hijo Anthony manifestando que: "Profesora buenos dias, Profe es que ayer estuve revisando los papeles del niño cuando lo lleve el fin de semana al medico si es efectivamente me dieron incapacidad entonces de una la traje para justificar las inasistencias de esta semana, sin embargo el niño ya esta super bien, no tiene tos ni gripe nada pero ya con el favor de Dios la traigo el lunes Profe" por lo cual la profesional le recomienda haberla traido antes y asi mismo le socializa las novedades anteriores a la presente, leyendo y firmando.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie G.	Leidy Diaz 1018506664

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9 X	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 05-06-07-10-12-14 DE MARZO DE 2025											
17/03/2025	8:00 AM	Casa del Niño	Siendo las 8:00 de la mañana la profesional Angie Gonzalez se comunica del numero 3107491232 al numero 3114070280 donde contesta la señora Leidy Diaz madre del niño quien la profesional le pregunta como continua el niño de su estado de salud y quien le informa que la profesional que el niño ya esta mucho mejor y adicional indica que el niño ingresa mañana de su incapacidad. Manifestando que luego de tres dias el niño ingresara normalmente al jardin, de este modo se le recuerda que se hara el seguimiento a la novedad y del mismo modo en observación en el niño por el resto del dia, dado a su inasistencia tan extensa, se hace la novedad como habilitado.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API: Angie G.	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P66-309
Versión: 0
Fecha: Mayo [2021]19800 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Urbina Pedro U. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ8 NUIP: 1150189947 NIÑA O NIÑO: Anthony Chivata Diaz

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen Villalba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie G.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 05-06-07-10-12-14-17 DE MARZO
18/03/2025	12:45 PM	Puerta del Jardin	Siendo las 12:45 del dia llega al jardin la señora Carmen Villalba, abuela paterna del niño Anthony Chivata, indicando que llegan de las terapias de rehabilitacion, donde asisten de las desarrollos se fortalecen y trabajan alli con el apoyo del acompañamiento necesario, asi mismo el niño cuenta con 13 dias de incapacidad habiles, por lo cual se le indica a la acudiente que se hara seguimiento a la novedad por tres dias en ingreso y salida para asi poder declarar cualquier novedad o secuela de ser asi, el niño ingresa, la novedad es leida y firmada, asi como tambien se socializan los anteriores

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie Gonzalez	Carmen P Villalba M 35506511

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 05-06-07-10-12-14-17-18 DE MARZO DE 2025
18/03/2025	16:00	AULA PJ8	Siendo las 16:00 llega al jardin la señora Carmen Villalba, acudiente del niño, Anthony para recogerlo, el cual la profesional le indica que el niño para bien la fecha donde recibio los alimentos de el almuerzo y las onces con agrado y en su totalidad con apoyo de la profesional, asi mismo el niño sale sin novedades fisicas de golpes, quemaduras, maldeduras o alguna novedad de seguimiento, por lo cual se hara el seguimiento por incapacidad, la novedad leida.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie Gonzalez	Carmen P Villalba 35506511

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

FECHA	HORA	LUGAR	
			SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 05-06-07-10-12-14-17-18 DE MARZO DE 2025
19/03/2025	7:40 AM	AULA PJ8	Siendo las 7:40 de la mañana llega al jardin el niño Anthony en compañia de su acudiente Carmen Villalba, quien le informa a la profesional Angie Gonzalez que el niño hoy no presenta ninguna novedad de salud, de tipo fiebre o malestar general, de igual forma se observa que el niño ingresa bien acudientemente por lo cual la profesional toma la novedad de ingreso del niño y se socializa con los acudientes, quien lee y firma estando de acuerdo. Fin 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
Profesional API Angie Gonzalez	Carmen P Villalba M 35506511

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRE-208
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021(18/03) - 2026(02/21)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Rincón Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: RJ8 NUM: 1150866947 NIÑA O NIÑO: Anthony Chivata Diaz

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen villalba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19/03/2025	16:00	AULA RJ8	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 05-06-07-10-12-14-17-18-19 DE MARZO Siendo las 16:00 llega al jardín la señora Carmen Villalba acudiente del niño a quien se informa que el niño hizo un excelente día. donde consumió los alimentos suministrados en el jardín, pero en su totalidad. así mismo se le informa que durante el día de todas las actividades realizadas no presentó ninguna novedad que requiriera de un seguimiento se socializa la novedad con la señora Carmen la cual lee y firma. Fin 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
Profesional API	Carmen P villalba M 35506511

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20/03/2025	8:10	AULA RJ8	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 03-06-07-10-12-14-17-18-19 DE MARZO Siendo las 8:10 de la mañana llega al jardín la señora Carmen con el niño Anthony, quien informa que el niño está sin ninguna novedad de salud, se le refiere que estará en observación durante el día que puede haber alguna novedad, ingresa sin dificultad, sin novedades visibles. Finalizada la jornada se socializa la novedad por lo cual se socializa la novedad de seguimiento la cual la madre lee y firma. Fin 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
Profesional API	Carmen P villalba M 35506511

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	CIERRE A LA NOVEDAD 05-06-07-10-12-14-17-18-19 DE MARZO											
20/03/2025	16:10	AULA RJ8	Siendo las 16:10 de la tarde llega al jardín la señora Carmen Villalba, quien le informa la permanencia que el niño sale sin novedad de salud. para el día se indica en cierre el niño participo en todas las actividades del día y consume todos los alimentos del jardín, realizo pipi 3 veces al día, pero de otro no presento ninguna novedad. por lo cual el niño sale sin novedad generada, por lo cual se da cierre a la novedad. la cual la señora Carmen lee y firma. Fin 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
Profesional API:	Carmen P villalba M 35506511

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PRES-309 Versión: 0 Fecha: Mayo [2021]16800 - 20062021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Piedra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Camila

NIVEL: PJB NUIP: 1130189447 NIÑA O NIÑO: Anthony Chisabacoque

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen villalba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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							X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/03/2025	8:40	Caracter Niño	Siendo las 8:40 de la mañana la Profesional Angie Gonzalez se comunica del número 3103941233 al número de la señora Leidy Chisabacoque para preguntar porque el niño no ha llegado al Jardín, indicando que el niño está indispuesto en casa por lo cual no llevará hasta otra semana o mejor disposición, ya que desde el día sabado no se ha querido levantar de la cama manifestando indispuesto. De esta manera la Profesional indica que para próximas de seguimiento y así mismo también realizará el seguimiento a su estado de salud y ánimo. Fin 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
Profesional API	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
									X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/03/2025	12:30 PM	Casa del Niño	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 25/03/25 Siendo las 12:30 del medio día la Profesional Angie Gonzalez se comunica del número 3103941233 al número de la señora Leidy para saber como sigue el Niño de su estado de ánimo, indicando que= "Profesora bien dice profe pues Anthony ya esta mas o menos esta semana ya la termina en cuya casa el a ver como mejora su animo, además que el reacciona diferente a los demas niños profesora por lo cual se refiere que se hara la novedad de seguimiento a su estado de salud.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/03/2025	8:30	Casa del Niño	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 25 Y 26 DE MARZO Siendo las 8:30 de la mañana la Profesional Angie Gonzalez se comunica del Numero 3103- 941233 al Numero 3114870280 donde se le pregunta a la señora Leidy como esta el niño de salud manifestando que esta bien profe pero ayer tarde profe no fue con el pediatra porque continua con su malestar general entonces dijimos para el para Profesional por lo que se le manifiesta a la madre que estare en contacto para ver la evolucion del niño y se realizara la novedad de seguimiento con lo dicho- gado en el dia- Fin 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
Profesional API	NO APLICA

Powered by CamScanner