PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210185300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B | NUIP: 1145230785 | NIÑA O NIÑO: Emily Antonella Báñez Pérez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Pérez - Jean Báñez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohana Pérez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Yenicet Rodríguez

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
02/05/2025	07:37	Voz de Alerta	Siendo las, 07:37 ingresa la niña en compañía de su papá el señor Jean Báñez, indicando que el día de ayer, festejo su niña consumió un sobre del complemento, adicionalmente consumió los alimentos brindados en el espacio del día, hoy antes de ingresar al jardín consumió medio Plumpy Pum, sin ningún otro alimento, se ve bien al ingresar la niña. Hasta este punto va 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 de atención a la primera infancia Yenicet Rodríguez	5423613

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 LA NOVEDAD
02/05/2025	16:00	Voz de Alerta	Siendo las 16:00 se informa a la señora Yohana Perez, madre de la niña, que el día de hoy consumió la mitad del sobre del complemento, teniendo en cuenta, que es ración liberada, adicionalmente consumió los alimentos brindados por la minuta del jardín. Hasta este punto va 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 de atención a la primera infancia. Yenicet Rodríguez	6905316.

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 LA NOVEDAD
05/05/2025	07:15	Voz de Alerta	Siendo las 07:15 ingresó la niña en compañía de su papá el señor Jean Báñez, indicando que durante el fin de semana, consumió dos y medio sobres del complemento, adicionalmente consumió los alimentos brindados en los diferentes momentos refiere que esta mañana no consumió nada del suplemento, como tampoco ningún otro alimento, ingresa aparentemente bien. Hasta este punto va la novedad tuvo los 5 complementos de la semana.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia. Yenicet Rodríguez	5423613

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
05/05/2025	16:00	Jardín salón	Siendo las 16:00 se le informa a la señora madre Yohana Elizabeth Perez que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo consumió con agrado todos los alimentos y partícipes de las actividades. La niña consumió un sobre de complemento de plumpynut de 92 gramos. La niña sale sin ninguna novedad física. Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la primera infancia. HSV.	6905316

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos | NUIP: 1145230785 | NIÑA O NIÑO: Emily Antonella Baez Perez

MADRE, PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jean Baez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Maria Rodriguez

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 LA NOVEDAD											
06/05/2025	07:35	Jardín Salón	Siendo las 07:35 se acerca al jardín el señor padre Jean Baez con la niña e informa que ayer en la tarde le dieron medio paquete del complemento plumpy nut de 92 gramos y el día de hoy no lo desayunó nada. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MR	1.075423613

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 LA NOVEDAD											
06/05/2025	16:00	Jardín Salón	Siendo las 16:00 se le informa a la señora madre Yohana Elizabeth Perez que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades. La niña consumió todo el paquete del complemento plumpynut de 92 gramos. Sale sin ninguna novedad física. Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MR	1.070531616.

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 LA NOVEDAD											
07/05/2025	07:52	Voz de Alerta	Siendo las 07:52 ingresa la niña en compañía de su papá el señor Jean Baez, indicando que el día de ayer luego de salir del jardín no le brindaron el complemento, puesto que la niña no lo recibió, esta mañana recibe solamente medio sobre. Sin ningún otro alimento. El señor Jean indica que mañana tiene cita de crecimiento y desarrollo cualquier hora del día. Ingresa aparentemente bien. Hasta mañana se realiza novedad cita. Suplemento hasta aquí va.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia.	1.075423613

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 LA NOVEDAD											
07/05/2025	16:00	Jardín salón	Siendo las 16:00 se le informa a la señora Yohana mamá de la niña que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimento dejando el pedazo de carne bien marinado, logrando ingerir alguna parte. Consumió en su totalidad en complemento plumpynut de 92 gramos la niña sale sin ninguna novedad física. Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MR	1.070531616.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B | NUIP: 1145230785 | NIÑA O NIÑO: Emily Antonella Baez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Elizabeth Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jean Baez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Rodriguez - Consuelo Ospina

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
08/05/2025	07:15	Jardín salon	Siendo los 07:15 se acerca al jardín la señora madre Yohana Perez con la niña y manifiesta que ayer en la tarde le dió medio paquete de complemento de plumpynut de 92 gramos y hoy en la mañana no le dió nada porque la niña no lo recibió. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna otras novedad. Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. HDR.	Yohana 6905316.

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 LA NOVEDAD
08/05/2025	16:00	Jardín salon	Siendo las 16:00 se le informa a su papá el señor Jean Baez que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos, incluyendo el complemento del plumpynut de 92 gramos. La niña sale sin ninguna novedad física. Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. HDR.	Yohana 6905316.

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 LA NOVEDAD
09/05/2025	08:00	Jardín salon	Siendo las 08:00 se acerca al jardín la señora madre Yohana Perez con la niña quien informa que ayer en la tarde llevó a la niña a control de crecimiento y desarrollo con un diagnostico de riesgo de desnutricion aguda, donde peso 9400 gramos y midio 82.4. Manifiesta que ayer y hoy en la mañana no le dio el complemento de plumpynut de 92 grs. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo. Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. HDR.	Yohana 6905316

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 LA NOVEDAD
09/05/2025	16:00	Jardín salon	Siendo las 16:00 se le informa a la señora madre Yohana Perez que en el transcurso del día la niña consumió con agrado todos los alimentos, incluyendo el sobre del plumpynut de 92 gramos. La niña sale sin ninguna novedad física. Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. HDR.	Yohana 6905316

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD USME — UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B — NUIP: 1145230785 — NIÑA O NIÑO: Emilly Antonella Bañez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Elizabeth Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jean Bañez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - Consuelo Ospina

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
12/05/2025	07:35	Jardín salon	Siendo las 07:35 se acerca al jardín el señor padre Jean Bañez quien informa que en casa ya no le estan dando el complemento de plumpy nut porque el medico les dyo que ya no era necesario, y el fin de semana consumio todos los alimentos normalmente, el doctor no entrego nada por escrito sobre el "No volver a dar el complemento y que si le sobraba que se lo llevaron para donarlo a otra persona.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	"Continuación de la novedad anterior". La niña ingresa aparentemente bien de animo. El papá dice que en casa no se lo van a dar solamente el que le den en el jardín. Hace entrega de cinco paquetes de complemento plumpy nut de 92 gramos. Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina - Profesional de atención a la Primera infancia.	5423613

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
12/05/2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 Se informa a la señora Yohana Perez que su hija Antonella consumió los alimentos sin ninguna dificultad, adicionalmente el suplemento, plumply nut que se le suministrara en el jardín en sobre. Hasta este punto va 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 de atención a la primera infancia. Monica Rodriguez	Yohana 6905316.

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
13/05/2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 Se informa a la señora Yohana Perez, que su hija consumió los alimentos brindados por la minuta del jardín, como también el complemento nutricional plummply put un sobre, sin evidenciarse novedad desfavorable alguna. Sale por sus propios medios, bien física y emocionalmente. Hasta este punto va 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 de atención a la primera infancia Monica R.	Yohana 6905316

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1145230705 NIÑA O NIÑO: Emilia Antonella Baez Perez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jean Baez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

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 2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 se informa a la señora Johana Perez que su hija consumió los alimentos brindados, además de su complemento plumpy nut. Sin presentar novedad desfavorable, adicionalmente se indica que mejora notoriamente la independencia en el momento de consumir sus alimentos. Hasta este punto va 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 de atención a la primera infancia Monica Rodriguez.	Yohana P. 6905316.

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 2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 se informa a la señora Johana Perez, que su hija consumió todos los alimentos brindados, adicionalmente el complemento nutricional plumpy nut, Sube por sus propios medios, bien física y emocionalmente. Hasta este punto va 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 de atención a la primera infancia Monica Rodriguez.	Yohana P. 6905316.

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
16/05 2025	16:20	Voz de Alerta	Siendo las 16:20 se informa a la señora Johana Perez, que su hija consumió los alimentos brindados en cada espacio del día, el cual contiene un menú balanceado, dado por nutricionista y perteneciente a la minuta del jardín. adicionalmente consumió el suplemento y complemento nutricional plumpy nut Sin presentar novedad desfavorable. Hasta este punto va 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 de atención a la primera infancia. Monica Rodriguez	Yohana P. 6905316

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
19/05/ 2025	16:00	Jardín salón	Siendo las 16:00 se le informa al señor padre Jean Baez que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo, consumió en su totalidad todos los alimentos, incluyendo un sobre de plumpynut de 92 gramos. Se dejaron 4 sobres para esta semana porque el viernes es pedagógico, la niña sale sin ninguna novedad física. Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. ICBF.	CC 5423613

Powered by CamScanner

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1145230785 NIÑA O NIÑO: Emilly Antonella Bañez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Elizabeth Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohana Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - Consuelo Ospina

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
20/05/2025	16:00	Jardín Salon	Siendo las 16:00 se le informa a su papá el señor Jean Bañez que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades; también consumió en su totalidad el complemento del plumpynut de 92 gramos que solamente se le está dando en el jardín. Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MR	5423613

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 LA NOVEDAD
21/05/2025	16:00	Jardín Salon	Siendo las 16:00 se le informa al señor padre Jean Carlos Bañez que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos incluyendo un sobre de complemento de plumpynut de 92 gramos que lo consumió en su totalidad la niña sale sin ninguna novedad física. Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MR	5423613

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 LA NOVEDAD
22/05/2025	16:00	Jardín Salon	Siendo las 16 horas se le informa al señor padre Jean Carlos Bañez que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos, incluyendo el complemento plumpynut de 92 gramos. La la niña sale sin ninguna novedad física. Hasta este punto va 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MR	5423613

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 LA NOVEDAD
26/05/2025.	16:00	Voz de Alerta.	Siendo las 16:00 se informa al señor Jean Bañez padre de la niña, que el día de hoy no se suministró el plumpy nut puesto que en la mañana no lo hicieron hacer. Se recomienda traerlo el día de mañana. Sale la niña bien por sus propios medios. Hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Infancia.	5423613

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos B NUIP 1152330795 NIÑA O NIÑO Emily Antonela Perez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yohana Perez.

ACUDIENTE PRINCIPAL Jean Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/05 2025	16:00	Voz de Alerta	Siendo las 16:00 se informa a la señora Yohana Perez madre de la niña, que durante los momentos de alimentación, consumió todo en su totalidad, adicionalmente el plumpy nut, suplemento y complemento. Sale bien física y emocionalmente. Hasta este punto va 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 de atención a la primera infancia	6905316

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
28/05 2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 se informa a su Papá Jean B. que la niña consumió los alimentos brindados por el menú del jardín en cada momento. Adicionalmente consumió en su totalidad el sobre del complemento y suplemento plumpy nut. sin presentar ninguna novedad desfavorable. Hasta este punto llega 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 de atención a la primera	5423613

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/05 2025	16:15	Voz de Alerta	Siendo las 16:15 se informa a que la niña consumió en su totalidad y concluido los alimentos brindados por el jardín, adicionalmente consume el sobre del complemento y suplemento plumpy NUT. sin presentar ninguna novedad. Sale por sus propios medios la niña, bien física y emocionalmente. Hasta este punto va 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 de atención a la primera infancia	5423613

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/05 2025	16:00	Voz de Alerta	Siendo las 16:00 se informa a que la niña consumió los alimentos brindados por el menú del jardín, como también el complemento y suplemento plumpy nut en su totalidad, sin presentarse novedad alguna. Hasta este punto va la misma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional de atención a la primera infancia	6905316.

Powered by CamScanner