PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P55-306
Versión: 5
Fecha: Memo 20231015309 20/06/2023
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba | UNIDAD OPERATIVA: Las Flores | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: CH 1 | NUIP: 1243765336 | NIÑA O NIÑO: 1243765336 Yoliabis Bermudez

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yolibeth Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yolibeth G. | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	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
17 Junio 2025	12:40 Am	casa	INICIO Se comunico la profesional con la sra Yolibeth Gomez al numero celular 3054744897 quien es la mamá de la niña Yoliabis Bermudez e informa que la niña no asistio al jardin el dia de hoy ya que no habia una persona de confianza que la recogiera en horas de la tarde. informa que la niña no presenta inconvenientes de salud. Se encuentra de buen animo. la madre agradece por el servicio y se despide.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	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
18 Junio 205	7:30 Am	Puerta Aula J.I Las Flores	SEGUIMIENTO Ingresa la niña Yoliabis Bermudez en compañia de la sra madre Yolibeth CC 1047513891 quien informa que la niña no ha presentado ningun inconveniente de salud se encuentra de buen animo y buena actitud la profesional observa que la niña ingresa, sonriente de igual manera realizara el respectivo seguimiento durante el dia para verificar el estado de salud de la niña. la madre agradece por el servicio y firma 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
Adriana Rodriguez	• Yolibeth G. 1047513891

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
18 Junio 2025	4:00 Pm	Puerta Aula J.I Las Flores	SEGUIMIENTO - CIERRE Se entrega la niña Yoliabis Bermudez a la sra yolibeth Gomez CC 1047513891 a quien se le informa que la niña no ha presentado ningun inconveniente de salud, participo de todas las actividades, consumio con agrado todos los alimentos que se le ofrecieron. Se entrega la niña con una buena actitud, sonriente y buen animo. Se socializa la novedad con la madre de familia quien agrade ce y firma por tal motivo se hace cierre de novedad sin ningún inconveniente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	• Yolibeth G 1047573891

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

CM1

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luiso Torres

NIVEL: CM1 NUIP: 1249968898 NIÑA O NIÑO: Romina Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria jose Matos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mª jose Matos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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: INICIO
06 JUNIO 2025	12:20 M/dia	Casa	La profesional realiza varias marcaciones al numero celular 3506660804 que es de la SD Mª jose Matos la madre de la niña Romina sanchez pero no se logra comunicacion alguna.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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: SEGUIMIENTO
09 JUNIO 2025	9:40 Am.	Puerta J-I Las Flores	Ingresa la niña Romina sanchez en compañia de la madre de familia Maria jose Matos cc quien informa que la niña no ha presentado ningún inconveniente de salud, la niña ingresa al jardin de buen ánimo, somente y buena actitud. la profesional realizara el respectivo seguimiento para verificar el estado de salud de la niña, se socializa la novedad con la madre de familia quien agradece por el servicio y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez	1650736

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

FECHA DE [illegible]	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: SEGUIMIENTO Y CIERRE.
09 JUNIO 2025	4:00 Pm.	Puerta Aula J-I Las Flores	Se hace entrega de la niña Romina Sanchez a la madre de familia Mª jose Matos cc a quien se le informa, que la niña no ha presentado ningún inconveniente de salud. participo y disfruto de las actividades y consumio con agrado cada uno de los alimentos. Se entrega el niño sin brotes ni rasquiñas. de buen animo, sonriente y de buena actitud. Se socializa la novedad con la madre quien agradece y firma por tal motivo se hace cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Rodriguez.	1650736

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