	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021016306 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Jardin NIUP: CO:1057215 NIÑO O NIÑA: Angel David Hernandez Urelma

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Yusleidy Hernandez Urelma

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yusleidy Hernandez ENCARGADO DEL NIVEL: Ally paez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
24-07 2025	8:00 am	Jardin	El niño Angel David, no asiste al jardin infantil, su madre la Señora Yusleidy Hernandez, no contesta el telefono. correspondiente al numero 324386087. De igual forma la docente del nivel llama al numero telefonico 3107567647, correspondiente al acudiente del niño en mención la Señora Genesis Maria Laguna. Pero no fue posible la

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica.			comunicación. Se continuara realizando seguimiento pertinente. En este punto ninguna novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ally paez - Docente	NO aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
25-07 2025	8:00 am	Jardin	El niño Angel David, no asiste al jardin infantil, Se llama telefonicamente al numero de la Señora Yusleidy Hernandez, 324386087. Pero no fue posible la comunicación. No contesta, de igual forma la docente del nivel le deja un mensaje via WhatsApp, pidiendole el favor de comunicarse oportunamente con la docente e informar

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 ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica.			mar por que el niño en mención no ha venido al jardin. De igual forma se marca el numero de la acudiente 3107567647. correspondiente a la Señora Genesis Maria laguna pero no fue posible la comunicación. Se continua Seguimiento pertinente. En este punto ninguna novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ally paez - Docente.	NO aplica.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-109 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Jardin NIP: 1057215 NIÑO O NIÑA: Angel David Hurandez Uelma

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Yusleidy Hurandez Uelma

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yusleidy Hernandez DOCENTE O ENCARGADO DEL NIVEL: Aldy Paez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
28-07-2025	8:30 am	Jardin	La Señora yusleidy Hurandez, madre del niño Angel david Hurandez, envia Un whatsapp. Una carta pidiendo permiso al jardin infantil por su hijo en mención, durante los dias desde el 28-07-2025 hasta el 02-08-2025. por motivo de viaje. La cual se anexa a la presente novedad. De igual forma la docente del nivel le enfa

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica.			Ma la coadiuvadora del jardin, la Señora Bertilda Salas, Vaal auxiliar administrativo para su debida gestion. Se continuara realizando Seguimiento pertinente. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy paez- Docente	. NO aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
29-07-2025	8.00 am	Jardin	El niño Angel David, Segun la carta enviado por su madre la Señora yusleidy Hurandez, y dirigida a la parte administrativa por ahora se sus pende del Servicio, hasta la fecha indicada por la Señora en mención. Desde el 28-07-2025- hasta el 02-08-2025. Se continuara realizando Seguimiento pertinente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy paez- Docente.	NO aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
31-07-2025	8:00 am	Jardin	El niño Angel David, continua sus prendido. Segun carta enviada por su madre se reintegra al servicio el proximo 4 de agosto del 2025. Se continuara realizando Seguimiento pertinente. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy paez- Docente.	NO aplica

Powered by CamScanner