PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Mono (2021016300 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Jardin Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Patricia Morales Martinez
NIVEL: De Jardin 3 NUIP: 1140.938.046 NIÑA O NIÑO: Helen Julieth Mahecha Torres
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Julieth Torres Mesa
ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Torres. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leydi Yoana Hernandez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	X	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
25/06/2024	11:00 am	Comisaria de familia de Ciudad Bolivar 2.	Siendo las 11:00 am la docente Yoani Hernandez recibe una llamada telefonica del Numero telefonico 3214950892 de parte de la Señora Maholy Olarte Psicologa de la Comisaria de Familia de Ciudad Bolivar 2 quien solicita que el Jardin Infantil Salamandra realice el desplazamiento inmediato de la niña Helen Julieth Mahecha Torres de forma inmediata a la Comisaria de Familia de Ciudad Bolivar 2, la docente inmediatamente informa a la coordinadora del servicio del Jardin Salamandra, quien comienza a dialogar inmediatamente con la Señora Maholy Olarte y la Señora le explica a la coordinadora

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	NO APLICA	NO APLICA	de forma rapida la Solicitud ya mencionada; la Coordinadora en respuesta a la solicitud le expresa a la Señora Maholy Olarte que por favor le necesita que esta Solicitud sea enviada al Correo Institucional del Jardin Infantil Salamandra kinderinfantis.Org , la Coordinadora recibe el correo unos minutos despues y procede a solicitar el permiso de traslado a la Señora Indira Santos, gestora Local quien da la autorización verbal quien se encontraba presente en la unidad Operativa Jardin Salamandra, tambien el Señor Psicologo Leonardo Solano tuvo conocimiento de la solicitud y expresó que se debia hacer el trans-

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	NO APLICA	NO APLICA	lado, porque esa era la ruta a seguir inmediatamente la coordinadora Yeni Morales, la docente Yoani Hernandez, procedieron hacer el traslado de la niña Helen Julieth Mahecha Torres a la dirección Diagonal 62 # 20F 20 sur Barrio San Francisco a la Comisaria de Familia Ciudad Bolivar 2 trasladandose en un taxi. Se anexa a esta novedad soporte de correo electronico de la solicitud ya mencionada junto con el correo enviado al Subdirector Local No se recibió firma porque la comunicación fue via telefonica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leydi Yoana Hernandez Docente Responsable Yeni Patricia Morales del Servicio	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

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