

		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021/01/5300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES				
LOCALIDAD: <u>Ciego de Avila</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>UIC Antón Pirolo</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Leido Carrero</u>		
NIVEL: <u>Comedores</u>	NUIP: <u>1028959243</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Damian Jesus Naprien Morales</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Scarlett Morales</u>				
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Scarlett Morales</u>				
PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Patricia Casas - Paola Caly</u>				

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											
15/05/2024	13:30	Casa	Siendo las 13:30 se llama a la señora Scarlett Morales al número celular 3204873132 para verificar condiciones de salud del niño y presentar por la insistencia al día de hoy, la madre manifestó que no trajo al niño al jardín ya que ella se encuentra incapacitada y no tiene quien la tranquilice al niño. Así mismo informo que Damian se encuentra en buen estado de salud y bajo su cuidado se le comunica a la madre que la novedad quedará registrada en el formato correspondiente, se continuo en seguimiento y se dará cierre con el reintegro del niño al jardín. En este punto se finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD Patricia Casas Profesional en Atención a la PI													NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR 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											
15/05/2024	7:40 am	UIC Antón Pirolo	Siendo las 7:40 am ingreso a la Unidad operativa la señora Scarlett Morales en compañía del niño Damian Naprien e informo que al día de ayer no pudo traer al niño al jardín ya que ella se encontraba incapacitada e incapacitada. El niño ingreso en buenas condiciones físicas, emocionales y en general de salud, se le informa a la madre que la novedad quedará registrada en el formato correspondiente se socializa la actual novedad con la señora Scarlett y se firma. Se realiza cierre de la novedad con la asistencia del niño al jardín. En este punto se finaliza la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD Patricia Casas Profesional en Atención a la PI													NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR Scarlett Morales 109439651	

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 Profesional de Atención a la Primera Infancia													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 Profesional de Atención a la Primera Infancia													NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR	

		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Página 1 de 2 Fecha: 15/05/2024 Hora: 13:45
LOCALIDAD: <u>Cajalindo</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>SIC Andén Pichico</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Zaida Cordero</u>		
NIVEL: <u>Continuidad</u>	NUIP: <u>119321356</u>	NIA O NIÑO: <u>Dante Luciano Salazar Cordero</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Yamelin Quiñones</u>				
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Yamelin Quiñones</u>		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Patricia Cordero (Gloria Cordero)</u>		

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											
15/05/2024	13:45	Casa	Durante los 13:45 se llama a la señora Yamelin Quiñones al número celular 3218328532 para verificar condiciones de salud de la niña a trabajar cerca de su institución, la madre refiere que la niña se encuentra bien de salud y que no le pudo llevar al jardín ya que no fue posible organizar su tiempo ya que debe salir a trabajar muy temprano y cuando llega al cuidado de su hija materna, se la informa a la madre que la novedad quedará registrada en el formato correspondiente, se continúa en seguimiento y se dará curso en cuanto la niña retorne al jardín, en este punto se finaliza 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											
Patricia Cordero Profesional de Atención a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia			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											
15/05/2024	13:30	Casa	Durante los 13:30 se llama a la señora Yamelin Quiñones al número celular 3218328532 para verificar condiciones de salud de la niña y preguntar por la insistencia, la madre manifiesta que no ha podido organizar su tiempo en el trabajo ya que está cuidando muy temprano a laborar y se ha visto obligada a dejar a la niña bajo el cuidado de su madre, pero no tiene quien traiga al trabajo ya como en los horarios establecidos, se la informa a la madre que la novedad quedará registrada en el formato correspondiente, se continúa en seguimiento y se dará curso con el reintegro de la niña al jardín.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Patricia Cordero Profesional de Atención a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia			No aplica											

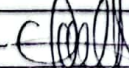
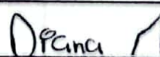
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI NO X	Se realizó activación de ruta SI NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05/10/2024	13:50	Casa	Sobre los 13:50 se llama a la señora Yamelin Quiñones al número celular 3218328532 para verificar condiciones de salud de la niña a trabajar cerca de la institución, la madre refiere que se está organizando su tiempo de trabajo y el día de hoy la niña está en casa bajo el cuidado de su abuela materna lo que no tiene quien traiga ni recoger a dentro del jardín en los horarios establecidos, sin embargo, se la informa al turno, se la comunica a la madre que la novedad quedará registrada en el formato correspondiente, se continúa en seguimiento y se dará curso con el reintegro de la niña al jardín, en este punto se finaliza 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											
Patricia Cordero Profesional de Atención a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia			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											
20/05/2024	3:30pm	SIC Andén Pichico	Durante los 3:30pm se llama a la Unidad Operativa la señora Yamelin Quiñones en compañía de la niña Dante a informar que no había podido traer a la niña al jardín ya que no podía organizar su tiempo de trabajo y estaba cuidando muy temprano de casa por lo cual debía ir a cuidar al cuidado de la abuela materna, la niña ingresó en la sala con la mamá, en compañía y en personal de salud, se la comunica a la madre que la novedad quedará registrada en el formato correspondiente, se continúa en seguimiento con la madre, en este punto se finaliza 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											
Patricia Cordero Profesional de Atención a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia			Yamelin Quiñones 1089356752											

		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Mayo 2021/05/30 - 20/05/2021 Página 1 de 2
LOCALIDAD <u>Envigado</u>	UNIDAD OPERATIVA <u>Jic. Antón Pirelito</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA <u>Zaida Cordero</u>		
NIVEL <u>Comunidades</u>	NUIP <u>1.233.101.630</u>	NIÑA O NIÑO <u>Emmanuel de Jesus Valencia Hincande</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO <u>Diana Hincande</u>				
ACUDIENTE PRINCIPAL <u>Diana Hincande</u>		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL <u>Patricia Casas - Psicóloga</u>		

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											
21/05/2024	13:30	Supermercado de la zona	Siendo las 13:30 se llama a la señora Diana Hincande al número celular 314-3851501 para verificar condiciones de salud del niño e indicar exceso de la insistencia del día de hoy del niño, la madre manifiesta que al niño se encuentra en buen estado de salud y que no lo pudo llevar al día de hoy ya que tenía que realizar unos diligencios en el supermercado de la zona y tuvo que llevar al niño pero no tuvo quien lo retirara del jardín, se le informa a la madre que la novedad quedará registrada en el formato correspondiente, se continúa en seguimiento y se dará cierre con el reintegro del niño al jardín, en este punto se finaliza 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											
Patricia Casas Profesional de Atención a la PI  Profesional de Atención a la Primera Infancia			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											
10/06/24	13:45	Oficina Principal EPS	Sobre las 13:45 se llama a la señora Diana Hincande al número celular 314-3851501 para verificar condiciones de salud del niño y saber el motivo de su insistencia al día de hoy, la madre manifiesta que Emmanuel se encuentra en buen estado general de salud y que no pudo llevar al niño ya que tuvo que llevarlo a realizar unos diligencios personales pero no cuenta con la ayuda de otra persona para llevar y recoger al niño, se le comunica a la madre que la novedad quedará registrada en el formato correspondiente, se continúa en seguimiento y se dará cierre en cuanto al niño retorne al jardín, en este punto se finaliza 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											
Patricia Casas Profesional en Atención a la PI  Profesional de Atención a la Primera Infancia			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											
25/05/2024	07:15	Jic. Antón Pirelito	Siendo las 7:15 se acerca al jardín la señora Diana en compañía del niño dando cumplimiento a lo pactado el día anterior. Se realiza proceso de observación reconociendo que cuenta con un buen estado de salud y no presenta ningún tipo de novedad física o emocional aparentes. Se recuerda a la señora Diana la importancia de dar cumplimiento con la asistencia al jardín y de igual forma se socializan las novedades previamente descritas por su concurrimiento. Con el reintegro del niño al jardín infantil y la firma de la señora Diana se da cierre 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											
Yenny Rold Cely Correa - Profesional en Atención a la PI  Profesional de Atención a la Primera Infancia			Diana Marcela  104157078418											

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											
Profesional de Atención a la Primera Infancia														