PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309
Versión: 0
Fecha: Marzo (2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA Jic Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cubillo

NIVEL Parvulos A NUIP 1243760959 NIÑA O NIÑO Amaury Cortez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO David Mauricio Cortes Zuluaga.

ACUDIENTE PRINCIPAL David Mauricio C. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Forero

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
04 Junio 2024	10:20 am.	Casa	Siendo las 10:20 se llama al Señor David Mauricio al número de celular 3155700059 para saber motivo de inasistencia de Amaury donde el padre refiere que el fin de semana el menor estuvo indispuesto por tal razon decide dejarlo en casa bajo la supervision del padre, el Padre indica que aún no ha acudido al medico ya que no hay alarma ante la salud de Amaury, se le indica al padre que se quedara atenta la maestra ante nueva novedad del menor.

NOMBRE ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	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
05 Junio 2024	11:15 am.	Casa	A las 11:15 am se llama al número de celular 3155700059 para continuar con el conocimiento sobre la inasistencia de Amaury, la madre indica que Amaury se encuentra en recuperación ya que esta con congestion y por tal razón prefieren dejarlo aún bajo el cuidado en casa en compañía de su abuela, se le indica a la madre que se continuara con seguimiento ante inasistencia de Amaury hasta que nuevamente retome la asistencia al Jardin Infantil, en este punto 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
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	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
06 Junio 2024	9:35 am.	Casa	Siendo las 9:35 am se llama al Señor David mauricio al número de celular 3155700059 para saber sobre Amaury Cortez donde se pregunta sobre el estado de salud del menor y el padre refiere que ya esta mejor de la congestión y asi mismo recibe todo la alimentacion brindada dentro del hogar, el padre refiere que ya el dia lunes Amaury asistira retomando su presencialidad. Se agradece por la información brindada en este punto 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
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	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
A Jun 2024	10:15 am	Casa	A las 10:10 am se llama al Padre de Amaury al número celular 3155700059 para saber como continua el menor, donde el padre notifica que ya Amaury esta mejor de salud, ya se evidencia un mejor estado de salud el Padre notifica que ya estar muy pendiente de Amaury este fin de semana para que asi misma Amaury asista la otra semana al Jardin infantil sin falla, se agrade al Padre por la informacion brindada, en este punto 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
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo (2021) 2015 - 2025 (2021)
Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Caido Cuervo

NIVEL Familiar NUIP 1.241.760.954 NIÑA O NIÑO Amaury Sebastian Cortez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO David Mauricio Cortes

ACUDIENTE PRINCIPAL David Cortes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Torero

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
11 Junio 2024	8:15 am	JIC Anton Pirulero	Siendo las 8:15 am el señor David Mauricio llega en compañía de su hijo Amaury Sebastian para retomar la asistencia del menor en el jardin infantil donde se observa al menor en buenas condiciones: físicas y de salud el padre informa que Amaury ya esta mejor donde no presento signo de alarma este fin de semana y a ya ha estado consumiendo todos los alimentos de la ruta se reduce al padre de los parcheles registrados 4, 6, 7 de Junio para que asi mismo el padre este notificado del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Torero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	1015419117

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
11 Junio 2024	4:10 Pm	JIC Anton Pirulero	A las 4:10 am llega el Señor David Mauricio a retirar a su hija del Jardin Infant, donde le manifiesta salir del aula para hablar con el padre informandole que Amaury estuvo bien en el transcurso del dia donde participo agradablemente de sus experiencias pedagogicas brindadas en estado de animo estuvo satisfactoria sin presentar novedad relevante, en este punto da cierre a la novedad de Amaury

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Torero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	1015419117

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
24 Junio 2024	10:00 am	Casa	Siendo las 10:00 am se llama al número de celular 3.557000059 para comunicarnos con el Señor Mauricio Padre del Menor para saber motivo de inasistencia donde el Padre refiere que Amaury paso toda la noche con tos, la cual prefirio dejarlo en casa bajo el cuidado de el como acudiente, el Padre indica que no la llevara al medico ya que le brindara probleo que ha sido algo casero que se le brinda, el Padre refiere que ya mañana Amaury estara en el Jardin Infantil

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Torero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	No Aplica

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
25 Junio 2024	7:10 am.	JIC Anton Pirulero	El señor Mauricio Cortes llega al Jardin en compañia de su hijo Amaury Sebastin para retomar la asistencia del menor al Jardin infantil donde se observa que Amaury entra al Jardin en buenas condiciones fisicas y de Salud donde el Padre indica que no paso mesos en la noche y por tal razon tomaron la decision de llevarlo el Padre indica que estara atento en dado caso que se presente novedad se le agrade por la informacion brindado y se realiza lectura de la novedad del 24 Junio

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Torero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	1015419117

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309 | Versión: 0 | Fecha Memo [2021015300 25/05/2021] | Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cuervo

NIVEL Párvulos A NUIP 1.243.760.969 NIÑA O NIÑO Amaury Sebastian Cortes Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO David Mauricio Cortes

ACUDIENTE PRINCIPAL David cortes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Forero

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											
25 Junio 2024	16:20 Pm	JIC Antón Pirulero	A las 16:20 Pm llega el señor David Mauricio para retirar a Amaury del jardin, donde la maestra lo entrega en buenas condiciones físicas y emocionales donde como maestra se le indica al padre que el menor consumio todos los alimentos brindados dentro del jardin infantil, donde tambien se le indica al padre que Amaury participo de las experiencias pedagogicas y nos adicional se le indica al padre que el unico momento que presento bostezo fue en el momento del sueño											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1015419117											

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											
26 Junio 2024	10:05 am	Casa	Se llama al Señor Mauricio Cortes para saber por que no asistio Amaury donde el padre refiere que ayer despues de retirar al menor del jardin e ir para la casa empezo a vomitar lo cual hizo que él junto con su hijo se mojaron lo que hizo que nuevamente Amaury se restriara y volviera a presentar bostezo, Se le indica al padre que si Amaury continua con gripa y vomito mejor es acudir al medico para evitar que su salud se vea afectada para él y sus compañeros											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica											

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											
27 Junio 2024	7:05 am	JIC Antón Pirulero	Siendo las 7:05 am el señor David Mauricio asiste al jardin infantil para que el menor vuelva a retomar su asistencia al jardin infantil donde el padre manifiesto que yo Amaury se encuentra menor donde paso muy buena noche y no presento ningun sintoma de alarma que se viera afectada su salud. Se le agrade al Padre por la informacion brindada y Se le notifica que en la tarde se le informara como en el transcurso del dia estuvo el menor Amaury Cortes											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1015419117											

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											
27 Junio 2024	16:09 Pm	JIC Antón Pirulero	El Señor David Mauricio hace entrega del cornet para retirar al menor del Jardin infantil donde la maestra se lo entrega personalmente, noticandole al Padre que Amaury consumio todos los alimentos brindados, se le indica al Padre que Amaury participo de las experiencias pedagogicas, en este punto da cierre la novedad por inasistencia.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1015419117											

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS-309 Versión: 6 Fecha: Memo 12021015300 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA _____

NIVEL _____ NUIP _____ NIÑA O NIÑO _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO _____

ACUDIENTE PRINCIPAL _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL _____

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 NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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 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
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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 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
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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 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
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210115300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC. Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cleves

NIVEL: Párvulos NUIP: 1233702146 NIÑA O NIÑO: Liam Martin Jaramillo Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Amy Jaramillo Franco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amy Jaramillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Forero

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
14 Junio 2024	8:30 am	Casa	El día de hoy, siendo las 8:30 de la mañana se comunica telefónicamente la señora Amy Jaramillo, madre de Martin, informando la inasistencia del menor debido que presenta tos desde la mañana, por lo que prefiere mantenerlo bajo cuidado en casa, favoreciendo su pronta recuperación y retorno al Jardín. De esta manera, se agrega información adicional que se presente en el transcurso del día, así como acudir a atención médica para valoración de su estado de salud. Finalmente se lee y se informa el registro de la novedad. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención a la Primera Infancia Viviana Forero 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
17 Junio 2024	8:15 am	JIC Antón Pirulero	Siendo las 8:15 am el señor Cristian David Torres llega al jardín en compañía de su hijo Liam Martin donde el menor ingresa a las instalaciones en buenas condiciones físicas y de salud donde el padre notifica que el fin de semana el Martin no presento novedad por tal razón no tuvo que acudir al medico con el menor se le indica al padre que ante cualquier novedad que se llegase a presentar se le informara a alguno de los dos padres, en este punto 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
Profesional en atención a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	David TORRES TORRES. 1056031454

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
17 Junio 2024	4:05 am	JIC Antón Pirulero	A los 4:05 am llega al Jardín el señor Cristian David Torres para retirar al menor de las instalaciones, donde se le indica de forma personal que Martin no presento ningún síntoma de alerta que hiciera que los padres de familia acudieran con el menor a un centro Medico. Se le indica al padre que Martin participo con agrado de las experiencias pedagógicas y no presento novedad relevante. Se agradece por la información escuchada. En este punto da cierre 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 en atención a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	David TORRES TORRES. 1056031454

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
26 Junio 2024	8:10 am.	Casa	Siendo las 8:10 am la señora Amy Nicole se comunica con la maestra por medio de llamada telefónica para informar que Liam Martin no asistira debido a que esta de descanso laboral y desea compartir con su hijo en casa pero notifica que ya el dia de mañana el menor retomara la asistencia al jardin infantil, la madre refiere que el menor se encuentra en buenas condiciones físicas y de salud bajo el cuidado de ella

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero Profesional de Atención a la Primera Infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210115309 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA JIC Anton Arulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zorida Cuervo
NIVEL Párvulos A NUIP 1.239.702.24 8 NIÑA O NIÑO Liam Martin Sanabria Torres
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Amy Nicole Sanabria
ACUDIENTE PRINCIPAL Amy Nicole Sanabria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Torero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27 Junio 2024	8:40 am	JIC Anton Arulero	Siendo las 8:40 am el menor ingresa al Jardin infantil en buen estado de animo y de salud donde la maestra entabla una conversacion con la madre del menor Martin la señora Amy Nicole para saber como estuvo el dia de ayer Martin donde la madre indica que no se presento novedad en el menor. Se le realiza lectura de la novedad del 26 de Junio del presente año y se le indica a la madre que en tarde se le informara como estuvo el menor.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Torero. - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Amy Nicole Sanabria 1015470957

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 Junio 2024	16:08 Pm.	JIC Anton Arulero	A los 16:08 Pm se acerca la señora Amy Nicole a retirar al menor Liam Martin donde la maestra le informa que el menor estuvo muy bien en el transcurso del dia, donde adquirio satisfactoriamente de todas las experiencias pedagógicas. Se le indica a la madre que en este punto da cierre la novedad por inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Torero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Amy Nicole Sanabria 1015470957

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	No Aplica

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 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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	No Aplica

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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha Memo: (2021015300 - 20/06/2021) | Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Castro

NIVEL Párvulos # NUIP 1.103694599 NIÑA O NIÑO Sara Sofía Muñoz Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Natalia Muñoz Abril

ACUDIENTE PRINCIPAL Natalia Muñoz Abril PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviano Forero

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
20 Junio 2024	9:40 am	Casa	Siendo las 9:40 am se llama a la señora Natalia Muñoz al número de celular 3173055403 para saber motivo de inasistencia donde la madre refiere que Sara no asistirá ya que esta mañana se fueron de viaje para el Tolima Prefiriendo viajar temprano y no en la tarde, la madre refiere que Sara se encuentra bien de salud. Se le indica a la madre que el día de hoy se hará entrega de paquete alimenticio correspondiente a la Jornada Pedagógica donde la madre indicara que el padre se encargara.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención a la Primera Infancia Viviano Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	No Aplica

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
20 Junio 2024	16:05 Pm	JIC Antón Pirulero	A las 4:05 pm se acerca el Señor Luis Eduardo Muñoz al jardín para reclamar el paquete alimenticio de Sara Muñoz correspondiente a la Jornada Pedagógica del mes de Junio donde el padre manifiesta que esta noche viajara al Tolima para brindarle el paquete se le realiza lectura al padre de la novedad escrito en la mañana del presente día y se le agradece al padre por acercarse al jardín donde el refiere que el próximo lunes Sara asistirá al Jardín Infantil

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención a la Primera Infancia Viviano Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Luis E. Muñoz L 1705 686 328

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Junio 2024	8:05 Am	JIC Antón Pirulero	Siendo las 8:05 de la mañana la señora Natalia Muñoz llega al jardín en compañía de su hija Sara Sofía Muñoz donde la madre indica que llegaron el día de ayer Domingo en la noche a Bogotá donde durante todo el fin de semana y en el viaje no se presento novedad que afectara a la menor, Sara ingresa tranquila al Jardín infantil en compañía de su maestra, se le indica a la madre que se observara como Sara estuvo durante todo el día y se dara cierre de inasistencia en la tarde.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención a la Primera Infancia Viviano Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	NATALIA MUÑOZ 1.014.195.872

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
24 Junio 2024	16:24 Pm	JIC Antón Pirulero	Se le informa a la señora Natalia Muñoz que Sara Sofía durante todo el día estuvo bien y no presento novedad relevante, donde consumio adecuadamente los alimentos y así misma participo de las experiencias Pedagógicas programadas para el día, se le indica a la madre que en este punto da cierre a la novedad por inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención a la Primera Viviano Forero Profesional de Atención a la Primera Infancia	NATALIA MUÑOZ 1.014.195.872

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 8 Fecha: Mes(s) (02/10/15/30) - 26/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Correa

NIVEL Prejardín A NUIP 1.010.850.500 NIÑA O NIÑO Joseph Delgado Camino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yennifer Camino Forero

ACUDIENTE PRINCIPAL Yennifer Camino F. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Forero

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
17 Junio 2024	9:35 am	Casa	A las 9.35 am se llama a la señora Yennifer Camino Forero al número celular 3122559047 para saber motivo de inasistencia de Josef, donde la madre informa que el menor estuvo indispuesto toda la noche lo que hizo que no pudiera dormir tranquila la señora Yennifer notifica que en el transcurso de la noche y madrugada se le estuvo tomando temperatura a la que no presenta fiebre, se le indica a la madre que ante cualquier síntoma de alarma acudir al medico se agradece a la madre por la información brindada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención a la primera Infancia. Yennifer Profesional de Atención a la Primera Infancia	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
18 Junio 2024	10:30	Casa	Siendo las 10:30 am se llama nuevamente a la señora Yenifer Camino para saber como continua el menor Josee Delgado, donde la madre indica que Josee en la noche no pudo tener un descanso tranquilo ya que estuvo presentando constante congestión, la madre indica que aún no ha acudido al medico ya que no amerita a ser una urgencia, se le indica a la madre que se seguira realizando novedad de Jhosef para saber a estado de salud en el que continua el menor, se agradece por la información brindada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención a la primera Infancia Yennifer Profesional de Atención a la Primera Infancia	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
19 Junio 2024	9:20 am	Casa	A las 9:20 am se llama a la señora Yennifer Camino al número de celular 3122559047 para saber el estado de Jhosef donde la madre refiere que el menor ya continua mejor donde ya pudo descansar mas en la noche la madre indica que durante estos 3 días le estuvo suministrando Probiotico Casero para ayudar a aliviar la los que tenia Joseph la madre refiere que ella en la que aún sigue cuidando del menor en casa y que ya el día de mañana el menor retomara la asistencia al Jardin se agradece a la madre por la información brindada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención a la Primera Infancia. Yennifer 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 Junio 2024	8:00 am	JIC Antón Pirulero	Siendo las 8:00 am llega al jardin infantil la señora Yennifer Camino en compañía de su hijo Jhosef donde se observa al menor en buen estado físico y de animo, el menor ingresa en compañía de la maestra al aula donde la madre refiere que no tuvo que acudir con el menor al medico ya que en casa bajo el cuidado de ella fue generando un cambio satisfactorio referente a su estado de salud de Jhosef se le realiza lectura a la madre de las novedades registradas 17, 18 y 19 de Junio y a la vez se le indica a la madre que se informara como fallo o menor en todo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención a la primera Infancia Yennifer Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jennifer Camino 1.015.457.601

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Marzo (2021015308 - 20/05/2021) | Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA JIC Anton Piculero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cerro

NIVEL Párvulos A NUIP 1010 850 500 NIÑA O NIÑO Jhosep Delgado Camino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yenniler camino Forero

ACUDIENTE PRINCIPAL Yenniler Camino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Forero

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 Junio 2024	10:05 Pm	JIC Anton Piculero	A las 10:05 am la señora Yenniler Camino llega por su hijo Jhosep donde el menor se entrega en buenas condiciones físicos, donde se le indica a la madre que Jhosep estuvo muy bien de ánimo no obstante en algunas ocasiones presento tos pero muy poca, se le indica a la mamá que Jhosep participo de las experiencias pedagógicas. En este punto da cierre la novedad por Inasistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yenniler Camino 1.015457.601

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
24 Junio 2024	10:20 am	Casa	Siendo las 10:20 am se llama al número de celular 3112259047 a la señora Yenniler Camino para saber el motivo de Inasistencia de Jhosep donde la madre indica que ella esta en descanso laboral por tal razón se va a quedar con el menor en casa para poder compartir con él, se le indica a la mamá la importancia de que Jhoseph debe asistir, donde la unica justificación valida es una incapacidad medica, por tal razon se le indica a la madre dar cumplimiento con la asistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica

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
25 Junio 2024	8:10 am	JIC Anton Piculero	A las 8:10 am la señora Yenniler Camino llega en compañía de su hijo Jhosep para reformar la asistencia al jardín infantil donde la madre manifiesta que ayer Jhosep estuvo bien en casa junto a ella, donde indica que él menor no presento ningun novedad, Se le recuerda a la madre mayor compromiso con la asistencia y se le realiza lectura de la novedad realizado el 24 de Junio, indicandole a la UP que se le informara en la tarde como estuvo el menor.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jennifer Camino 1.015.457.601

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
25 Junio 2024	3:50 Pm.	JIC Anton Piculero	A las 3:50 Pm llega la señora Yennife Camino hace entrega de carnét para retirar a Jhosep donde la maestra hace entre personalmente del menor a la madre, manifestandole a la señora Yennife que Jhosep estuvo bien en todo el trancurso del dia, donde no hay novedad relevante del menor, En este punto se da cierre a la novedad por inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jennifer Camino 1.015.457601

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Marzo 17/2021 15:30 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Piruleto | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Rueda

NIVEL: Párvulos A | NUIP: 1010.850.300 | NIÑA O NIÑO: Jhosep Delgado Camino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yennifer Camino Torero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yennifer Camiro | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Torero

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
26 Junio 2024	9 43 am	Casa	A las 943 am se llama a la señora Yennifer Camino para saber el motivo de inasistencia donde la madre indica que el menor tiene cita medica con control nutricional debido a que el menor se encuentra en peso y talla baja para la edad; se le indica a la madre que debe hacer llegar el soporte medico para anexarlo a la historia social de Jhosep. Se le agrade a la madre por la información brindada. En este punto 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
Viviana Torero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	No Aplica

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
27 Junio 2024	7:39 am.	JIC Anton Piruleto	La señora Yennifer Camino llega al Jardin infantil en compañia de Jhosep, donde se observa que el menor esta en buenas condiciones de salud y fisica, se le realiza lectura a la madre de la novedad registrada el dia 26 de Junio y se le indica que se estara observando a Jhosep en el transcurso del dia para asi informarselo a ella como acudiente. En este punto 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
Viviana Torero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jennifer Camino 1.015.475.601

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
27 Junio 2024	16:24 pm	JIC Anton Piruleto	A las 16:24 la señora Yennifer Camino llega a retirar a su hijo Jhosep donde la maestra le indica que Jhosep estuvo bien durante todo el dia, no obstante se le informa que Jhosep presento un poco de tos al momento de dormir, pero no se presento ningun sintoma que alertara el estado de animo y salud de Jhosep. Se le indica a la madre que en este punto da cierre de la novedad de inasistencia de Jhosep.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Torero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jennifer Camino 1.015.475.601

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	No Aplica

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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P25-308
Versión: 0
Fecha: Marzo (20/11/2023) - (20/11/2023)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cortés

NIVEL Párvulos A NUIP 1.014.316.827 NIÑA O NIÑO Erick David Plazas Borda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Anggie Daniela Borda

ACUDIENTE PRINCIPAL Anggie Daniela Borda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Forero

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 Junio 2024	10:00 am	Casa	Se realiza llamada telefonica a la señora Anggie Daniela Borda para saber motivo de inasistencia de Erick, donde la madre informa que debido a que su hija mayor se encuentra de Vacaciones (Receso escolar) ella decidio no traer a su hijo a Erick ya que la madre se va a quedar con ambos menores en casa, la madre manifiesta que Erick esta en buenas condiciones. La señorita Daniela indica que el dia de mañana ya Erick retoma la asistencia al Jardin Infantil.

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	No Aplica

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
25 Junio 2024	8:05 am	JIC Antón Pirulero	A las 8:05 am llega al Jardin la señora Anggie Daniela en compañia de su Hija Erick para dar ingreso al menor a las instalaciones del Jardin Infantil donde la madre indica que no presenta novedad relevante Erick, se le realiza lectura a la madre de la novedad registrada el 24 de Junio, se le indica a la madre que en la tarde se dara cierre a la novedad para darle a conocer a ella como mamá como estuvo Erick durante todo el dia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Anggie Daniela Borda 1036092727

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
25 Junio 2024	16:08 PM.	JIC Antón Pirulero	Durante el dia se observo que Erick participo satisfactoriamente de las experiencias pedagogicas programadas, el consumo de los alimentos de Erick fue total, donde todos los alimentos brindados Erick los consumio. Erick estuvo bien de animo y no presento novedad relevante, se le indica a la madre que la novedad de inasistencia da cierre en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Anggie Daniela Borda 1036092727

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
26 Junio 2024	10:45 am	Casa	A las 10:45 se llama a la señora Anggie Daniela al numero de celular 3213827664 para saber el motivo de inasistencia de Erick, donde la madre indica que Erick se acosto tarde y esta mañana fue dificil levantarlo por tal razón lo dejo dormir y descansar en casa bajo el cuidado de ella, la madre indica que ya el dia de mañana Erick retomara la asistencia al Jardin Infantil, se le indica a la madre que debe dar cumplimiento con la asistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 6 | Fecha: Marzo (2021) 15 (309 - 2024) 2021 | Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Claudia Cuervo

NIVEL Párvulos A NUIP 1014 316 827 NIÑA O NIÑO Erick David Plazas Borda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Anggie Daniela Borda

ACUDIENTE PRINCIPAL Anggie Daniela B PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Forero

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
21 Junio 2024	9:00 am	JIC Anton Pirulero	Siendo las 9:00 am la señora Daniela llega al Jardin Infantil en compañía de su hijo Erick donde la madre indica que Erick se encuentra en buenas condiciones físicas y de salud, la madre refiere que Erick paso buena noche y no presenta novedad relevante al estado de el, se le indica a la madre que es de gran importancia dar cumplimiento con la asistencia del menor al Jardin se le indica que en la noche se dara cierre nuevo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
- Viviana Forero Profesional de Atención a la Primera Infancia	Anggie Daniela Borda 1056092122

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
27 Junio 2024		JIC Anton Pirulero	Se hace entrega del Menor Erick David Plazas Borda a la señora Anggie Daniela Borda notificandole a la madre que Erick estuvo bien en el transcurso del dia, donde participo satisfactoriamente de todas las experiencia pedagógicas con agrado. se le indica a la madre que todos los alimentos brindados a Erick los consumio en totalidad, se le indica a la madre que en este punto se da cierre a la novedad de inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
- Viviana Forero Profesional de Atención a la Primera Infancia	Anggie Daniela Borda 1056092122

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	No Aplica

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 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
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-509 Versión: 0 Fecha: Marzo 1/2021 5:00 2020/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA JIC Anton Pinzon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cleves

NIVEL Prejardin A NUIP 1.007.525.232 NIÑA O NIÑO Liam Santiago Amaya Ariza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Mayerli Ariza Ariza

ACUDIENTE PRINCIPAL Mayerli Ariza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Uriana Jaramillo

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	X	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
06 Junio 2024	16:00	JJC. Antón Pinzón	Siendo las 16:00 horas del día de hoy, en el momento de salida de los niños y las niñas, se informa a la señora Mayerli, madre de Santiago, que se realizó reunión de apoyo psicosocial con el objetivo de activar dudas frente a la prestación del servicio de salud y la solicitud de citas médicas para dar cumplimiento a la entrega de certificados faltantes en el Jardín Infantil. Por tal motivo, se informa que la reunión está programada para el día 14 de junio a las 8:45 de la mañana, es importante dar cumplimiento a la misma. De esta manera se realizará seguimiento en el transcurso del mes de acuerdo a los compromisos pactados.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Uriana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Mayerli Ariza 1005485100

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	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 Junio 2024	16:05	JJC. Antón Pinzón	El día de hoy, siendo las 16:05 horas, la señora Mayerli Ariza, madre de Santiago, hace entrega de los siguientes certificados: Crecimiento y desarrollo con fecha de valoración del 18 de junio, certificado médico con valoración visual y auditiva a la cual no presenta ninguna alteración, datos antropométricos; finalmente certificado odontológico con diagnóstico para el cual requiere control dentro de seis meses. Con ello, se informa que se da cierre al compromiso ya que los certificados dan cuenta de todos los pendientes, informando la actualización de los mismos dentro de seis meses. En este punto cierra el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Uriana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Mayerli Ariza 1005485100

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	NO APLICA

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 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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

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 - 2021/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: JJC. Antón Pinedo | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zoila Cleo C

NIVEL: Párvulos A | NUIP: 1.141.140.736 | NIÑA O NIÑO: Sara Gabriela Ardila Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Yesenia Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Rodriguez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Jaramillo Ramón

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
11 Junio 2024	7:02 am	Hospital	El día de hoy, siendo las 7:02 de la mañana, se comunica vía telefónica el señor Elkin Ardila, padre de Gabriela, informando la hospitalización de la niña debido que, desde el día domingo, se encuentra hospitalizada por estado febril y congestión. El señor Elkin informa que se ha administrado antibiotico y está a la espera de resultados de exámenes, por lo que estará informando cualquier novedad que se pueda presentar. De acuerdo a ello, se solicita certificado de hospitalización para realizar seguimiento al estado de salud de Gabriela hasta el día que retorne a la Unidad. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	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
17 Junio 2024	7:05 am	Casa	El día de hoy, siendo las 7:05 de la mañana, se comunica vía telefonica el señor Elkin Ardila, informando que el día de ayer a Gabriela le dieron salida del hospital, ya no presenta fiebre y el antibiotico y medicamentos suministrados favorecieron la expulsión de flemas en el pulmón. De acuerdo, se dan cinco días de incapacidad (del 10 al 16 de junio) se hace envio de incapacidad por medio digital, por lo que se informa que se realizará seguimiento el día 14 de junio, seguimiento informar cualquier novedad. En este punto se finaliza el registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	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
14 Junio 2024	7:15 am	Casa	El día de hoy, siendo las 7:15 de la mañana se contacta telefónicamente a la señora Laura Rodriguez, madre de Gabriela, quien informa que el estado de la menor se percibe mucho mejor, con un poco de tos, sin embargo esta ha disminuido, permitiendole consumir los alimentos que se brindan en casa. De acuerdo a ello, la mamá informa que de seguir así su estado de salud, Gabriela retornaría a la Unidad Operativa el día lunes 17 de junio. De esta manera se sugiere informar cualquier novedad que se presente en el transcurso del día de hoy y se informa el registro de la novedad. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Jaramillo 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
17. Junio. 2024	8:00 am	J.J.C. Antón Pinedo	El día de hoy, siendo las 8:00 de la mañana, llega a la Unidad Operativa Sara Gabriela Ardila en compañía de su abuela materna, la señora Luz informa que el estado de salud de Gabriela ha mejorado de manera satisfactoria, ya no presenta tos ni congestión, consumiendo los alimentos que se brindan en casa con total normalidad por tal motivo, desde la familia la asistencia de la menor. Gabriela ingresa sin mostrar novedad en su estado físico ni emocional, por lo que se realizará seguimiento al finalizar el día. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	5/1900187 Bta

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Paola Cruz C

NIVEL Prejardín NUIP 1141410736 NIÑA O NIÑO Sara Gabriela Avila Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lina Yaneth Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL Lina Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liliana Jaramillo

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											
17 dic. 2024	16:00	JIC Antón Pinero	El día de hoy, durante la jornada Gabriela se mostró dispuesta a disfrutar las experiencias dispuestas, no presentó episodios de tos ni congestión que le impidieran participar en las experiencias dispuestas. Así mismo, el consumo de los alimentos se da de manera habitual, autónoma, acabando la porción brindada. De esta manera se informa a la señora Luz, abuela de Gabriela, el buen estado de salud, física y emocional de la menor durante el día, dando cierre a la novedad por inasistencia. En este acto 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
Liliana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	51900187 Bta.

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	NO APLICA											

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 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											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA											

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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309 | Versión: 5 | Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Rulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cuervo

NIVEL Prejardín A NUIP 1014 316 467 NIÑA O NIÑO Martín Santiago Díaz Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sara Camila Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL Sara Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Jaramillo

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
14 Junio 2024	8:30 am	Casa	El día de hoy, siendo las 8:30 de la mañana, se comunica a través de llamada telefónica a la señora Sara Rojas, madre de Martín, quien informa la inasistencia del menor el día de hoy ya que, por motivos personales estará realizando diligencias en el centro de la ciudad, dificultando cumplir con el horario de llegada y salida del Jardín; por tal motivo, Martín estará bajo el cuidado de ella en el transcurso del día. De esta manera, se sugiere informar cualquier novedad que se pueda presentar durante la jornada. Finalmente se lee y se informa el registro de la novedad. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

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
17 Junio 2024	7:45 am	JIC Antón Rulero	El día de hoy, siendo las 7:45 de la mañana, llega a la Unidad Operativa Martín Díaz en compañía de su madre; quien informa el buen estado físico, emocional y de salud durante el fin de semana, por lo que el día de hoy, se presenta ninguna dificultad para asistir en el horario habitual. En el momento de ingreso se percibe buen estado físico, emocional y de salud. Martín se muestra dispuesto a compartir las experiencias en el escenario pedagógico. De esta manera, se informa que se realizará seguimiento en horas de la tarde. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Sara Camila Rojas 1000937390

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
17 Junio 2024	16:05	JIC. Antón Rulero	Durante la jornada Martín presentó buen estado de salud, físico y emocional, disfrutó las experiencias propuestas, mostrando interés en compartir el escenario con los pares y adultos. Se le informa a la señora Sara, madre de Martín, la ausencia de cualquier síntoma que pueda representar una novedad en el estado de salud del niño; así mismo, consume los alimentos que se brindan en el Jardín Infantil en su totalidad desde la autonomía y disfrute. De esta manera se da cierre a novedad por inasistencia y se recomienda la asistencia diaria. En este punto se finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Sara Camila Rojas 1000937390

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	NO APLICA

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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

Powered by CamScanner

Se realizó activación

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 5
Fecha: Memo I2021015308 - 2021/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa — UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pulero — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zenda Cerón

NIVEL: Primera — NUIP: 1233706021 — NIÑA O NIÑO: Jerónimo Namesqua Navarete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cómer Milena Navarete

ACUDIENTE PRINCIPAL: Niña Navarete — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ulvera Jaramillo Carmen

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
8 JUNIO 2024	8:00 am	Casa	El día de hoy, siendo las 8:00 de la mañana, se comunica a través de llamada telefónica la señora Milena Navarete, madre de Jerónimo, informando la inasistencia del menor debido que, durante la noche anterior presentó un pico de tos, impidiendole descanso de manera habitual, por lo que, en el momento de despertar se mostró un poco indispuesto por tal motivo, toma la decisión de dejarlo en casa bajo el cuidado del adulto materno, permitiendole mejorar su estado de salud y así retornar a la Unidad. Finalmente, se le informa el registro de la novedad. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ulvera Jaramillo — Profesional de Atención a la Primera Infancia	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
14 JUNIO 2024	7:45 am	Casa	El día de hoy, siendo las 7:45 de la mañana la señora Milena se comunica telefónicamente con la maestra informando la inasistencia del menor debido que el padre tiene descanso laboral y desea compartir el día con el menor, informa mejor estado de salud de Jerónimo, en presencia de tos y otro síntoma que le dificulte la ingesta de alimentos, brindados en casa, por lo que espera el retorno al Jardín el día lunes 17 de junio. Finalmente se le y se informa el registro de la novedad. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ulvera Jaramillo — Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

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
17 JUNIO 2024	7:10 am	JIC Antón Pulero	El día de hoy, siendo las 7:10 de la mañana, llega al Jardín Infantil Jerónimo en compañía de su mamá, la señora Milena informa que, durante el fin de semana y los días de ausencia en la Unidad, el niño se presentó ningún novedad en su estado físico, emocional o de salud. Por ello, toma la decisión de la asistencia al día de hoy en el horario habitual, por lo que se indica que se realizará seguimiento al finalizar la jornada y con ello, dar aviso a la respectiva novedad. Jerónimo se muestra dispuesto en el momento del ingreso. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ulvera Jaramillo — Profesional de Atención a la Primera Infancia	1026554478

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
17 junio 2024	15:50	JIC Antón Pulero	Sobre las 15:50 horas del día llega a la Unidad Operativa la señora Milena Navarete, madre del menor, se le informa que, durante la jornada Jerónimo mostró buen estado de salud, sin ningún síntoma que le dificultara participar y disfrutar las experiencias y espacios propuestos en el aula, así mismo consume los alimentos que se brindan en el Jardín Infantil con autonomía y después de los mismos. De esta manera, se da cierre a novedad por inasistencia, recordando la existencia diaria de Jerónimo para el fortalecimiento de su proceso. En este punto se finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ulvera Jaramillo — Profesional de Atención a la Primera Infancia	1026554478

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-108
Versión: 2
Fecha Mes: 2021-07-2020 2020-07-21
Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Pulido RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zorde Cruz

NIVEL Párvulos NUIP 1.123.210.974 NIÑA O NIÑO Jerónimo Navarrete Navarrete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Camón Hilena Navarrete

ACUDIENTE PRINCIPAL Hilena Navarrete PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Uvano Jaramillo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 Junio 2024	7:55 am	Casa	El día de hoy, siendo las 7:55 de la mañana, la señora Hilena Navarrete, madre de Jerónimo, se contacta telefónicamente con la maestra informando la inasistencia del menor el día de hoy debido que tiene cita agendada con la especialización de podología debido al control que Jerónimo lleva en los uñas de sus pies. De acuerdo a ello, la señora Hilena informa que el día de mañana el niño tampoco asistirá por la misma razón tiene cita agendada en horas de la mañana y tarde. Por ello, se sugiere informar cualquier novedad que se genere durante la inasistencia de Jerónimo al Jardín Infantil. Finalmente se lee y se notifica el registro 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
Uvano Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 Junio 2024	7:30 am	JIC Antón Pulido	El día de hoy, siendo las 7:30 de la mañana, llega a la Unidad Operativa Jerónimo Navarrete en compañía de su madre, la señora Hilena informa que, en el transcurso de los dos días de inasistencia del niño al Jardín Infantil no presentó ninguna novedad en su estado general, estuvo bajo el cuidado de ella en todo momento y, en los citas, recomendaron hacer uso de chanclas para evitar hacer presión en los dedos. Así mismo, informa que los dedos golpeados no se encuentran vendados por lo que es importante evitar mojarlos. Con ello, se informa que se realizará seguimiento en el transcurso del día para dar cierre a la novedad. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Uvano Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	CC 1026554478

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 Junio 2024	16:05	JIC Antón Pulido	Siendo las 16:05 horas del día, llega al Jardín Infantil la señora Hilena Navarrete, se informa que, en el transcurso del día, Jerónimo no presentó ninguna novedad en su estado físico, emocional y de salud, consumió los alimentos brindados con total normalidad. Respecto a las recomendaciones dadas por el especialista, Jerónimo no manifiesta dolor o incomodidad en sus pies, se evitó el contacto con el agua y se cuidó el vendaje de los dedos. En ello, se informa al cierre de la novedad por inasistencia. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Uvano Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	CC 1026554478

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-108
Versión: 6
Fecha: [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pueblo | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Jacela Cano C.

NIVEL: Párvulos A | NUIP: 1.140.426.335 | NIÑA O NIÑO: Jared Gabriel La Rotta Hevia C.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria José Hevia C.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria José Hevia | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Jaramillo Ramírez

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
13 Junio 2024	7:30 am	Casa	El día de hoy, siendo las 7:30 de la mañana, la señora Maria José, madre de Jared, se comunica vía telefónica con la maestra informando la inasistencia del menor debido a citas médicas programadas a las 9:00 am y a las 12 del medio día, por lo que estará retirado del Jardín. Así mismo informa la inasistencia también del día de mañana 14 de junio ya que tiene otra cita programada en la mañana en la localidad de Suba por lo que estará bajo el cuidado de ella todo el día. Se informa que el seguimiento se realizará el día 17 de junio, día en el que Jared retorne a la Unidad. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo — Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

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
17 Junio 2024	7:35 am	JIC Antón Pueblo	El día de hoy, siendo las 7:35 de la mañana, llega a la Unidad Operativa Jared, en compañía de su mamá, la señora Maria José informa que, durante los días de inasistencia del menor no presentó ninguna novedad en su estado físico, emocional y de salud, los citas médicas se desarrollaron en ningún contratiempo la madre informa a que le hace entrega de certificados medicos ya que fueron radicados. Por lo mismo se informa que se realizará seguimiento al finalizar la jornada de su estado general. En este punto se finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo — Profesional de Atención a la Primera Infancia	Maria José Hevia C.C. 606 1158 PPT

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
17 Junio 2024	16:00	JIC Antón Pueblo	El día de hoy, siendo las 16:00 horas del día, llega a la Unidad Operativa la señora Maria José Hevia, madre de Jared, se le informa que, durante la jornada el menor mostró buen estado de salud, en presencia de alguna síntoma que le dificultara la participación en las rutinas realizadas en el transcurso del día, así mismo, comparte los alimentos que se brindan en el Jardín Infantil mostrando dispuesto por los mismos. Por ello, se da cierre a novedad por inasistencia. En este punto se finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo — Profesional de Atención a la Primera Infancia	Maria José Hevia C.C. 606 1158 PPT

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 Junio 2024	7:50 am	Casa	El día de hoy, siendo las 7:50 de la mañana, la señora Maria José Hevia, madre de Jared, informa la inasistencia del menor el día de hoy debido que ella presenta malestar gastrointestinal y se le dificulta llevar el niño al Jardín Infantil y no cuenta con una persona que le ayude con dicha gestión. De acuerdo a ello, se sigue informar cualquier novedad que se pueda presentar en el transcurso del día, así mismo, la señora Maria José informa que Jared asistirá en el horario habitual el día de mañana, por lo que se realizará seguimiento una vez retorne. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo — Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-306
Versión: 3
Fecha Marzo [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA JIC Antonio Nariño RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cano O

NIVEL Párvulos A NUIP [illegible] NIÑA O NIÑO Jared Gabriel La Rotta Murillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO María José Murillo Buenaventura

ACUDIENTE PRINCIPAL María José Murillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Jaramillo Guzmán

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
26 Julio 2024	7:45 am	JIC Antonio Nariño	El día de hoy, siendo las 7:45 de la mañana, retorna al Jardín Infantil Jared en compañía de su madre, la señora María José informa que, durante el día de ayer el menor no presentó ninguna novedad referente a su estado de salud, físico y/o emocional, por lo que asistirá el día de hoy en el horario habitual. En el momento de ingreso se observa buen estado físico, de salud y emocional. Jared ingresa tranquilo al aula, mostrando interés por compartir el escenario dispuesto con los pares presentes. por ello, se informa que se realizará seguimiento en el transcurso del día para dar aviso a la novedad por inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	606 1158 PPT

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 Julio 2024	15:50	JIC Antonio Nariño	Siendo las 12:30 horas del día, llega al Jardín Infantil la señora María José Murillo, madre de Jared, a la cual se le informa que, en el transcurso del día el menor no presentó ninguna novedad en su estado físico, emocional o de salud que le impidiera participar en las actividades generadas durante el día así mismo, consume los alimentos que se brindan en la Unidad Operativa con normalidad. De esta manera, se informa el cese de la novedad por inasistencia del día de ayer y se sugiere la asistencia regular del menor para el fortalecimiento de su proceso de desarrollo. En este punto, se finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	606 1158 PPT

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	APLICA NO

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 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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	APLICA NO

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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD Soacha — UNIDAD OPERATIVA UIC Antes Pintor — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Jenifer Cuervo

NIVEL Grados A — NUIP 1014 216 846 — NIÑA O NIÑO Dilan Sebastián Chaves Lema

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Blanca Zoraida Lema

ACUDIENTE PRINCIPAL Blanca Zoraida Lema — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Uvano Jaramillo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 junio 2024	7:30 am	Casa	El día de hoy, siendo las 7:30 de la mañana, la señora Blanca Zoraida Lema, abuela y acudiente de Sebastián informa la inasistencia del menor el día de hoy debido que, durante la noche anterior, presenta bastante congestión nasal y tos, imposibilitando descansar. Por lo tanto, en el momento de despertarse y realizar la rutina de la mañana, se muestra indispuesto, por lo que toma la decisión de dejarlo bajo cuidado en casa, procurando la pronta recuperación y mejor estado de salud. Así mismo, se informando la asistencia a atención médica para valorar el estado de salud. Finalmente, se lee y se notifica el registro 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
Uvano Jaramillo — Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 junio 2024	7:30 am	Casa	El día de hoy, siendo las 7:30 de la mañana, se contacta telefónicamente a la señora Blanca Zoraida Lema, abuela de Sebastián, quien informa la inasistencia del menor el día de hoy debido que continúa con congestión nasal y tos, lo que le impide descansar de manera habitual, por lo que prefiere mantenerlo un día más en casa. Así mismo, informa la inasistencia el día de mañana debido a una cita médica agendada, por lo que se sugiere informar cualquier novedad que se presente en el transcurso del día y se informa que se realizará seguimiento el día 27 de junio de cada uno del seguimiento dado. Finalmente, se lee y se notifica el registro 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
Uvano Jaramillo — Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27. junio 2024	8:10 am	Casa	El día de hoy, siendo las 8:10 de la mañana, la señora Blanca Zoraida Lema se contacta telefónicamente con la profesional en Atención informando la inasistencia de Sebastián el día de hoy debido a la continuidad de presenta, aunque esta ha disminuido, prefiere continuar cuidando a en casa para su recuperación total y evitar la exposición a los cambios de clima que pueden afectar su estado de salud. De acuerdo a ello se sugiere asistir a atención médica para valorar el estado de salud de Sebastián. Finalmente, se lee y se notifica el registro de la novedad. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Uvano Jaramillo — Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28. junio. 2024	8:00 am	Casa	El día de hoy, siendo las 8:00 de la mañana, se contacta a través de llamada telefónica la señora Blanca Zoraida Lema, informando la inasistencia del menor el día de hoy ya que se encuentra recuperándose en casa, la tos y congestión nasal ha disminuido de manera satisfactoria, Sebastián consume los alimentos que se brindan en el hogar infantil por lo que se recomienda informa cualquier novedad que se presente en el transcurso del día. Finalmente, se informa que se realizará seguimiento el día 01 de julio; por lo tanto, se lee y se notifica el registro de la novedad. En este punto, finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Uvano Jaramillo — Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

UNIDAD OPERATIVA: Engativá — UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinilero — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Ángela Cano

NIVEL: Párvulos A — NUIP: 1.033.106.980 — NIÑA O NIÑO: Liam Gael Páez Calderón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Paola Calderón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cindy Calderón — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ulvero Jeramillo Guerrero

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
24 Junio 2024	7:15 am	Casa	El día de hoy, siendo las 7:15 de la mañana, se comunica a través de llamada telefónica la señora Cindy Paola Calderón, madre de Gael, informando la inasistencia del menor el día de hoy debido a que, durante la noche anterior presentó bastante tos que le impidió descansar de manera estridente y, en el momento de despertar, se muestra indispuesto. Por tal motivo, toma la decisión de dejarlo el día de hoy, bajo cuidado en casa para favorecer el descanso y la recuperación de Gael. Por ello, se sugiere informar cualquier novedad que se pueda presentar en el transcurso del día. Finalmente, se lee y se notifica el registro 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
Ulvero Jeramillo — Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 Junio 2024	7:50 am	JIC Antón Pinilero	El día de hoy, siendo las 7:50 de la mañana llega a la Unidad Operativa Gael Páez, en compañía de su mamá; la señora Cindy Calderón informa que, en el transcurso del día Gael presentó mejoría en su estado de salud, la tos fue mínima en el día y, en la noche, logró descansar de manera habitual. Por tal motivo, Gael asistirá en el horario habitual, quedando atenta frente a cualquier novedad que se pueda presentar en el transcurso del día. Gael ingresa sin ninguna novedad a nivel físico, emocional y de salud. Por tal motivo, se informa que se realizará seguimiento en el momento de salida. En este punto, se finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ulvero Jeramillo — Profesional de Atención a la Primera Infancia	Cindy Paola Calderón CC. 1014.212131

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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 Junio 2024	15:55	JIC Antón Pinilero	Siendo las 15:55 horas de día, llega al Jardín Infantil la señora Cindy Calderón, se informa que, en el transcurso del día Gael presentó buen estado de salud, permitiéndole participar y disfrutar las experiencias y actividades realizadas en el transcurso del día de hoy. Así mismo, consumió los alimentos con normalidad, mostrando el disfrute por los mismos. De esta manera, se informa a la señora Cindy Calderón el cierre de la novedad por la inasistencia del día de ayer y se sugiere la asistencia regular en pro del proceso de desarrollo de Gael. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ulvero Jeramillo — Profesional de Atención a la Primera Infancia	Cindy Paola Calderón V. CC. 1.014.212131

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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 Junio 2024	7:20 am	Casa	El día de hoy siendo las 7:20 de la mañana, la señora Cindy Paola Calderón, madre de Gael, se contacta a través de llamada telefónica con la maestra, informando la inasistencia del menor debido a que, requiere realizar diligencias personales en el sur de la ciudad y se le dificulta cumplir el horario de recogida del menor, por tal motivo, Gael estará bajo el cuidado de ella en el transcurso del día. De acuerdo a ello, se sugiere informar cualquier novedad de manera oportuna. Finalmente, se lee y se notifica el registro de la novedad. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ulvero Jeramillo — Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-316
Versión: 3
Fecha: Marzo 29/2023 Vigente desde: 10/04/2024
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: Jic Antón Pinero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Gaviria

NIVEL: Párvulos | NUIP: 1233700990 | NIÑA O NIÑO: Liam Gael Pérez Calderón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Paola Calderón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cindy Calderón | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Uriana Jaramillo

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
27 Junio 2024	7:50 am	JIC Antón Pinero	El día de hoy, siendo las 7:50 de la mañana, llega a la Unidad Operativa Liam Gael Pérez, en compañía de su mamá, la señora Cindy Calderón informa que, en el transcurso del día de ayer, no se presentó ninguna novedad en el estado general del niño. En el momento del ingreso se observa buen estado físico, emocional y de salud en Liam Gael, así mismo, se muestra dispuesto en compartir el escenario pedagógico dispuesto con los pares presentes. Por tal motivo, se informa que no realizará seguimiento en el transcurso del día para dar cierre a la novedad por inasistencia. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Uriana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Cindy Paola Calderón V. CC. 1014212131

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
27 Junio 2024	15:45	JIC Antón Pinero	Siendo las 15:45 del día, llega la señora Cindy Calderón al Jardín Infantil para recoger a su hijo, Liam Gael. De esta manera se informa que, en el transcurso del día Liam no presentó ninguna novedad en su estado físico, emocional y de salud, permitiéndole participar y disfrutar las diferentes dinámicas realizadas. Así mismo, se informa el buen consumo de los alimentos ofrecidos en el Jardín Infantil. De esta manera, se da cierre a la novedad por inasistencia y se sugiere la asistencia regular al Jardín Infantil. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Uriana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Cindy Paola Calderón V. CC. 1014212131

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	NO APLICA

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 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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

Powered by CamScanner