PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo (20210105300 - 20/05/2021) | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pirulero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cleiro

NIVEL: Párvulos | NUIP: 1014 316 345 | NIÑA O NIÑO: Joan Matías Montaña Fuquen

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimy Fuquen

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeimy Fuquen | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez.

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
26/06 2024	7:20	Casa	Siendo la hora mencionada la señora Yeimy fuquen se comunica a la unidad operativa para informar "que el niño no asistira por motivo que tienen una visita domiciliaria para el trabajo de su esposo y deben estar todos en casa; ademas indica que el niño estara todo el dia a cuidado de ella y que el dia de mañana asistira en el horario habitual". la docente le agradece por informar. 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
Diana Gomez - Profesional en 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
27/06 2024	7:45	JIC Antón Pirulero	Siendo la hora mencionada la señora Yeimy fuquen trae a Matias al jardin en donde manifiesta que no presenta ninguna novedad relevante del dia de ayer, que se encontro bien en familia". La docente le socializa la novedad anterior: el niño ingresa presentando buen estado de salud y animico. La docente le informa a la señora Yeimy que se encontraron observaciones el dia de hoy del niño para mirar como le va en la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en Atención a la P.I. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yeimy Avila 1023911757

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
27/06 2024	16:20	JIC Antón Pirulero	la señora Yeimy Fuquen se acerca a recoger el niño siendo la hora registrada, en donde la docente Diana le indica que Matias se encontro muy bien durante la jornada participo de la experiencia pedagogica y en cuanto a la alimentacion consumio los alimentos con agrado. El niño se entregan en excelentes condiciones de salud y comodidades. Se firma novedad y se da cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en Atención a la P.I. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yeimy Avila 1023911757

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 20221015300 - 20/06/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC. Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cleiro
NIVEL: Párvulos NUIP: 1014313975 NIÑA O NIÑO: Emma Lucia Ojeda Pulido
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lilibeth Rodriguez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Lilibeth Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez.

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 NOVEDAD
18/06 2024	7:50 J	JIC Antón Pirulero	Siendo la hora registrada se le indica a la señora Lilibeth Rodriguez abuela de emma, que realizando revision de documentación medica de la niña en donde se observa que no se dio cumplimiento al control odontologico y el cual se habia firmado un compromiso el mes anterior, por ende se indaga sobre este proceso, la señora Lilibeth indica que tiene agendada cita para el 29 de junio del presente año. La docente Diana le indica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Gomez - Profesional en atencion a la Primera Infancia. 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	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	Se firmara nuevamente compromiso por plazo de un mes para dar cumplimiento a el certificado, además se le informa que se debe hacer actualizacion del certificado de Crecimiento y desarrollo por ende tendra un mes de plazo tambien para dar cumplimiento con el documento solicitado. Se firma compromiso de la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Gomez - Profesional en atencion a la Primera Infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lilibeth Rodriguez 1067410

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
24/06 2024	9:15	JIC Antón Pirulero	Siendo la hora mencionada la docente se comunica al numero de celular 3214367542. la llamada es atendida por la señora Lilibeth Rodriguez abuela de Emma quien refiere " profe hoy voy a estar ocupada con algunas diligencias familiares y no alcanzo a llegar a la salida de la niña, por lo que la traje conmigo" la docente agradece la informacion y le indica que se realizara seguimiento. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Gomez - Profesional en atención a la primera infancia. 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	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06 2024	7:55	JIC Antón Pirulero.	Siendo la hora registrada la señora Lilibeth trae a Emma nuevamente al jardin donde informa que la niña el dia de ayer se encontro con ella todo el dia y no hay ninguna novedad relevante. La docente le socializa la novedad anterior, ademas la niña ingresa presentando optimo estado de la salud y emocional. Se firma novedad y se encontrara en seguimiento de observacion la niña durante la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Gomez - Profesional en atención a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lilibeth Rodriguez 1067410.

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Acevedo

NIVEL Prejardín NUIP 1014315935 NIÑA O NIÑO Emma Lucia Ojeda Patiño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lilibeth Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL Lilibeth Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Gomez

TIPO DE NOVEDAD			X	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 NOVEDAD											
25/06/2024	1450	JIC Anton Pirulero	Siendo la hora registrada la señora Lilibeth Rodriguez recoge a Emma en donde la docente le informa que la niña se encontro muy bien en la jornada, participo de la experiencia pedagogica y consumio los alimentos en su totalidad y con agrado. La niña se entrega en perfectas condiciones de salud e uniformes. Sin novedad y se da Cierre. 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
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	1546740

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 - 29/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Usaquén UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Paola Cuervo

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1141140660 NIÑA O NIÑO: Eiery Fernanda Reina Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Torres Cohen

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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
25/06/2024	8:05	JIC Antón Pirulero	El dia de hoy al ingresar la niña la docente se dirige para dialogar con la Sra Jessica madre de la niña, para informarle que se realizo revision del seguimiento de desnutricion faltante medica en donde se verifica que se debe dar actualizacion al control odontologico, por lo anterior se le recomienda agendar cita con la eps para dar cumplimiento. Se firma compromiso el cual tiene un plazo de un mes. se finaliza la novedad. 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
Diana Gomez · Profesional en atención a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jennifer Torres cohen 1014286348

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-509
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cerino

NIVEL: Prejardín NUIP: 1019 716 999 NIÑA O NIÑO: Jose Miguel Sanchez Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Joselyn Gutierrez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Joselyn Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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
05/06/2024	7:10	JIC Anton Pirulero	Siendo la hora registrada la docente Diana Gomez le informa a la Sra Joselyn madre del niño, que realizando verificación de documentación medica, deben agendar cita para crecimiento y desarrollo ya que se debe actualizar, y ademas citación odontologica para control. Para dar cumplimiento a estos certificados tiene un plazo de un mes y se firma seguimiento de documentacion faltante. 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
Diana Gomez - Profesional en atención a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Joselyn Gutierrez 51125528

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: 6
Fecha: Memo 20210153000 - 29/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo
NIVEL: Rueditos NUIP: 1243360912 NIÑA O NIÑO: Mia Isabella Zuñiga Diaz
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosmairi Diaz
ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosmairi Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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
05/06 2024	7:40	JIC Anton Pirulero	El dia de hoy siendo la hora registrada la docente Diana le manifiesta a la señora Rosmairi Diaz madre de Emma, que se le recomienda agendar cita en la eps para control odontologico de la niña, ya que realizando revision de documentacion medica se debe actualizar este certificado nombrado anteriormente. La madre de familia refiere que realizara el llamado a la eps, para agendar cita. 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
Diana Gomez. Profesional en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Rosmairi Diaz cc. 2502223

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
06/06 2024	10:00	JIC Anton Pirulero	Siendo la hora registrada la señora Rosmairi, es atendida en el unidad operativa por la profesional Lorena Araban psicologa de atención en el Jardin. Como parte del proceso de acompañamiento a familias por el motivo de tramite de agenciamiento de citas en la eps Famisanar en donde se verifica a traves de canal virtual y se logra solicitar citas. Se ingresa a la historia Social de la niña documentacion pertinente de la atencion "Trabajo Individual con Familias" como soporte de psicologia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez. Profesional en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Rosmairi Diaz cc 2502223

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: 8
Fecha: Memo 20231015305 - 25/05/2023
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC. Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cleiro.

NIVEL Prejardín NUIP 1243760911 NIÑA O NIÑO Emma Isabel Zarriaga Diaz.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Rosmairi Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL Rosmairi Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez.

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 NOVEDAD
05/06 2024	7:55	JIC Antón Pirulero	El dia de hoy siendo la hora registrada la docente Diana, le manifiesta a la señora Rosmairi Diaz madre de Emma, que se le recomiendo la solicitud de cita de control odontologico para la niña, debido a que se realizo la revision de documentación medica que se debe actualizar y el documento nombrado anteriormente se debe actualizar este certificado. La señora Rosmairi manifiesta que presenta problema con la afiliación de EPS de la niña. Por lo anterior se cita el dia de

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion 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 ✓	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	mañana con la psicologa Lorena Piraban para acompañamiento al proceso de garantia de derechos a la salud. 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
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	. Rosmairi Diaz cc 2502223

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
06/06 2024	10:15	JIC Antón Pirulero	Siendo la hora registrada la Señora Rosmairi Diaz es atendida por la psicologa Lorena Piraban, en donde luego del acompañamiento se adjunta soporte de trabajo individual con familias el cual refiere: "la niña no se encuentra vinculada a sistema de salud al verificar de manera virtual, por falta de puntaje SISBEN, no obstante, la progenitora cuenta con el soporte de dicha gestion y solicitud". Por lo anterior reside acuerdos y compromisos con la familia "Al dia viernes 14 de Junio la progenitora

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion 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 ✓	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	debe acercarse a SuperCade para definir situacion con respecto a puntaje SISBEN". Para asi lograr afiliar a Emma EPS familiar con regimen subsidiado y asi lograr agendar citas medicas para la menor, La docente le socializa la novedad a la madre de familia, ademas de indicarle que quedara en seguimiento pa la profesional Lorena Piraban psicologa para el proceso nombrado anteriormente Se firma novedad. 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
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	. Rosmairi Diaz cc 2502223

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo (2021015330 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC. Anton Piruleto RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Eraida Cueto

NIVEL: Prejardin NUIP: 1.011.260.331 NIÑA O NIÑO: Erick Joel Oliveros Pardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Magaly Pardo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Pardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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 NOVEDAD
07/06 2024	7:05	JIC Anton piruleto	Siendo la hora registrada la docente Diana se acerca a la hora de ingreso del niño para informar a la madre de fámila la sra Diana Pardo para que agende cita odontologica como parte del control odontologico del niño; se hace firma de seguimiento de documentacion faltante con un plazo de un mes para dar cumplimiento. 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
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Diana Pardo 1011757330

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
13-06 2024	8:40am	JI Anton Pirdeo	Siendo la hora mencionada se realiza llamada telefonica al numero de celular 3143809320, la llamada es atendida por la señora Diana pardo quien refiere: "profe hoy no llevo al niño porque se murio un familiar y vamos acompañar a su esposa e hijos, cualquier cosa yo te aviso" la docente agradece la infamacion y le solicita informar cualquier novedad. En este punto se finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Gloria Unza - Auxiliar Pedagogica 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
14/06 2024	7:20	JIC. Anton Pirdero.	Siendo la hora registrada la señora Diana Pardo madre de Erick lo trae al Jardin donde indica que no hay ninguna novedad relevante del día de ayer, el niño se encontro a cuidado de ella con total normalidad. La docente le Socializo la novedad anterior a la madre de familia; el niño ingresa presentando buen estado de Salud y animico. Se firma novedad y se da cierre. 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
Diana Gomez - Profesional en atencion a la Primera Infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Diana Pardo. 1011757330

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
24/06 2024	14:10	Casa	Siendo la hora registrada la docente se comunica al numero de telefono 3143809320, en donde la llamada es atendida por la señora Diana Pardo madre de Erick, la docente le indica que la llamada es por motivo de inasistencia del niño el dia de hoy, por lo anterior la madre indica "que el dia de ayer llegaron tarde en la noche y por ende no pudieron descansado bien ella y el niño y se quedaron los dos en casa" ademas "el niño va el dia de mañana asistira en el horario habitual". La docente le agradece por atender la llamada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez- Profesional en atencion a la primera infancia. 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-109 Versión: 0 Fecha: Memo (20210153000 - 20/06/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC. Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cerón

NIVEL Párvulos6 NUIP 1.011.266.334 NIÑA O NIÑO Erick Joel Olivero Parcto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Diana Parcto

ACUDIENTE PRINCIPAL Diana Parcto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Gomez

TIPO DE NOVEDAD										X	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD									
25/06 2024	7:45	JIC Antón Pirulero	Siendo la hora registrada la señora Diana Parcto trae a su hijo a la unidad operativa en donde indica que no hay ninguna novedad relacionada del día de ayer del niño. La docente le socializa la novedad anterior a la madre de familia; el niño ingresa presentando buen estado de salud y anímico. Acto seguido la docente Diana Gomez le indica que se encontraba en observación de Erick para seguimiento al retorno del niño al jardín y en la tarde a la hora de salida se socializara.									
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
Diana Gomez - Profesional en atención a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia			Diana Parcto 1101757330									

TIPO DE NOVEDAD			X								Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
25/06 2024	16:10	JIC Antón Pirulero	Siendo la hora registrada la señora Diana Parcto madre de Erick se acerca a recogerlo; en donde la docente le informa que el niño se encontro muy bien en la jornada no presento ninguna novedad, participo de la experiencia pedagogica con normalidad y en cuanto a la alimentacion consumio todos los alimentos ofrecidos. El niño se entrega en perfectas condiciones de salud y emocionales. Se firma novedad y se da cierre.									
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
Diana Gomez - Profesional en atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia			1101757330									

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: 6
Fecha: Memo 20210165100 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA JIC. Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cleiro.

NIVEL Párvulos B NUIP 1111980378 NIÑA O NIÑO Alice Juliana Arias Ortiz.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jessica Daniela Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL Jessica Daniela Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Gomez.

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											
17/06/2024	7:10	JIC Anton Pirulco	Siendo la hora registrada la docente le informa a la señora Jessica Daniela Ortiz que se le recomienda agendar cita para crecimiento y desarrollo, ya que se debe actualizar este documento, por lo anterior se Firma compromiso el cual tiene una fecha de plazo de un mes para dar cumplimiento, se firma novedad y compromiso. 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
Diana Gomez - Profesional en atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jessica Ortiz 1018447215

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-X9 | Versión: 3 | Fecha: [illegible] | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pirdero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alida Cuervo.

NIVEL: Párvulos NUIP: 1015987208 NIÑA O NIÑO: Joshua Alexander Sabogal Nuñez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sonia Nuñez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sonia Nuñez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez.

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
20/06/2024	14:00	Casa	Siendo la hora registrada la docente Diana Gomez se comunica al telefono 3102859022 para comunicarse con la Señora Sonia Nuñez madre de Joshua e indagar el motivo de inasistencia del niño, en donde informa " Profe lo que sucede es que mis otras hijas se encuentran en vacaciones y la abuelita vino y los recogio para pasar unos dias con ellos de vacaciones en medellin, por lo anterior el niño no asistira ni el dia de

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	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	hoy, ni la otra semana para que disfrute en familia". La docente le indica que debido a que Joshua esta de vacaciones junto con la familia, se realizara una llamada intermedia de la otra semana para parte de acompañamiento y saber si el niño se encuentra bien o si hay alguna novedad, la señora Sonia refiere que se encuentra de acuerdo y estara atenta a la comunicacion.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia. 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
24/06/2024	13:50	Casa	El dia de hoy la Señora Sonia Nuñez se comunica a la unidad operativa para informar a la docente Diana, sobre el niño ya que se encuentra vacacionando con la abuelita en donde manifiesta " profe el niño esta muybien, la a pasado delicioso con las hermanitas y la abuela y en las videollamadas se observa en excelente estado, no presenta ninguna novedad". La docente le agradece por informar y la llamada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia 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
26/06/2024	14:10	JIC Anton Pirdero	Siendo la hora registrada la docente Diana se comunica con la Señora Sonia al numero de cel 3102859022 para indagar sobre el niño ¿como estaja como le ahicho en las vacaciones? y se le ha presentado alguna novedad; donde la Señora Sonia refiere " Profe el niño esta muy bien, muy contento, no ha presentado ninguna novedad, todo muy bien". La docente le agradece por atender la llamada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia 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. Anton Prieto RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucia Cerro

NIVEL: Prejardín NUIP: 1013487398 NIÑA O NIÑO: Joshua Alexander Sabogal Nuñez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sonia Nuñez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sonia Nuñez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/06/2024	7:45	JIC Anton Prieto	La docente Diana se comunica al numero de Celular 3102859022 para dialogar con la señora Sonia sobre como ha estado Joshua, en donde refiere "profe muy bien gracias a Dios ya el dia domingo retornan para Bogota, pero profe Joshua muy contento y sin ninguna novedad". La docente le agradece por atender la llamada e informar sobre el niño. En este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en 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 ___	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: 6
Fecha: Marzo (2021-01-14 300 - 2021-03-2021)
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC - Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Felicia Cuervo

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1024522004 NIÑA O NIÑO: Mariana Garcia Nuñez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jhon Alexander Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jhon Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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 NOVEDAD
7/06/2024	10:15	JIC Anton Pirulero	Siendo la hora registrada se le comunica al padre de familia el señor Jeison Garcia que se le recomienda agendar cita para Mariana de crecimiento y desarrollo ya que se debe dar actualizacion a este documento medico. El padre refiere que "precisamente se encontraban en cita con pediatria y por ello llegaron mas tarde al jardin e indica que mañana traera el soporte de la cita y certificado; ademas indica que ya solicito cita de odontologia para la niña como control la cual hay agenda para agosto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	80198981 Jhon Alexander Garcia

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: Marzo (30/01/15/300 - 2015/03/27)
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC. Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yaiden Cuevas

NIVEL: Párvulos B NUP: 1133700381 NIÑA O NIÑO: Emy Celeste Rios Nieto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kimberly Daniela Nieto Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Nieto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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
18/06 2024	8:10	JIC Anton pirulero	Siendo la hora registrada la docente le informa que realizando revisión de la documentacion medica que reposa en la carpeta de la niña se debe actualizar el certificado de Crecimiento y desarrollo, por lo anterior se le recomendo a la señora Daniela agendar cita, además se firma compromiso de plazo de un mes para dar cumplimiento al documento solicitado y se firma novedad. 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
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Daniela Nieto 1007414682

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
Profesional de Atención a la Primera Infancia	

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-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015300 - 29/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Piruleo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1090544424 NIÑA O NIÑO: Zahir Aragon Salazar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deiry Aragon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deiry Aragon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
13-06 2024	13:34 pm	JIC Anton piruleo	Siendo la hora mencionada se acerca Deiry Aragon (mamá) solicitando retirar el niño de la unidad operativa ya que tenia unas diligencias que realizar y no cuenta con una red de apoyo para recoger el niño en la tarde, se entrega el niño en optimas condiciones indicando que participo en las experiencias y recibio los alimentos, de igual forma se hace entrega de paquete alimentario (avena, frutas y galletas) En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Deiry Aragon 25381468

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
14-06 2024	14:00	JIC Anton piruleo	El dia de hoy siendo la hora registrada, la docente Diana Gomez se comunica desde la unidad operativa con la señora Deiry al numero de telefono 3146253629 para indagar el motivo de inasistencia del niño. la madre indica "He quede con el en casa el dia de hoy. Para llevarlo a cine a ver la pelicula de estreno ¡pero que el niño se encuentra bien junto a mi". Asi mismo refiere que el niño asistira al jardin la proxima semana con normalidad en el horario habitual.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion 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	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17-06 2024	8:00	JIC Anton piruleo	Siendo la hora registrada la docente Diana Gomez se acerca a la hora de ingreso del niño para informar a la madre, de familia la señora Deiry Aragon que se tramiento agendar cita de crecimiento y desarrollo ya que se debe actualizar, por lo anterior se firma seguimiento de documentacion teniendo plazo de un mes para dar cumplimiento, se firma novedad y se finaliza novedad. En este punto se finaliza la novedad de salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion 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
No Aplica	No Aplica	No Aplica	El niño ingresa al jardin presentando buen estado de salud y animico, la madre no refiere ninguna novedad relevante del fin de semana del niño. Se socializan las novedades anteriores a la madre de familia, se realiza firmar. 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
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Deiry Aragon 25381468

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSA-308 | Versión: 0 | Fecha: Marzo (2021) 15/03/2021 | Página: 1 de 2

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

NIVEL Grupos B NUIP 1030544424 NIÑA O NIÑO Zahir Aragon Salazar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Deiry Aragon

ACUDIENTE PRINCIPAL Deiry Aragon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Gómez

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
24-06 2024	9:05 am	JIC Antón pirulero	Siendo la hora mencionada la docente se comunica al numero de celular 3146253629, la llamada es atendida por la Señora Deiry Aragon madre de Zahir quien refiere "profe hoy el niño no asistio porque me encuentro indispuesta del estomago y no cuento quien lo lleve al jardin, así que nos quedaremos los dos en casa" la docente agradece la infamacion y le indica que se realiza Seguimiento, en este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Prof. en atencion a la primera infancia 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
25-06 2024	7:40 am	J.I.C Antón pirulero	Siendo la hora registrada, la docente Diana Gomez se comunica al numero de telefono 3146253629 para comunicarse con la señora Deiry Aragon para indagar sobre la inasistencia del niño, en donde la madre refiere que "El nino tambien se encuentra indispuesto del estomago, por lo anterior Va a tomar una cita prioritaria para llevarlo al medico y mas tarde informara que le dijeron" la docente le agradece por atender la llamada y le refiere que quedara atenta a cualquier novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia 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
26-06 2024	14:00	JIC Antón pirulero	El dia de hoy Siendo la hora mencionada la docente Diana Se comunica al numero de telefono 3146253629 para hablar con la señora Deiry madre de Zahir en donde Se indaga Sobre el estado de salud del niño la madre refiere "que aun tanto el nino como ella presentan mal de estomago y que no fueron al medico, sino que estan con alimentación balanceada y sin fritos, ademas de tomar bastante liquido y suero" " ademas indica que Se quedara con el nino en casa hoy, que se encuentra bien.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion 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	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06 2024	7:50	JIC Antón Pirulero	Siendo la hora registrada la Señora Deiry trae a Zahir en donde manifiesta que "el niño se encuentra mucho mejor que los alimento brindados y el suero le mejoraron el estomago, por lo cual le tuvo la hoje incapacidad al jardin". la docente le escucha las novedades anteriores a la madre de familia el niño ingresa de manera tranquila presentando buen estado de salud y animoso. El niño se encontrara en observacion durante la jornada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion en primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Deiry Aragon 23581968

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 3
Fecha: Marzo 02/2015 - 26/05/2021
Página 1 de 7

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

NIVEL Párvulos B NUIP 1096599824 NIÑA O NIÑO Zahir Aragón Salazar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Dairy Aragón

ACUDIENTE PRINCIPAL Dairy Aragón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Gomez

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
27/06 2024	16:20	JIC Anton pirulero	La señora Dairy recoge a su hijo Zahir siendo la hora registrada en donde la docente le indica que el niño se encontro muy bien durante la jornada no presento ningun malestar estomacal, participo de la experiencia pedagogica; en cuanto a la alimentacion recibio los alimentos con agrado y en su totalidad. El niño se entrega en perfectas condiciones de salud y animicas 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
Diana Gomez - Profesional en atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	• Dairy Aragón 25381968

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