PROYECTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 1
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 3

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: JI Anton Pinilla | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo
NIVEL: Jardín C | NUIP: 1026960764 | NIÑA O NIÑO: Angel David Diaz Lopez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Lopez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Lopez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lusa Ortiz

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 ___
					✓						SI ___ NO ✓	SI ___ NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11 Junio 2024	9:10 AM	JI Anton Pinilla	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al numero 3192779340 para preguntar por la asistencia del niño, la madre refiere "Profe nos vinimos a viajar y volvemos la otra semana, es que se nos presento la oportunidad y decidimos aprovechando estamos en Boyaca" la docente saluda al usuario via telefónica y se acuerda llamar el dia viernes para preguntar por el estado de salud del niño, de igual forma se solicita informar 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
Lusa Fernanda Ortiz Tintinago / Lusa0 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 ___
					X				X		SI ___ NO X	SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 Junio 2024	8:50 AM	JI Anton Pinilla	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 3192779340, la llamada es atendida por la señora "Claudia Lopez" quien refiere: "Profe el niño esta bien, aun estamos en Boyaca, es por que volver el dia lunes para que el niño retome", la docente agradece la información y se solicita informar cualquier novedad. 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
Lusa Fernanda Ortiz Tintinago / Lusa0 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 ___
					X						SI ___ NO X	SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Junio 2024	9:10 AM	JI Anton Pinilla	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Claudia Lopez para dejar a su hijo en la unidad operativa, el niño se observa en perfecto estado de salud físico y emocional por lo que se da ingreso, la madre refiere: "profe todo estuvo muy bien, el niño no ha tenido ningun inconveniente, fue un viaje muy extenso y lo disfrutamos mucho", la docente agradece la información y teniendo en cuenta que la novedad no fue por salud se cierra 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
Lusa Fernanda Ortiz / Lusa0 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 ___
											SI ___ NO ___	SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No se registra novedad

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-PRS-109
Versión: 1
Fecha: Marzo 12/2024 - 20/06/2024
Página 1 de 1

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA JI Anton Pirolero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cuervo

NIVEL Prejardín NUIP 1.240.292.111 NIÑA O NIÑO Maria Jose De arco Ladino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sunedys Ladino

ACUDIENTE PRINCIPAL Sunedys Ladino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luisa Ortiz

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 NOVEDAD
04 Junio 2024	9:30 AM	JI Anton Pirolero	Siendo las 9:30Am se realiza llamada telefonica al numero 3242507406 para preguntar por la inasistencia de Maria Jose, la madre, contesta y refiere: "Profe la niña esta bien es que tenia cna cita en migracion por mi otra hija y no podia dejarla ni con nadie asi que la traje conmigo y ella esta bien incluso ya desayuno" la docente agradece la información y le solicita avisar cualquier novedad. 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
Luisa Fernanda Ortiz Tinjacá / LuisaO. Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
05 Junio 2024	7:40 AM	JI Anton Pirolero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Sunedys Ladino para dejar a su hija Maria Jose en la unidad operativa, se realiza la observación correspondiente y se evidencia que la niña se encuentra en perfectas condiciones fisicas y emocionales por lo que se da ingreso y teniendo en cuenta que no hay afecciones de salud se finaliza y se cierra la novedad abierta el 04 Junio del año presente

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tinjacá / LuisaO Profesional de Atención a la Primera Infancia	Sunedys Ladino (mamá) V. 1567 4446

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
24 Junio 2024	9:10 AM	JI Anton Pirolero.	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefonico al numero 3242507406 para preguntar por la inasistencia de la niña, la madre refiere: "Profe es que mi hija mayor esta de vacaciones y decidimos dejarla en casa para compartir en familia, nos parece dificil levantar la mientras la otra duerme" la docente agradece la información, solicita informar cualquier novedad, de igual forma se le informa que se realizara seguimiento. 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
Luisa Fernanda Ortiz Tinjacá / LuisaO 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 Junio 2024	7:40 AM	JI Anton Pirolero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Sunedys para dejar a su hija Maria Jose en la unidad operativa, se evidencia que la niña se encuentra en optimas condiciones por lo que se da ingreso, se le informa a la madre de familia que dependiendo de la observación del dia se cerrará la novedad. 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
Luisa Fernanda Ortiz / LuisaO Profesional de Atención a la Primera Infancia	Sunedys Ladino (mamá) V. 1567 4446

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015303 - 20211
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JI Anton Pruleo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Sandra Cerero

NIVEL: Pre Jardín NUIP: 1240243547 NIÑA O NIÑO: Maria Jose De Arco Ladino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sunelys Ladino

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sunelys Ladino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa O.

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 NOVEDAD
25 Junio 2024	16:22. PM.	JI Anton Pruleo	Siendo la hora mencionada se encuentra la señora Sunelys para recibir a su hija, la docente le manifiesta que durante la jornada la niña estuvo muy bien, participó, interactuó y recibió todos los alimentos, teniendo en cuenta lo anterior se cierra la novedad abierta el 24 de Junio. En este punto se cierra y 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
Jose Fernanda Ortiz / Luisa O. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Sunelys Ladino 1567 4446 (mama)

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 N.	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: FT.MI.PSS.339 | Versión: 0 | Fecha: Marzo 12/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA JI Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cornejo

NIVEL Prejardín NUIP 1.117.789.673 NIÑA O NIÑO Emily Luciana Guzmán Díaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jaquelin Díaz

CUIDENTE PRINCIPAL Jaquelin Díaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Wilson

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
05 Junio 2024	9:10 AM	JI Antón Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 3005764674, la llamada es atendida por la madre de la niña quien refiere: "Profe, la niña esta bien pero hoy tenemos cita odontológica a la una de la tarde y para no andar corriendo la dejo en casa". La docente agradece la información y le solicita informar cualquier novedad, de igual forma presentar soporte (certificado médico). 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
Luisa Fernanda Ortiz / Wilson Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
06 Junio 2024	7:30 AM	JI Antón Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Jaquelin Díaz con su hija Emily Guzman para dejarla en la unidad operativa, la madre refiere: "Profe ayer no se pudo hacer la de odontología porque hubo un cambio de tips, igual le traigo soporte de pediatría en donde me remitieron a odontología, ya estoy solicitando citas", la madre entrega soporte y se da ingreso a Emily quien se evidencia en perfectas condiciones físicas y emocionales. Se cierra 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
Luisa Fernanda Ortiz / Wilson Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jaquelin Díaz (mamá) 1000.519813

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	10:50 AM	JI Antón Pirulero.	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Jaquelin Díaz para dejar a su hija Emily Guzman en la unidad operativa, la madre refiere: "Profe que pena la hora, es que la niña el fin de semana se fue con el papá y llegaron en la noche muy tarde entonces la dejé que durmiera un poco más", la docente agradece la información, la niña ingresa en optimas condiciones, sin embargo se informará que se realizara seguimiento 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
Luisa Fernanda Ortiz / Wilson Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jaquelin Díaz (mamá) 1000.519813

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
24 Junio 2024	16:10 PM	JI Antón Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Jaquelin Díaz para recogar a su hija Emily Guzman, se le manifiesta que la niña estuvo muy bien durante la jornada, participativa e interactuo con sus pares, de igual forma recibio todos los alimentos, por tal motivo se cierra la novedad abierta el 24 de Junio. En este punto se cierra y 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
Luisa Fernanda Ortiz. / Wilson Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jaquelin Díaz (mamá) 1000.519813

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
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JI Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Prejardín NUIP: 1.141.139.693 NIÑA O NIÑO: Emily Luciana Guzman Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jaquelin Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jaquelin Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa

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	8:10 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Jaquelin Diaz, madre de Emily y refiere: "Para el día de hoy no traigo a Emily porque tenemos la cita de odontología entonces para no andar corriendo prefiero dejarla conmigo". la docente agradece la información y le solicita informar cualquier novedad, de igual forma se le solicita traer soporte de la cita médica. 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
Luisa Fernanda Ortiz Tintinago / Luisa Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jaquelin Diaz (mamá) 1000517813

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
27 Junio 2024	7:20 AM	JI Anton Pirulero.	Siendo la hora mencionada se acerca la Señora Jaquelin para dejar a su hija Emily, se observa que la niña se encuentra en perfecto estado y la madre presenta soporte de asistencia al odontopediatra, se da ingreso a la unidad operativa y se indica que se cerrará novedad en las horas de la tarde según se observe la niña. 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
Luisa Fernanda Ortiz / Luisa Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jaquelin Diaz (mamá) 1000-517813

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
27 Junio 2024	16:10 PM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Jaquelin para recoger a su hija, se informa que la niña se encontro en optimas condiciones durante la jornada, por tal motivo se cierra la novedad abierta el 26 de Junio. En este punto se finaliza y se cierra 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
Luisa Fernanda Ortiz / Luisa Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jaquelin Diaz (mamá) 1000-517813

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-PRS-108 Versión: 1 Fecha: Marzo 2021 Página: 1 de 3

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA JI Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cuervo

NIVEL Jardín NUIP 1030.402.201 NIÑA O NIÑO Miguel Arturo Arteaga

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sandra Toscano

ACUDIENTE PRINCIPAL Sandra Toscano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luisa Ortiz

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
06 Junio 2024	9:00 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico telefónica al número 3134139749, la llamada es atendida por la señora Sandra madre del niño quien refiere: "Profe hoy no va Miguel porque yo estoy en la casa y puedo estar con el, tu sabes que yo trabajo todos los días entonces hoy decidí quedarme con él, Miguelito estaría bajo mi cuidado hoy y mañana y volvera el martes" la docente agradece y solicita informar 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
Luisa Fernanda Ortiz T / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
11 Junio 2024	7:10 AM	JI Anton Pirulero.	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Sandra Toscano para dejar a su hijo Miguel en la unidad operativa, el niño se observa en perfecto estado físico y emocional incluso comenta lo que hizo en la casa con su mamita, la madre menciona que no hay ninguna novedad de salud por lo que se da ingreso y se cierra la novedad abierta el 6 de Junio en este punto se finaliza y se cierra 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
Luisa Fernanda Ortiz Timtincaqo / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	Sandra Toscano 37520706

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	8:45 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 3134139749 para preguntar por la asistencia de Miguel, la llamada es atendida por la señora Sandra quien refiere: "Profe hoy no llevo al niño porque tenemos una cita medica a las nueve y me queda mas sencillo seguir derecho para el trabajo, si hay alguna situación yo la comunico" la docente agradece la información y comunica que se realizará seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz T / Luisa O 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 Junio 2024	7:20 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Sandra Toscano para dejar a su hijo en la unidad operativa, la madre manifiesta que el niño esta muy bien, se da ingreso a la unidad operativa y se le menciona que se cerrara novedad a la hora de la salida según el niño se encuentra durante la jornada. 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
Luisa Fernanda Ortiz / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	Sandra Toscano 37520706 mamá

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-331
Versión: 3
Fecha: Marzo 09/2021
Página 1 de 1

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JI Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Deambulante NUIP: 1070102201 NIÑA O NIÑO: Miguel Arturo Arbeláez G

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Tosaro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Tosaro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lucia O

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25 Julio 2024	9:20 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se aperca la señora Sandra Tosaro para recibir a su hijo. Se le indica que durante la jornada el niño estuvo muy bien, interactuo, participo y recibio cada uno de los alimentos por lo que se cierra la novedad abierta el 24 de Junio En este punto finaliza y se cierra esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lucia Fernanda Ortiz Tinjaca
Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sandra Tosaro 37570806 menor

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: No aplica
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 ____	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
Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica
Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 6
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

MODALIDAD: Grupal UNIDAD OPERATIVA: J Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo
NOMBRE DEL JARDÍN: Ka Jardín NUIP: 1064000675 NIÑA O NIÑO: Kellyn Samara Barreto Castiblanco
NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marcela Castiblanco
ACUDIENTE PRINCIPAL: Marcela Castiblanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lusa G

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 NOVEDAD
17 Jnio 2024	8:50 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al numero 3173809783, para preguntar por la inasistencia, la llamada es atendida por la señora Marcela (madre) quien refiere: "Profe nosotros decidimos viajar porque pensamos que nos deban vacaciones con la niña, nos vinimos para Ibague pero la niña esta muy bien". la docente agradece la información y generan un acuerdo de realizar seguimiento el dia miercoles para saber el estado de salud de la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lusa Fernanda Ortiz T / Lusa G Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
19 Jnio 2024	9:00 AM.	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realizo llamado telefonico al numero 3173809783 para preguntar por el estado de salud de Kellyn, la madre manifiesta que esta muy bien y refiere "Profe Kellyn esta comiendo muy juicipsa, estamos el hermano y el papá, yo y ella, duerme bien y les pregunta constantemente de cuando volvemos con la profe bb" la docente agradece la infomacion y le solicita informar cualquier novedad; Nos encontramos el dia lunes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lusa Fernanda Ortiz T / Lusa G Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

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
20 Jnio 2024	3:50 PM. 15:50 PM.	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 3173809783 para preguntar por el estado de salud de Kellyn, la madre refiere: "Profe la niña ha estado muy bien de salud, ha disfrutado demasiado, de igual forma la docente le menciona que el dia de hoy, se hace entrega de paquete alimentario por lo que la madre refiere: "Profe, nosotros no podemos acercarnos ni tenemos quien lo haga entonces esta vez no lo recibiremos, les agradecemos mucho y esperamos

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	que la otra semana ya Kellyn vuelva pero por esta vez no reclamaremos el paquete", la docente agradece la comunicación y le solicita informar cualquier novedad, de igual forma se le indica que este seguimiento se ha realizado vía telefónica y soportado con registro de novedades para cuando ella regrese realice su respectiva lectura. 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
Lusa Fernanda Ortiz T / Lusa G 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) (1.308) 2022/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL Párvulos NUIP 1015000625 NIÑA O NIÑO Kellyn Samara Barreto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yury Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL Yury Castiblanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Lucero

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 U

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 Junio 2024	7:10 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionado se acerca la señora Yury para dejar a su hija Kellyn en la unidad operativa, la padre refiere "todo estuvo muy bien. Kellyn estuvo muy juiciosa y comio todo" al observar la niña se evidencia en optimas condiciones y se da ingreso pero se le informa a la madre de familia que se debra acerca a la hora de salida para observarla durante la jornada. 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
Jusi Fernanda Ortiz T / Lucero Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yury Castiblanco (mamá).

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
24 Junio 2024	6:20 PM	JI Anton Pirulero.	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Yury para recoger a su hija Kellyn, la docente le refiere: "Durante la jornada estuvo muy bien, participo e interactuo con cada uno de sus pares de igual forma recibio todos los alimentos" teniendo en cuenta que no hay afecciones de salud se cierra novedad abierta el dia "17 Junio 2024" en este punto Analiza y se cierra 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
Jusi Fernanda Ortiz T / Lucero Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yury Castiblanco (mamá)

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-339
Versión: 0
Fecha: Marzo (2021)15(03) - (2021)(2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JI Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Rodadin C. NUIP: 1124466838 NIÑA O NIÑO: Daris Salome Montes Celis

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Celis

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Celis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa O

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	8:40 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 3225861604, la llamada es atendida por la señora Angela Celis quien saluda y refiere: "Profe el día de hoy la niña no asistió porque el fin de semana viajaron donde los abuelos con mi esposo, con suerte mañana vuelve, igual yo te estoy avisando" la docente agradece la información y le solicita informar cualquier novedad. 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
Luisa Fernanda Ortiz T / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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	7:20 AM.	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Angela Celis para dejar a su hija Daris Montes en la unidad operativa, se da ingreso a la niña y se le indica que se cerrará la novedad en las horas de la tarde dependiendo como este la niña durante la jornada. 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
Luisa Fernanda Ortiz / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	Angela Celis 1-116.613.640 mamá

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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	16:10 PM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Angela Celis, para recibir a su hija de la unidad operativa, se le indica que el día de hoy la niña estuvo muy bien de salud, juego, interactuo y participo en cada hábito, y por todo lo anterior se cierra la novedad abierta el 24 de Junio. 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
Luisa Fernanda Ortiz T / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	Angela Celis 1-116.613.640 mamá

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	8:50 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 3225861604 para preguntar por la inasistencia del niño, al contestar la madre refiere: "Profe hoy estaba haciendo mucho frío y como ya le la había dicho mi hija mayor esta de vacaciones y es injusto despertarla, pero mañana va si Dios lo permite". En este caso la docente agradece la información y se le recomienda informar cualquier novedad. En este punto Analiza 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
Luisa Fernanda Ortiz / Luisa O 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-PRES-209
Versión: 8
Fecha: Marzo [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: El Anhelo Pinar RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Prejardín NUIP: 1021166838 NIÑA O NIÑO: Dana Salome Montes Celis

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Cala

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Cala PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lusa O

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27 Julio 2024.	9:10 AM	El Anhelo Pinar	Siendo la hora mencionada se realiza llamada telefónica al numero 3225861601 "la madre refiere "Buen hoy no va Davis primaria porque nos vamos de San Pedro con los abuelos paternos de mis hijos no se si es posible que la niña volver hasta la otra semana, nos vamos a descansar total-mente y hasta los celulares estamos pensando en dejarlos" La docente agradece la información y se agenda un acuerdo en el cual se realizará seguimiento hasta el dia Martes 02 de Julio. 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
Lusa Fernanda Ortiz Tinjaca / Lusa O 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

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA J1 Anton Pinzero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Garzo

NIVEL Pedacitos NUIP 1026 966866 NIÑA O NIÑO Alice Sofia Mercado Paternina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Keila Paternina

ACUDIENTE PRINCIPAL Keila Paternina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luisa Ortiz

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	8:50 AM	J1 Anton Pinzero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 304 4077496 para preguntar por la inasistencia de la niña, la madre refiere "Profe es que hoy no llegamos la niña a porque tenemos la visita del sisben y tenemos que estar todos entonces no la vamos a llevar", la docente agradece la información y le solicita avisar cualquier novedad 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
Luisa Fernanda Ortiz / Luisa Profesional de Atención a la Primera Infancia	no aplica

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	7:20 AM	J1 Anton Pinzero	Siendo la hora mencionada Se acerca la señora Keila para dejar a su hija Alice en la unidad operativa, la niña se observa en otras condiciones y se da ingreso pero se le informa a la madre de familia que se contara la novedad a la hora de la salida según se observe en la jornada. 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
Luisa Fernanda Ortiz / Luisa Profesional de Atención a la Primera Infancia	Keila paternina 1067002759. mano

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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	16:10 PM	J1 Anton Pinzero	Siendo la hora mencionada se acerca la madre de Alice para recibir la niña, se le informa que durante la jornada estuvo muy bien, interactuo, participo y recibio cada uno de los alimentos por lo que se cierra la novedad abierta el 24 de Junio de 2024. En este punto se finaliza y se cierra 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
Luisa Fernanda Ortiz / Luisa Profesional de Atención a la Primera Infancia	Keila Paternina 1067002759 mano

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	9:10 AM	J1 Anton Pinzero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 304 4077496, la llamada es atendida por la señora Keila quien refiere: "Profe hoy no llegamos a Alice porque hoy tenemos cita con nutriologia a domicilio por eso mejor nos quedamos esperando en casa", la docente agradece la información y le solicita informar cualquier novedad. 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
Luisa Fernanda Ortiz / Luisa 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-320
Versión: 6
Fecha: Marzo 1/2021 - 2022/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA JI Antonio Pinto RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cuervo

NIVEL Prejardín NUIP 1016968667 NIÑA O NIÑO Alice sofia hercado Paternina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Keila Paternina

ACUDIENTE PRINCIPAL Keila Paternina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luisa O

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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 NOVEDAD
27 Junio 2024	7:20 AM	JI Antonio Pinto.	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Keila Paternina para dejar a su hija Alice en la unidad especifica, la niña se observa en optimas condiciones y se da ingreso, se le informa a la madre que se realizaran cierre segun se observe la niña durante la jornada. En este punto se cierra la novedad y 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
Luisa Fernanda Ortiz / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	Keila paternina 1067002759 mama

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
27 Junio 2024	16:05 PM	JI Antonio Pinto	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Keila para dialogar con la docente y recibir a niña, la docente le manifiesta que Alice estuvo muy bien durante la jornada, recibio los alimentos e interactuo con sus pares, la madre gustosa lee la novedad y firma. En este punto finaliza y se cierra esta novedad abierta el 26 de Junio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	Keila paternina 1067002759 mama

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-PRS-109
Versión: 0
Fecha: Marzo (2021) 15 (2021)
Página 1 de 2

UNIDAD OPERATIVA: JI Anton Pirulero — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NUIP: 1233699.098 — NIÑA O NIÑO: Yineth Alejandra Rivas Avellaneda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nini Yohanna Rivas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nini Rivera — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa O.

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	9:20 Am.	JI Anton Pirulero.	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Nini Yohana madre de "Yineth" para informar: "Profe hoy no asiste Yineth porque tenemos unas diligencias que realizar en el día y no alcanzamos a llegar a la hora de salida entonces nos llevamos la niña". La docente agradece la información y le solicita informar cualquier novedad, de igual forma se le indica que se realizará seguimiento por la inasistencia. 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
Luisa Fernanda Ortiz Tintinago / Luisa O. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Nini Yohanna ₵3255360 (mamá)

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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	8:00 AM	JI Anton Pirulero.	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Nini madre de Yineth para dejarla en la unidad operativa, se observa en optimas condiciones por lo que se da ingreso y se le informa a la madre que según se observe durante la jornada se enviara la novedad en la salida. 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
Luisa Fernanda Ortiz Tintinago / Luisa O. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Nini Yohanna ₵3255360 (mama)

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	16:35 PM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Nini madre de Yineth para recoger a su hija, se le informa que la niña estuvo muy bien durante la jornada, participativa, interactiva y recibio cada uno de los alimentos, teniendo en cuenta todo lo anterior se cierra la novedad abierta el 24 de junio y se entrega la niña en optimas condiciones. En este punto finaliza y se cierra 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
Luisa Fernanda Ortiz T. / Luisa O. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Nini Yohanna ₵3255360 (mamá)

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