PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa | UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pirulero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Correa

NIVEL: Parvulos A | NUIP: 1.016.971.062 | NIÑA O NIÑO: Hija Salome Bollen Cardenas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Viviana Cardenas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Cardenas | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Forero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
2 Julio 2024	7:05 am.	JIC Antón Pirulero	A las 7:05 am llega al Jardin infantil la señora Angie Viviana Cardenas en compañia de su hija Salome Bollen donde la maestra le indica personalmente que a la fecha de hoy no se ha dado cumplimiento con el certificado odontologico, indicandole que este se debe traer antes del Primero de agosto del presente año de no ser asi se dara continuidad con el seguimiento al documento faltante, se dara cierre de la novedad hasta que se de cumplimiento con el documento

Salud Cerrada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Angie Viviana Cardenas C.C. 1014265420

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
15 Julio 2024	10:05 am	Casa	Siendo las 10:05 am se llama a la señora Anggie Viliana Cardenas al número de celular 3208604585 para saber motivo de inasistencia de Salome, donde la madre refiere que la menor no asistio debido a que los abuelos decidieron quedarse con la menor para compartir de un espacio con ella, la madre indica que el dia de mañana Ya Salome retomara su asistencia al Jardin Infantil En este punto finaliza la novedad.

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
16 Julio 2024	7:05 am	JIC Antón Pirulero	A las 7:05 am la Señora Anggie Viliana llega al Jardin infantil en compañia de su hija, Salome, donde se observa a la menor en buenas condiciones fisicas y de Salud, se le realiza lectura a la madre de la novedad registrada el 15 de Julio del presente año donde la madre notifica que Salome estuvo bien con los abuelos y no se notifica novedad relevante por parte de la madre, se le indica a la madre que se dara cierre de la novedad en el transcurso del dia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Angie Viviana Cardenas C.C. 1014265420

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
16 Julio 2024	16:05	JIC Antón Pirulero	A las 4:05 pm la Señora Anggie Viviana llega a retirar a su hija Salome del Jardin, donde se le manifiesta a la madre que la menor se encontro bien durante todo el dia, se observo que participo activamente de las experiencias propuestas, se le manifiesta tambien a la madre que nos desplazamos a TOABTES donde Salome disfruto de dicho espacio, se le indica a la madre que en este punto da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Angie Viviana Cardenas CC 1014265420

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20210185300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA JIC Anton Arrulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Eulido Cuervo

NIVEL Parvulos NUIP 1016.971.062 NIÑA O NIÑO Mia Salome Ballen Cardenas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angie Viviana Cardenas

ACUDIENTE PRINCIPAL Anggie Cardenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Forero

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 NOVEDAD
17 Julio 2024	9:00 am	JIC Anton Arrulero	Siendo las 9:00 am la señora Anggie Viviana hace entrega de certificado odontologico, donde este notifica que la paciente se encuentra en buen estado de salud odontologico Se le indica a la madre que en este punto da cierre a 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
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Angie Cardenas C.C 1074265420

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 (20210115)09 - 20(21)0121
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa — UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pirulero — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaide Cuervo
NIVEL: Párvulos A — NUIP: 1243760959 — NIÑA O NIÑO: Amairy Sebastian Cortes Perez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mauricio Cortes
ACUDIENTE PRINCIPAL: Mauricio Cortes — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Torero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12. Julio 2024	7:10 am	Casa	El dia de hoy, siendo las 7:10 de la mañana, el señor Mauricio Cortes, padre de Amairy, se comunica a través de llamada telefonica con la maestra, informando la inasistencia del menor el dia de hoy ya que, como familia, viajarán, por lo que se irán temprano. De acuerdo a la información dada se indaga por el estado de salud del menor, el señor Mauricio refiere que no presenta ninguna novedad en relación a ello, se sugiere notificar cualquier eventualidad que se pueda presentar en el transcurso del dia de manera oportuna. Finalmente, se lee y se notifica el registro de la novedad. En este punto finaliza el registro

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 Julio 2024	8:05 am	JIC Anton Pirulero	Siendo las 8:05 am llega al Jardin Infantil el Señor David Cortes para saber si se encuentra la maestra y notificarle a la vez que Amairy se encuentra bien durante todo el fin de semana donde no hubo alarma ante ningun sintoma de alarma, se le realiza lectura de la novedad realizada el 12 de Julio del presente año, donde se le indica, que la novedad dara cierre en la tarde cuando se le indique como estuvo Amairy durante todo el dia, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Torero Profesional de Atención a la Primera Infancia	DAVID CORTES 1.015.419.117

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 Julio 2024	16:03 Pm.	JIC Anton Pirulero	A las 16:03 pm llego el acudiente de Amairy el Señor David Cortes para retirar de la jornada a su hijo donde la madre le informa que se vio en buen estado de Salud y emocionalmente Amairy donde a la ver consumio todos los alimentos brindados dentro del Jardin Infantil, se le indica al padre de familia que en este punto se da cierre a la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Torero Profesional de Atención a la Primera Infancia	DAVID CORTES 1.015.419.117

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 I2021015300 - 20/05/2021 | Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA JIC Anton Piruelo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

NIVEL Párvulos A NUIP 1010850300 NIÑA O NIÑO Jhosef Delgado Camino

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Yennifer Camino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Forero

Salud Cierre

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
2 Julio 2024	7:08 am	JIC Anton Piruelo	Siendo las 7:08 am la Señora Yennifer Camino Forero llega al Jardin infantil en compañia de su hijo Jhosef Delgado donde se le manifiesta a la madre de forma verbal que a la fecha de hoy el certificado odontologico se encuentra vencido, Se le indica a la Señora Yennifer sacar cita medica de odontologia y traer soporte, se le indica a la madre que el documento se debe traer antes del 7 de agosto, de no ser asi se continuara con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jennifer Camino CC. 1.015.457.601

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 Julio 2024	10:15 AM	Casa	A las 10:16 am la maestra se comunica con la Señora Yennifer Camino al número de celular 3112259047 para saber motivo de inasistencia de Jhosef. donde la madre indica que se acostaron esta mañana a la 7:30 am y esto fue motivo para que ellos no se levantaran para traer el menor al Jardin infantil, la madre indica que el dia de mañana, ya Jhosef retomara la asistencia al Jardin infantil en este punto finaliza la novedad.

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
16 Julio 2024	7:30 am	Jardin Infantil Anton Piruelo	A la 7:30 la Señora Jennifer Camino llego al Jardin Infantil en compañia de su hijo Jhosef. donde se da ingreso al menor para entrar al Jardin. observando en buen estado de animo y de salud, la madre indica que todo el dia de ayer ello permanecio con su hija en casa, Se le realiza lectura a la madre de la novedad del 15 Julio del presente año y durante todo el dia se observara como estara Jhosef para informarselo en el momento de la salida.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jennifer Camino C.C 1.015.457.601

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 Julio 2024	16:10 Pm	JIC Anton Piruelo	Siendo las 4:10 pm la Señora Jennifer Camino llego al Jardin infantil para retirar al menor de Jardin, donde se le indica a la madre que durante todo el dia Jhosef estuvo bien de animo y asi mismo participo activamente de las experiencias propuestas en Toortes. y asi mismo consumio todos los alimentos brindados en el Jardin infantil, se le indica a la madre de familia que en este punto da cierre la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jennifer Camino C.C. 1015.457.601

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR.PSS.309 Versión 0 Fecha Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA Jic Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cuervo

NIVEL Párvulos A NUIP 1010850500 NIÑA O NIÑO Jhoseph Delgado Camino

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Jennifer Camino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Forero

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
22 Julio 2024	8:50 am.	Jic Antón Pirulero	Siendo las 8:50 am la señora Jennifer Camino se acerca al Jardín Infantil para informar que Jhoseph no asistirá ya que tiene cita odontológica a las 11:00 am y por tal razón no alcanza a venir al Jardín infantil, se le indica a la familia que el día de mañana deberá hacer llegar soporte medico se agradece por la información brindada, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jennifer Camino CC 1015.457.601

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 Julio 2024	9:43 am.	Casa	Siendo las 9:43 am se llama a la señora Jennifer Camino para saber motivo de inasistencia del menor, donde la madre informa que Jhoseph se acosto bastante tarde y por tal razon fue difícil levantarlo en la mañana, la madre informa que se quedara con el menor en casa y que mañana retomara la asistencia mañana, se le indica a la madre la importancia de la puntualidad con la asistencia y hacer llegar soporte medico

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Julio 2024	7:25 Am.	Jic Antón Pirulero	A las 7:25 am, llega al Jardín Infantil la señora Jennifer Camino en compañía de su hijo Jhoseph donde el menor se observa en buenas condiciones físicas y emocionales donde a la vez la madre refiere que el menor en casa estuvo bien y no presento ningún síntoma de alarma referente a la salud la señora Jennifer indica que en la tarde hara llegar certificado odontologico, se le indica a la madre que en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jennifer Camino C.C. 1015457601

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Julio 2024	16:30 Pm	Jic Antón Pirulero	A las 16:30 Pm se acerca al Jardín la señora Jennifer para retira al menor de la institución entregando a la vez certificado odontologico del menor, se le indica a la vez que durante todo el día Jhoseph estuvo bien de ánimo y de salud se le agradece a la madre por la información brindada y se le realiza lectura de la novedad del 23 de Julio en este punto da cierre la novedad de inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jennifer Camino C.C. 1015457601

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa | UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pirulero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zulde Cuervo

NIVEL: Prejardín A | NUIP: 1014 316 222 | NIÑA O NIÑO: Zaira Valeria Lozano Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Ramirez Barrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Ramirez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Forero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
2 Julio 2024	10:20 am	Casa	Siendo las 10:20 am se llama a la señora Kelly Tatiana al número de celular 3044474789 para saber el motivo de inasistencia de Zaira, donde la madre indica que desde el viernes 28 de Junio de Junio se fueron a un viaje familiar en melgar y para devolverse a Bogotá no encontraron buses lo cual hizo que no pudieran llegar el día de ayer Lunes, la madre indica que hoy Martes en la tarde viajaran para Bogotá y ya mañana Zaira retomara su asistencia al Jardín Infantil.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
3 Julio 2024	7:18 am	JIC Antón Pirulero	A las 7:18 am llega al Jardín Infantil la señora Tatiana Ramirez en compañía de su niña Zaira Valeria, donde se observa a la menor en buen estado de animo y fisico, la madre indica que Zaira no presento ningun sintoma de alarma a la salud y que a la vez consumio todos los alimentos en casa, la menor entro al Jardin con buen estado de animo se le indica a la madre que en la tarde se le informara como estuvo Zaira dentro del Jardin y se agradece por la información

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Tatiana Ramirez 1014288839

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
3 Julio 2024	4:05 am	JIC Antón Pirulero	A las 4:05 pm llega al Jardín Infantil la señora Tatiana Ramirez a retirar a su hija del Jardín donde la maestra le indica que Zaira estuvo bien en el transcurso del día participando satisfactoriamente de las experiencias pedagógicas planeadas, no se evidencio ningun signo de alarma ante la menor se le indica a la madre que en este punto se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Tatiana Ramirez 1014288839

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-P55-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL Párvulos A NUIP 1021.319.398 NIÑA O NIÑO Salanyi Bojas Pardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yasmin Pardo Acosta

ACUDIENTE PRINCIPAL Yasmin Pardo Acosta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Forero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
2 JULIO 2024	7:50 am	Jic Antón Pirulero	A las 7:50 am llega la señora Yasmin en compañía de su hija Salanyi Bojas, donde la maestra le notifica a la madre de forma verbal que a la fecha del mes de Julio se debe actualizar crecimiento y desarrollo de la menor ya que actualmente ya tiene una fecha vigente mayor a 6 meses, se le indica a la madre que el documento debe hacerse llegar antes del 1 de agosto, de no ser así se continuara con el seguimiento ante el documento faltante de la menor

Salud cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
- Viviana Forero Profesional de Atención a la Primera Infancia	- YASMIN PARDO ACOSTA 1101752428.

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
17 JULIO 2024	8:05 am.	Jic Antón Pirulero	Siendo las 8:05 am la señora Yasmin Pardo Acosta hace entrega a la maestra del certificado medico, donde este indica se encuentra en buen estado de salud y que no presenta evidencia de patologías, se le agradece a la madre por el certificado generado se le indica a la madre que en este punto da cierre a 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
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	YASMIN PARDO ACOSTA 1101752428.

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 Aplico	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-209
Versión: 8
Fecha: Memo 20241013300 - 20/08/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL Jardines A NUIP 1025376.196 NIÑA O NIÑO Adrian Alejandro Murillo Ruiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Adriana Mariza Ruiz Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL Adriana Ruiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Torero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 Julio 2024	10:40 am	Casa.	Siendo las 10:40am se llama a la señora Adriana al número de celular 3014239889 para saber el motivo de inasistencia de Adrian donde la madre refiere que Adrian no asistira ya que van a viajar a Neiva y lo harán en el transcurso del dia por tal razon indica que ya el dia Lunes Adrian retomara su asistencia normal al Jardin Infantil, se le agradece a la madre por la información brindada oportunamente En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08 Julio 2024	7:05 am.	Jic Anton Pirulero	A las 7:05 am se acerca la señora Adriana Ruiz en compañia de su hijo Adrian para que el menor retome la asistencia al Jardin infantil, donde a la vez la madre refiere que durante el fin de Semana no hubo ningun acontecimiento relevante frente al menor, se le realiza lectura realizada el 5 de Julio del presente año a la madre y se le indica que toda inasistencia debe ser justificada en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Torero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	1061923977

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
08 Julio 2024	4:10 pm	Jic Anton Pirulero	Siendo las 4:10 pm llega al Jardin Infantil la señora Adriana madre del menor Adrian para retirarlo del Jardin, donde el menor sale en buenas condiciones fisicas y de salud informandole a la vez que Adrian estuvo bien dentro del Jardin y asi mismo participo activamente de las experiencias profesicas para el dia por tal razon se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Torero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	1061923977

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
15 de Julio 2024	10:40 am	Casa	Se llama a los 10:40 am a la señora Adriana madre del menor Adrian para saber motivo de inasistencia del menor donde la madre notifica que en la noche Adrian se levanto varias veces lo que hizo que el no descanse bueno noche por tal razon fue dificil levantarlo esta mañana prefiriendo desear descansar, la señora Adriana informa que ya el dia de mañana Adrian retomara su asistencia al Jardin infantil, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Torero - 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 20210153300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa | UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pirulero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo
NIVEL: Párvulos A | NUIP: 1.025.776.146 | NIÑA O NIÑO: Adrian Alejandro Murillo Ruiz
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Maritza Ruiz Gonzalez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Ruiz | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Forero

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											
16 Julio 2024	8:10 am	JIC Anton Pirulero	A las 8:10 am la señora Adriana llega al Jardin infantil en compañia de Adrian para que su hijo retome la asistencia al Jardin infantil, donde la señora Adriana informa que el menor no presento ningun sintoma de alerta de salud en la noche. Se le indica a la madre dar cumplimiento con la asistencia del menor. Se le indica a la madre que en la tarde se dara cierre a la novedad para manifestarle como estuvo Adrian todo el dia.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Adriana Ruiz 1067923977

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											
16 Julio 2024	16:10 Pm.	JIC Anton Pirulero	Siendo las 16:10 Pm se recibe comet de Adrian donde la señora Adriana es quien llega a retirar al menor, la maestra hace entrega del menor donde se le entrega a Adrian en buenas condiciones fisicas, se le informa a la madre que en el transcurso del dia Adrian estuvo muy participativo de las experiencias pedagógicas, y tambien se le informa que consumio todos los alimentos brindados en este punto da cierre la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Adriana Ruiz 1067923977

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica											

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Engativa | UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pirulero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: Párvulos A | NUIP: 1016.971629 | NIÑA O NIÑO: Bianca Salome Huertas Rico

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Geraldys Emibel Rivera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Geraldys Emiba | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Forero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02 Julio 2024	7:42 am	JIC Anton Pirulero	La señora Geraldys llega con Bianca Salome Huertas al Jardin infantil, donde la maestra de forma verbal le indica que al mes de Julio Bianca no cuenta con certificado odontologica vigente ya que este se encuentra vencido, se le indica a la señora Geraldys que debe sacar cita odontologica y hacer llegar fotocopia de la cita agendada o soporte de certificado agendado se debe traer soporte antes del 7° de agosto de no ser asi se continuara con el seguimiento de documentación pendiente

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Geraldys R 1.33297146

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
12 Julio 2024	7:10 am	JIC Anton Pirulero	Siendo las 7:10 am la señora Geraldys hace entrega de certificado odontologico de la menor Bianca donde este indica que la paciente asiste a consulta de control por odontologia indicando que el proximo control sera en 6 meses, se agrade por el diligenciamiento y gestion de cita odontologica en este punto da cierre la novedad por documentación faltante.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Geraldys R 1.33297146

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 Julio 2024	10:30 am	Casa	A las 10:30am se llama a la señora Geraldys al número de celular 3197219936 para saber motivo de inasistencia de Bianca donde la madre indica que Bianca estuvo con gripa el fin de semana y prefirio descansar descansando en casa en compañia de ella, la madre manifiesta que la menor se encuentra en buenas condiciones emocionales y de ver que ella continua mejor la traera el dia de mañana al Jardin infantil, se agradece por la información y en este punto da finalizada la novedad

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
16 Julio 2024	7:15 am	JIC Anton Pirulero	Siendo las 7:15 am la señora Geraldys llega al Jardin Infantil en compañia de su hija Bianca Salome Huertas Rico donde se observa a la menor en buenas condiciones fisicas y de salud, la madre indica que durante la noche Bianca estuvo bien y no presento alerta ante la salud se le indica a la madre que en la tarde se le informara como estuvo la menor en el transcurso de la tarde en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Geraldys R 133297146

Salud

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 - 20/05/2021
Página 1 de 2

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

NIVEL Prejardín A NUIP 1016971659 NIÑA O NIÑO Blanca Jaime Huertas Rico

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Geraldys Embel Rivero

ACUDIENTE PRINCIPAL Geraldys Embel Rivero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Forero

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
16 Julio 2024	4:10 Pm	JIC Anton Pirulero	Siendo las 4:10 am la señora Geraldys llega con el carnet para retirar al menor del Jardin Infantil, donde la maestra le informa a la madre que durante el dia Blanca estuvo bien participando activamente de las experiencias, se le indica a la madre que Blanca consumio todos sus alimentos brindados, indicandole a la vez a la madre que esta novedad da cierre a la inasistencia registrada el 15 de Julio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Geraldys R 1332 97146.

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
				X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 Julio 2024	9:30 am.	Casa	Siendo las 9:30 am de la mañana se llama a la señora Geraldys para saber motivo de inasistencia de Blanca donde la madre refiere que Blanca amaneció en buen estado de animo no obstante indica que la menor no asistira debido a que tiene control medico, se le indica a la madre que debe hacer entrega del soporte medico el dia de mañana. Se le agradece por la información brindada, en este punto finaliza la novedad por inasistencia

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30 Julio 2024	7:05 am.	JIC Anton Pirulero	Siendo las 7:05 am. la señora Geraldys llega al Jardin infantil en compañia de su hija Blanca Jaime donde la Menor se observa en buen estado de animo, la madre refiere que asistiera con normalidad al centro medico donde refiere que en la tarde traera soporte medico, se le indica a la madre que en la tarde se le informara la menor como estuvo en el trancurso del dia. Se agradece por la asistencia de Blanca de nuevo al Jardi

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Geraldys Rivero 1332 97146

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
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30 Julio 2024	16:05 Pm	JIC Anton Pirulero	A las 16:05 pm llega al Jardin infantil la señora Geraldys para retirar a la menor del servicio del dia, donde la maestra indica que Blanca estuvo bien durante toda la Jornada participando de las experiencias pedagogicas propuestas, Blanca consumio todos los alimentos brindados dentro del Jardin Infantil, se le realiza lectura de la novedad y se le indica que en este punto da cierre la novedad por inasistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Geraldys Rivero 1332 97146.

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 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA Jic Antón Arrulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zoido Cuervo
NIVEL Parvulos A NUIP 1014316965 NIÑA O NIÑO Erick David Plazas Borda
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angie Daniela Borda
ACUDIENTE PRINCIPAL Angie Daniela Borda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Forero

Salud Cierre

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
2 Julio 2024	8:50 am.	Jic Antón Arrulero	Siendo las 8:50 am llega al Jardín Infantil la señora Angie Daniela Borda en compañía de su hijo Erick David donde la maestra le informa a la madre que al mes de Julio del presente año esta pendiente por actualizar certificado odontologico donde este se vencio en Junio, se le indica a la madre que este documento tendra un plazo para hacerlo llegar el 1 de agosto de no ser asi se continuara con el seguimiento del certificado

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
- Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	- Angie Daniela Borda 1050698782

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
05 Julio 2024	7:10 am.	Jic Antón Arrulero	A las 7:10 de la mañana la señora Anggie Daniela Borda hace entrega de certificado odontologico del menor Erick David Borda donde este notifica que el paciente asistio a cita de valoracion de higiene oral, se agradece por el documento traido y se indica que en este punto da cierre la novedad por documentación Pendiente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero Profesional de Atención a la Primera Infancia	- Angie Daniela Borda 1050698782

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 : 20/05/2021
Página 1 de 2

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

NIVEL Párvulos A NUIP 1.141.126.035 NIÑA O NIÑO Daniel Andres Ruiz Ruiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yira Yulieth Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL Yira Yulieth Ruiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Forero

Salud Cierre.

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
2 Julio 2024.	7:10 am	JIC Anton Pirulero	Siendo las 7:10 am la Señora Yira Ruiz Viloria llega al Jardin infantil en compañía de su hija Daniel Andres donde la maestra le notifica que debe hacer llegar el certificado de control odontologico de Daniel, notificandole a la ver que el documento se debe hacer llegar antes del 1 de agosto, de no cumplir con la fecha estipulada se le informara que se continua con el proceso de dar cumplimiento con la documentación Pendiente ya que en estos momentos no hace un soporte en fisico

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
- Viviana Forero Profesional de Atención a la Primera Infancia	- Yira Ruiz Viloria CC 1046274993

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10 Julio 2024	8:10 am	JIC Anton Pirulero	Siendo las 8:10 am la Señora Yira Ruiz Viloria hace entrega a la maestra del certificado odontologico del menor ya que este se encontraba vencido, donde el soporte medico indica que el paciente menor de edad asiste con la madre por tratamiento odontologico, se agradece por la gestión del documento y se indica a la madre que en este punto da cierre la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	- Yira Ruiz Viloria CC 1046274993

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 Aplico	NO Aplico	NO Aplicc	No Aplicc

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pulido RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cely C.

NIVEL: Párvulo A NUIP: 1.246.448.336 NIÑA O NIÑO: Anthony Ayala Torres

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karolin Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Jaramillo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02. Julio. 2024	16:00	JIC Antón Pulero	El día de hoy, siendo las 16:00 horas del día, se le informa a la señora Karolin Torres, madre de Anthony, que el certificado odontológico vence este mes, ya que, por orden médica y edad del menor, este se debe actualizar cada seis meses. Así mismo, se informa que el día 25 del mismo mes se vence el certificado de crecimiento y desarrollo, por lo que se sugiere pedir la cita médica correspondiente para garantizar el cumplimiento del acuerdo de entrega de certificados médicos de manera oportuna. Con ello, se realizará seguimiento en el transcurso del mes a una vez se haga entrega de dichos documentos. En este punto se Finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	1014307317

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
12. Julio 2024	7:40 Am	JIC Antón Pulero	El día de hoy, siendo las 7:40 de la mañana, se acerca la señora Karolin Torres, madre de Anthony, haciendo entrega del certificado odontológico con fecha de expedición del 06 de julio del presente año. Según la valoración médica el estado oral actual es bueno, por lo que la próxima consulta está estimada para el 06 de enero del 2025. De acuerdo a ello, se informa que se espera la confirmación del agendamiento de cita para crecimiento y desarrollo, dando respuesta al compromiso realizado. En este sentido, se continuará realizando seguimiento en el transcurso del mes. En este punto Finaliza el registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	1014307317.

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
22. Julio. 2024	16:05	JIC Antón Pulero	El día de hoy, siendo las 16:05 del día, se acerca la señora Karolin Torres, madre de Anthony, informando el agendamiento de la cita de pediatría para el día 12 de agosto, teniendo presente el actual compromiso de actualización de certificado de crecimiento y desarrollo; la señora Karolin informa que no fue posible la solicitud de la cita en una fecha más cercana, por lo que se sugiere llegar con tiempo para evitar perderla. De esta manera se informa que se realizará seguimiento al compromiso por salud el día lunes 12 de agosto, una vez informado el cumplimiento de la cita médica. En este punto Finaliza el registro de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	1014307317

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

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

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinilla RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cano C.

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1014316.816 NIÑA O NIÑO: Dan Sebastian Chivata Lemus

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Blanca Susana Lemus

ACUDIENTE PRINCIPAL: Blanca Lemus PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Uvana Jramillo Guzmán

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
02 Julio. 2024	07:50 am	JIC Antón Pinilla	El día de hoy, siendo las 7:50 de la mañana, llega a la Unidad Operativa Sebastián Chivata en compañía de su abuela, la señora Susana informa que, durante el fin de semana, Sebastián mostró buen estado de salud, consumió los alimentos que se brindaron en el hogar con total normalidad y participó en las actividades mostrando ánimo. Con ello, toma la decisión de retomar la asistencia del menor al Jardín Infantil, quedando atenta frente a cualquier novedad que se pueda presentar en el transcurso del día. Con ello, se informa que se realizará seguimiento durante la jornada para dar cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Uvana Jramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Susana Lemus Fonseca 51957182

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
02. Julio. 2024	15:50	JIC Antón Pinilla	Siendo las 15:50 del día, en el momento de salida del menor, se le informa a la señora Susana, abuela de Sebastián, que, durante la Jordana, Sebastián mostró buen estado de salud, Físico y emocional, participando de manera activa en las dinámicas realizadas, así mismo, consume los alimentos con agrado y en su totalidad. Así mismo, se informa la disposición de Sebastián para compartir los escenarios con los pares en la experiencia pedagógica. Con ello, se da cierre a novedad por inasistencia de los días de la semana pasada. En este punto, finaliza el registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Uvana Jramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Blanca Susana Lemus Fonseca 51957182

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	NO APLICA NO

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

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pidero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1027.302884 NIÑA O NIÑO: Mateo Ayala Gómez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Godith Pilar Gómez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Godith Gómez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Jaramillo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08 Julio 2024	7:50 am	Casa	El día de hoy, siendo las 7:50 de la mañana, la señora Godith, madre de Mateo, se comunica a través de llamada telefónica con la maestra informando la inasistencia del menor debido que, el día de ayer presentó un poco de diarrea, por lo que prefiere mantenerlo bajo cuidado en casa procurando su pronta recuperación. De acuerdo a ello, se sugiere informar cualquier novedad que se pueda presentar en el transcurso del día, así como asistir a atención médica para valorar el estado de salud de Mateo. Finalmente, se lee y se informa el registro de la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09. Julio. 2024	8:00 am	Casa	El día de hoy, siendo las 8:00 de la mañana, se comunica a través de llamada telefónica la señora Godith Gómez, madre de Mateo, informando la inasistencia del menor debido que requiere realizar diligencias personales y se le dificulta cumplir con el horario de entrada y salida del Jardín Infantil debido que es retirado a la 2pm. De esta manera, se sugiere informar cualquier novedad que se pueda presentar en el transcurso del día, ya que estará bajo el cuidado de la mamá. Finalmente, se lee y se informa el registro de la novedad. En este punto se finaliza el registro.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10. Julio. 2024	7:40 am	JIC Antón Pidero	El día de hoy, siendo las 7:40 de la mañana, llega a la Unidad Operativa Mateo Ayala en compañía de su madre; la señora Godith informa que, el día de ayer, Mateo no presentó diarrea, así mismo, consumió los alimentos que se brindaron en casa. Así mismo, durante las diligencias realizadas no se presentó ninguna novedad en su estado físico, emocional y de salud. Mateo ingresa mostrando buen estado general, disposición para participar en el escenario con los pares. Se informa que se realizará seguimiento en horas de la tarde para dar cierre a la novedad. En este punto se finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	53073153

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
10. Julio. 2024	16:00	JIC Antón Pidero	Siendo las 16:00 horas del día, llega la señora Godith a recoger al Mateo; se informa que, durante el día, el menor presentó buen estado de salud, con deposiciones líquidas que representan diarrea; asimismo, se mostró dispuesto durante la jornada para participar en las experiencias pedagógicas y activas realizadas en el Jardín Infantil. Por otro lado, consume los alimentos con normalidad; sin embargo, se sugiere continuar fortaleciendo el consumo de frutas. De esta manera, se da cierre a novedad por inasistencia, procurando continuar con la asistencia regular en el Jardín. En este punto se finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	53073153

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015309 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Párvulos 4 NUIP: 1.027.302.894 NIÑA O NIÑO: Mateo Ayala Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edith Pilar Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edith Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Uriana Jeamille Guzmán

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15. Julio. 2024	8:00 am	Casa	El día de hoy, siendo las 8:00 de la mañana, la señora Edith, madre de Mateo, se comunica a través de llamada telefónica con la maestra informando la inasistencia del menor, debido que la noche anterior se durmió en pero tarde y se muestra indispuesto para despertar, por lo que lo dejará en casa el día de hoy. De acuerdo a ello, se indaga por el estado de salud de Mateo, la señora Edith informa que no presenta ninguna novedad en relación a su estado físico, emocional y de salud. Se sugiere informar cualquier novedad que se presente en el transcurso del día. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Uriana Jeamille 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
16. Julio. 2024	10:00 am	JIC Antón Pinero	El día de hoy, siendo las 10:00 de la mañana, se acerca a la Unidad Operativa la señora Edith Gomez, madre de Mateo, informando el retiro del menor del Jardín Infantil debido que, por sus horarios de trabajo y dinámicas diarias, requiere un horario de atención más amplio, por lo que ya encontró un jardín privado. Con ello, hace entrega de la carta correspondiente y agradece la atención prestada en el transcurso de los meses que Mateo permaneció en el Jardín Infantil. De esta manera, se firma la novedad y se da cierre a la misma. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Uriana Jeamille Profesional de Atención a la Primera Infancia	53073153

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Rulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida García

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1.233.701.129 NIÑA O NIÑO: Ian Andrés Chavarro Palacios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yarledy Chavarro Palacios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yarledy Chavera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Jeamilla Guzmán

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
02. Julio. 2024	7:40 am	JIC Antón Rulero	Siendo las 7:40 de la mañana, en el momento de llegada de Andrés, se informa a la señora Yarledy, madre del menor, que, a la fecha, los certificados médicos actuales son: tamizaje auditivo y odontológico, siendo sumamente importante la asistencia médica para el proceso integral de Andrés. Por lo tanto, se indica que se agenden lo más pronto posible los citas médicas correspondientes, informando la fecha programada para realizar dicho seguimiento. Con ello, en el transcurso del mes o una vez se haga entrega de los certificados se realizará el seguimiento. En este punto se finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jeamille Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yarledy 1076325221

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
30 Julio 2024	7:55 am	JIC Antón Rulero	El día de hoy, siendo las 7:55 de la mañana, se informa a la señora Yarledy Chavarro, madre de Andrés, que, a la fecha, se deben los siguientes certificados: tamizaje auditivo y odontológico; así mismo se sugiere solicitar cita médica por control de crecimiento y desarrollo ya que el 05 de agosto se vence dicho certificado. La señora Yarledy manifiesta que no le ha sido posible agendar las citas médicas, sin embargo, realizará dicho proceso durante la semana y se sugiere informar una vez estan son agendadas para continuar con el seguimiento. En este ante finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jeamille Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yarleidy 1076325221

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 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cer C

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1014.316.816 NIÑA O NIÑO: Martin Santiago Diaz Rojas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sra Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Uvana Jaramillo Guzmán

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
16. Julio. 2024	16:03 o	JIC Antón Pulero	Siendo las 16:03 horas del día, llega a la Ciudad Apacible la señora Sra Rojas, madre de Martín; quien se informa el buen estado general del menor en el transcurso del día, participando en las experiencias pedagógicas propuestas y las rutinas realizadas. Así mismo, se informa el buen consumo de los alimentos que se brindaron en la jornada. De esta manera, se da cierre a novedad por inasistencia, recordando la importancia de la asistencia diaria de Martín para su proceso de desarrollo. Martín sale de la Ciudad sin novedad en su estado físico, emocional y de salud. En este punto finaliza el registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Uvana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Sra Rojas T. 1.000.937.390

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
18. Julio. 2024	8:00 am	Casa	El día de hoy, siendo las 8:00 de la mañana, la señora Sra Rojas, madre de Martín, se contacta a través de llamada telefónica con la maestra informando la inasistencia del menor el día de hoy debido a presencia de tos y congestión nasal, lo que le ha dificultado descansar durante la noche y prefiere mantenerlo bajo cuidado en casa para su pronta recuperación. De acuerdo a ello, se informa que se hará entrega de paquete correspondiente a jornada pedagógica, por lo que la señora Sra informa que se acercará en horas de la tarde. En este punto finaliza el registro

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18. Julio 2024	15:40	JIC Antón Pulero	Siendo las 15:40 del día llega a la Unidad Operativa la señora Sra Rojas, madre de Martín, para hacer la entrega correspondiente del paquete alimentario por jornada pedagógica el día de mañana. Así mismo, se indaga por el estado de salud de Martín, la señora Sra informa que ha disminuido la congestión, no ha tenido fiebre y ha consumido de manera habitual sus alimentos, por lo que espera que Martín retome al Jardín Infantil el día lunes 22 de julio. Finalmente, se sugiere informar cualquier novedad que se pueda presentar. En este punto finaliza el registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Uvana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Sra Rojas 1.000 937.390.

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
22. Julio. 2024	7:55 am	JIC Antón Pulero	El día de hoy, siendo las 7:55 de la mañana, llega al Jardín Infantil Martín Díaz en compañía de su mamá; la señora Sra informa que, en el transcurso del fin de semana, Martín mostró mejoría en su estado de salud, la congestión disminuyó en su totalidad así como la tos; el consumo de los alimentos brindados en casa fue de manera agradable. De acuerdo a ello, toma la decisión de que Martín retome al Jardín Infantil; el menor ingresa mostrando buen estado físico, emocional y de salud, así como disposición para compartir el momento con los pares. Se realizará seguimiento al finalizar 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
Uvana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	1.000.937.390

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 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinloro RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cano

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1.074.316.816 NIÑA O NIÑO: Martin Santiago Diaz Rojas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sra Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Uvana Joamilla Guzmán

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
02. Julio 2024	16:05	JIC Antón Pinloro	Siendo las 16:05 horas del día, en el momento de salida de Martín, se le informa a la señora Sra Rojas, madre del menor, el vencimiento del certificado odontológico, ya que, por edad, este debe tener control cada seis meses. Por lo tanto; se sugiere solicitar la cita médica con la mayor brevedad posible, desde cumplimiento al compromiso y, una vez la cita esté agendada, se informe la fecha para realizar la verificación en el momento correspondiente. Con ello, se realizará seguimiento durante el mes o una vez se haga entrega del documento. En este punto, finaliza el registro de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Uvana Joamilla Profesional de Atención a la Primera Infancia	1.000.937.340

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
12. Julio. 2024	8:30 am	Casa	El día de hoy, siendo las 8:30 de la mañana, la señora Sra Rojas, madre de Martín, se comunica a través de llamada telefónica con la maestra, informando la inasistencia del menor debido que, debido a compromisos laborales, se le dificulta llevarlo al Jardín Infantil, por lo que estará bajo el cuidado de ella en el transcurso del día. Se indaga por su estado general, la señora Sra informa que no presenta ninguna novedad; por lo que se sugiere informar de manera oportuna cualquier eventualidad. Finalmente, se les y se notifica el registro de la novedad. En este punto finaliza el registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Uvana Joamilla 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
15. Julio. 2024	9:00 am	Casa	El día de hoy, siendo las 9:00 de la mañana, la señora Sra Rojas, madre de Martín, se contacta a través de llamada telefónica con la maestra, informando la inasistencia del menor ya que, durante el fin de semana estuvo en el papá y llegó tarde en la noche, por lo que no logró descansar de manera adecuada, tomando así la decisión de dejarlo por el día de hoy en casa. De acuerdo a ello, se indaga por el estado general de Martín; la señora Sra informa que no presenta ninguna novedad en su estado físico, emocional y de salud; se sugiere informar cualquier eventualidad de manera oportuna.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Uvana Joamilla 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
16. Julio. 2024	7:58 am	JIC Antón Pinloro	El día de hoy, siendo las 7:58 de la mañana, llega al Jardín Infantil Martín Díaz en compañía de su mamá, la señora Sra informa que, en el transcurso del día de ayer, Martín presentó buen estado general, sin ninguna novedad. De acuerdo a lo anterior, en el momento de ingreso se observa buen estado físico, emocional y de salud; así mismo, se muestra dispuesto a participar en el escenario en compañía de los pares presentes. En ese sentido, se informa que se realizará observación y seguimiento de acuerdo al estado general de Martín en el transcurso del día. En este punto finaliza el registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Uvana Joamilla Profesional de Atención a la Primera Infancia	1.000.937.340 Sra Rojas

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 6 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cerro

NIVEL Párvulos A NUIP 1014.316.816 NIÑA O NIÑO Matín Santiago Cruz Rojas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sara Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Jaramillo Guzmán

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
22 Julio 2024	16:00	JIC Antón Pinero	Siendo las 16:00 horas llega al Jardín Infantil la señora Sara Rojas para recoger a Matín; se le informa el buen estado de salud del menor en el transcurso del día, sin presencia de secreciones nasales o congestión nasal que le dificultara realizar los diferentes retinos generados. En ese sentido, se informa el buen consumo de los diferentes alimentos ofrecidos en la Unidad Operativa y la participación en las experiencias pedagógicas propuestas. De esta manera, se da cierre a novedad por inasistencia del día 18 de julio. En este punto Finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	1.000.937.390

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
30 Julio 2024	7:50 am	JIC Antón Pinero	El día de hoy, siendo las 7:50 de la mañana, se informa a la señora Sara Rojas, madre de Matín, que, a la fecha, se deben los siguientes documentos: certificado odontológico. La señora Sara informa que no ha sido posible agendar la cita por falta de agenda; sin embargo, realizará el proceso en el transcurso del día y de la semana, informando si logra agendar la cita. Con ello, se recuerda la importancia de mantener los documentos al día como sentido de corresponsabilidad. Con ello, se realizará seguimiento el próximo mes. En este punto Finaliza el registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	1.000.937.390

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 I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1.145.230.173 NIÑA O NIÑO: Jared Gabriel La Roche Murillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María José Murillo Barriegale J

ACUDIENTE PRINCIPAL: María José Murillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Jaramillo Carmona

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
02. JUL. 2024	7:55 am	JIC Anton Pinlerc	El día de hoy, siendo las 7:55 de la mañana se informa a la señora María José, madre de Jared que, a la fecha, se vencieron los siguientes certificados médicos: crecimiento y desarrollo, certificado odontológico; por lo tanto, se sugiere solicitar las citas médicas con la mayor brevedad posible y, una vez estén agendadas, se informe de manera oportuna para realizar dicho seguimiento hasta la fecha establecida. De esta manera, se realizará este proceso durante el mes con la información dada por la madre o una vez se entregen los certificados médicos correspondientes. En este punto finaliza el registro de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	María José Murillo PPT6061158 María Jmb

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
23. JUL. 2024	7:50 am	JIC Anton Pinlerc	El día de hoy, siendo las 7:50 de la mañana, se acerca la señora María José Murillo, madre de Jared, informando que no ha sido posible el agendamiento de las citas médicas para dar cumplimiento al compromiso por documentación de salud, ya que, en el centro médico le informan que durante la semana están en proceso de actualización de base de datos de la Subred Norte, por lo que al finalizar la semana retornarán el agendamiento de citas médicas. De acuerdo a ello, se sugiere informar cualquier novedad y se realizará seguimiento el día 31 de julio o una vez la señora María José notifique el agenda.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	María José Murillo PPT 6061158 María Jmb.

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 I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cleves

NIVEL Párvulos A NUIP 1.141.140.736 NIÑA O NIÑO Sta Gabriela Ardila Rodriguez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Laura Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Jaramillo Guzmán

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
18 Julio 2024	7:05 am	Casa	El día de hoy, siendo las 7:05 de la mañana, la señora Luz Miryam Vargas, abuela de Gabriela, se comunica a través de llamada telefónica con la maestra informando la inasistencia de la niña el día de hoy debido a presencia de tos en el transcurso de la noche y congestión nasal, impidiendole descansar de manera habitual; por lo que prefiere mantenerla bajo cuidado en casa. De acuerdo a ello, se informa que se realizará entrega de paquete alimentario correspondiente a la jornada pedagógica, por lo que informa que la mama se acercará en horas de la tarde.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 Julio 2024	15:35	JIC Antón Pinero	Siendo las 15:35 de la tarde, se acerca a la Unidad Operativa la señora Laura Rodriguez, madre de Gabriela; se hace entrega de paquete alimentario correspondiente a la jornada pedagogica, con misma se indaga por el estado de salud de Gabriela, la señora Laura informa que, en el transcurso del día ha mostrado mejoria, consumiendo los alimentos que se ofrecen en casa desde el agrado por los mismos. De acuerdo a ello, se espera el retorno a la Unidad Operativa el día 22 de julio, informando cualquier novedad. En este punto finaliza el registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Laura Rodriguez 1014254652

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
22 Julio 2024	7:58 am	JIC Antón Pinero	El día de hoy, siendo las 7:58 de la mañana, llega a la Unidad Operativa Gabriela en compañía de su papá, el señor Elkin informa que, en el transcurso del Fin de semana Gabriela mostró mejoria en su estado de salud, disminuyendo la tos y la congestion nasal, logrando descansar y participar en las diferentes rutinas realizadas. De acuerdo a ello, Gabriela retorna al Jardin Infantil, ingresa mostrando buen estado físico, emocional y de salud, mostrandose dispuesta a compartir el escenario con los pares. En ese sentido, se realizará seguimiento en el transcurso del día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Elkin Ardila 7091044754

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
22 Julio 2024	16:05	JIC Antón Pinero	Siendo las 16:05 horas del día, llega a la Unidad Operativa el señor Elkin Ardila, padre de Gabriela, para recogerla; se informa el buen estado de salud durante la jornada, sin presencia de tos o congestion nasal que le impidiera participar en las rutinas realizadas; asi mismo, se informa el buen consumo de los alimentos ofrecidos en el Jardin Infantil. Gabriela sale en buen estado físico, emocional y de salud. Con ello, se da cierre a novedad por inasistencia del día 18 de julio y se recuerda la importancia de la asistencia regular para su proceso de desarrollo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Elkin Ardila 7091044754

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 6 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Ingatuá UNIDAD OPERATIVA JIC Anton Pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Dida Cleric

NIVEL Párvulos A NUIP 1.237.700.923 NIÑA O NIÑO Jerónimo Noriega Navarrete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Milena Navarrete Ulmer

ACUDIENTE PRINCIPAL Milena Navarrete PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Uriana Joamilo Ramos

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
02. Julio. 2024	7:45 am	JIC Anton Pinero	Siendo las 7:45 de la mañana, se le informa a la señora Milena Navarrete, madre de Jerónimo, que, a la fecha, se encuentra vencido el certificado odontológico dado que, por la edad del menor, este se debe actualizar cada seis meses. Así mismo, se informa que el próximo mes se vence el certificado de crecimiento y desarrollo, por lo que se sugiere agendar las citas médicas correspondientes para la actualización y valoración medica de Jerónimo. De esta manera, se realizará seguimiento en el transcurso del mes a una vez se haga entrega de los documentos. En este punto finaliza el registro.

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

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
29. Julio. 2024	7:30 am	JIC Anton Pinero	El día de hoy, siendo las 7:30 de la mañana, la señora Milena Navarrete, madre de Jerónimo, se acerca a la Unidad Operativa informando a la maestra el agendamiento de la cita odontológica para el día 02 de agosto a la 1:30 de la tarde, dando cumplimiento al compromiso realizado para actualización de documentación de salud. Con ello, se recuerda a la señora Milena que es importante solicitar la cita de control de crecimiento y desarrollo, ya que este vence el día 05 de agosto. Con esta información, se realizará seguimiento el día 02 de agosto, una vez se cumpla la cita agendada. En este punto finaliza el registro.

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

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
30. Julio. 2024	7:00 am	Casa	El día de hoy, siendo las 7:00 de la mañana, se comunica a través de llamada telefónica la señora Milena Navarrete, madre de Jerónimo, informando la inasistencia del menor el día de hoy y mañana debido que el padre se encuentra en permiso laboral y desea compartir los días con Jerónimo. La señora Milena informa buen estado físico, emocional y de salud en el menor, se sugiere informar cualquier novedad que se presente en el transcurso de estos dos días de inasistencia. Finalmente, se lee y se notifica el registro de la novedad. En este punto finaliza el registro.

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

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL Párvulos A NUIP 1.733.701.091 NIÑA O NIÑO Luzangie Lena Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yadira Esther Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL Yadira Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liliana Jaramillo Guzmán

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
02. Julio. 2024	7:30 am	JIC Antón Pirulero	El día de hoy, siendo las 7:30 de la mañana, se informa a la señora Yadira, madre de Luzangie, que, a la fecha, se vencieron los siguientes certificados médicos: crecimiento y desarrollo, así como certificado odontológico; esto debido que, por edad, se debe realizar valoración cada seis meses. De acuerdo a ello, la madre informa que tiene agendada cita médica de pediatría para el día 15 de julio; la cita odontológica está complicada, sin embargo, asegura que, una vez se agende ella informará a la maestra. De acuerdo a la información se realizará seguimiento el día 15 de julio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yadira Esther Hernandez CC. 30665946 Madre HH

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
10. Julio 2024	7:10 am	Casa	El día de hoy, siendo las 7:10 de la mañana, se comunica telefónicamente la señora Yadira Hernandez, madre de Luzangie, informando la inasistencia de la niña debido que debe realizar diligencias médicas que le dificultan cumplir con el horario de llegada y salida de la niña, ya que no cuenta con otra persona que le colabore, por ello, se sugiere informar cualquier novedad que se pueda presentar en el transcurso del día. Finalmente, la señora Yadira informa el buen estado general de Luzangie. Se lee y se informa el registro de la novedad. En este punto, finaliza el registro.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11. Julio 2024	8:00 am	JIC Antón Pirulero	El día de hoy, siendo las 8:00 de la mañana, llega a la Unidad Operativa Luzangie Lena en compañía de su mamá; la señora Yadira informa que, en el transcurso del día, la menor no presentó ninguna novedad en su estado físico, emocional y de salud. Así misma, en el momento de ingresa, Luzangie muestra buen estado general, mostrándose dispuesta a compartir el escenario pedagógico con los pares presentes. De acuerdo a ello, se informar que se realizará seguimiento de su estado en el transcurso del día. En este punto se finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yadira HH CC. 30665946 Yadira Esther Hernandez

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
11. Julio. 2024	16:00	JIC Antón Pirulero	El día de hoy, siendo las 16:00 horas del día, llega la señora Yadira Hernandez, madre de Luzangie, a recogerla, de esta manera, se informa que, durante el día ella presentó buen estado de salud, Físico y emocional; así misma, se mostró dispuesta en las experiencias pedagógicas realizadas y actividades llevadas a cabo durante la jornada. Luzangie sale sin ninguna novedad frente a su estado general, por lo que se da cierre a novedad de inasistencia, recordando la importancia de la asistencia para el proceso de la menor. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yadira Esther Hernandez Yadira HH CC. 30665946

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR PSS-309
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Memo (20210115300 - 20/05/2021
		Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinzón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cortés

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1.233.704.051 NIÑA O NIÑO: Luangie Luna Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yadira Esther Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yadira Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Uriana Jaramillo

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 NOVEDAD
15. Julio. 2024	16:00	JIC Antón Pinzón	El día de hoy, siendo las 16:00 horas del día, en el momento de salida, la señora Yadira Hernandez, madre de Luangie, informa que la cita correspondiente el día de hoy no fue posible la asistencia ya que llegaron tarde y no los atendieron; sin embargo, verificando en cosa las asistencias a control de crecimiento y desarrollo, tiene una del día 15 de marzo del presente año, por lo que hace entrega del debido soporte. Finalmente informa que aún no hay agenda para control odontológico, por lo que una vez se agende se informará a la maestra. Se realizará seguimiento en el transcurso del mes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Uriana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yadira Hernandez CC 30665946

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
29. Julio. 2024	7:45 am	JIC Antón Pinzón	El día de hoy, siendo las 7:45 de la mañana, se acerca la señora Yadira Hernandez, madre de Luangie, informando que no ha sido posible agendar la cita odontológica, teniendo en cuenta el compromiso de documentación de salud, ya que los horarios en los que hay disponibilidad ella se encuentra trabajando, por la que se le dificulta la asistencia. De acuerdo a ello, la señora Yadira informa que está realizando gestión para el agendamiento de cita un día sábado; por lo tanto, se recuerda la importancia de garantizar el derecho a la salud de Luangie. Con ello, se realizará seguimiento el próximo mes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Uriana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yadira Hernandez CC.30665946

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 20231015309 - 20/07/2023 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa | UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pirlero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Párvulos A | NUIP: 1233700016 | NIÑA O NIÑO: Liam Gael Pérez Calderón

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02. Julio. 2024	7:10 am	JIC Antón Pirlero	Siendo las 7:10 de la mañana, se informa a la señora Cindy Calderón, madre de Gael que, a la fecha, se deben actualizar los siguientes certificados médicos: Crecimiento y desarrollo, certificado odontológico ya que, por edad, esta valoración se debe realizar cada seis meses. De esta manera, la señora Cindy informa que tiene cita de pediatría el día 08 de julio y, al no obtener respuesta de cita odontológica a través de llamada telefónica, se realizará seguimiento el día 08 de julio, posterior la cita de pediatría, dando cumplimiento al compromiso realizado. En este punto se finaliza el registro.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08. Julio. 2024	7:45 am	JIC Antón Pirlero	El día de hoy, siendo las 7:45 de la mañana, se acerca la señora Cindy Calderón quien hace entrega de certificado médico el cual contiene datos antropométricos y valoración auditiva; con ella, se actualiza certificado de crecimiento y desarrollo. Así mismo, la señora Cindy informa que el día 12 de julio tiene agendada cita de odontología donde responde al compromiso realizado. De acuerdo a la información dada se informa que se realizará seguimiento el día 12 de julio y se dará cierre al compromiso una vez entregados los certificados correspondientes. En este punto finaliza el registro

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12. Julio 2024	8:00 am	Casa	El día de hoy, siendo las 08 de la mañana, la señora Cindy Calderón se comunica a través de llamada telefónica con la maestra informando la inasistencia del menor el día de hoy ya que asistirá a la cita odontológica programada a las 10:30 de la mañana y, al ser un para retirado, deciden que el niño no asista al jardín infantil y llegar con tiempo oportuno al centro médico de acuerdo a ello, se sugiere informar cualquier novedad que se pueda presentar en el transcurso del día y el día 15 de julio, hacer entrega del certificado correspondiente. Finalmente, se lee y se notifica el registro de la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15. Julio. 2024	7:55 am	JIC Antón Pirlero	El día de hoy, siendo las 7:55 de la mañana, llega a la Unidad Operativa Gael Pérez en compañía de la señora Cindy Calderón; la madre informa que, el día 12 de julio tuvo asistencia a cita odontológica sin novedad alguna, por lo que hace entrega del certificado correspondiente y, con ello, se informa el cierre de seguimiento por certificados de salud, recordando que estos se deben realizar cada seis meses de acuerdo a la edad del menor. Gael ingresa mostrando buen estado de salud, físico y emocional; se realizará seguimiento en el transcurso del día para dar cierre a novedad por inasistencia

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo [2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinlero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1.233.700.910 NIÑA O NIÑO: Liam Gael Báez Calderón

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cindy Calderón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Jaramillo Ramón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 Julio 2024	16:05	JIC Antón Pinlero	Siendo las 16:05 horas del día, llega al Jardín Infantil la señora Cindy Calderón, madre de Gael, para recogerlo; se le informa el buen estado general del menor, participando en todas las experiencias pedagógicas propuestas, así como en las otras diarias realizadas. Por otro lado, se notifica el buen consumo de los alimentos que se brindaron en el Jardín Infantil en el transcurso del día. Gael sale de la Unidad sin novedades en su estado físico, emocional y de salud, recordándole a la mamá la importancia de la asistencia de Gael para su proceso de desarrollo. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Cindy Paola Calderon Ventura 1014212731

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

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