PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20221015305 - 20/10/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA J.I.C Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cerro

NIVEL Pre jardín A NUIP 1023487590 NIÑA O NIÑO Liam Samuel Rueno Florez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angie Geraldin Florez

ACUDIENTE PRINCIPAL Angie Geraldin Florez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL María Fernanda Villal Ramirez

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
15/07/2024	9:50 am	Casa	Siendo las 9:50 am se comunica con el jardín la señora Angie Geraldin Florez desde el celular: para informar que su hijo Liam Samuel no asistirá al jardín porque se encontraban viajando fuera de Bogotá y llegarán tarde por lo tanto se quedaron descansando en casa por hoy, la profesional en atención a la primera infancia registra y lee la novedad que la madre acepta y acuerdan realizar seguimiento el día de mañana cuando el niño retorne.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María F. Villal – 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 07 2024	7:45 am	J. I. C Antón Pirulero	Siendo las 7:45 am se acerca al jardín la señora Geraldin Florez para traer a su hijo Liam Rueno luego de la inasistencia del día de ayer, la profesional en atención a la primera infancia realiza seguimiento verificando que el niño ingresa bien sin embargo se realizará seguimiento durante el día para reiterar que el niño se encuentra bien, se registra y lee el presente que la madre acepta y en la tarde se realizará 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
María F. Villal – Profesional de Atención a la Primera Infancia	~~Angie Florez~~ 1013017511

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 07 2024	16:02	J. I. C Antón Pirulero	Siendo las 16:02 se acerca al jardín la señora Geraldine Florez para traer el carnet y recoger a su hijo Liam Samuel después de la jornada, la profesional en atención a la primera infancia indica que luego de realizar el seguimiento durante el día y observo que el niño se encuentra bien sin novedad por lo tanto se registra y lee el presente para dar cierre al seguimiento y las novedades que lo preceden a continuación firman las dos partes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María F. Villal – Profesional de Atención a la Primera Infancia	~~Angie Florez~~ 1013017511

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/07/2024	15:45	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 15:45 del día de hoy se acerca al jardín la señora Angie Florez para informar que su hijo no asistio al jardín porque su padre estaba de cumpleaños y por eso se quedó compartiendo con el niño, la profesional en atención a la P.I. registra la novedad y aprovecha para hacer entrega del paquete alimentario por jornada pedagogica la madre firma la planilla de entrega, la profesional registra y lee la novedad que la madre acepta y acuerdan hacer seguimiento el día lunes 22 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
María F. Villal – Profesional de Atención a la Primera Infancia	Angie Florez 1013017511

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: J.I.C Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL Pre Jardín A NUIP 1023 487 590 NIÑA O NIÑO Liam Samuel Rivera Florez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angie Geraldin Florez

ACUDIENTE PRINCIPAL Angie Geraldin Florez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yhanna Fernanda Urbina

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											
22/07/2024	7:56 am	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 7:56 am se acerca al jardín la señora Angie Florez madre del niño Liam para traer a su hijo luego de la inasistencia del día Jueves, la profesional en atención a la primera infancia realiza seguimiento verificando las condiciones de ingreso del niño observándolo bien sin embargo se realizará seguimiento durante el día para verificar que el niño se encuentra bien, se registra y lee la novedad a la madre que acepta el seguimiento a realizar.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Yhanna F. Urbina Profesional de Atención a la Primera Infancia			Angie Florez 1013617511											

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											
22/07/2024	16:20	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 16:20 hora de la salida se acerca al jardín la señora Angie Florez a recoger a su hijo Liam Samuel, la profesional en atención a la primera infancia informa que luego de realizar el seguimiento durante el día se observó que el niño realizó todas sus actividades con normalidad y se encuentra bien por lo tanto se registra y lee la información a la madre que acepta y a continuación da cierre al presente y a las novedades que lo preceden dando las firmar a continuación.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Yhanna F. Urbina Profesional de Atención a la Primera Infancia			Angie Florez 1013617511											

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: [illegible]
Versión: 5
Fecha: Marzo [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Zaquitiva UNIDAD OPERATIVA J.I.C Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cueno

NIVEL Pre Jardín A NUIP 1101149478 NIÑA O NIÑO María Valeria Fonseca Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Karoll Sanchez Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL Karoll Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL María Fernanda Villamil Ramirez

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
24/07/2024	15:33	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 15:33 se realiza proceso de matrícula con la señora Karoll Sanchez madre de la niña María Fonseca donde verificando la documentación se sobre compromiso de documentación faltante por que falta certificado de valoración integral con peso y talla, tamizaje visual y auditivo y valoración odontológico el cual se realizará seguimiento dentro de un mes o antes según la familia gestione a continuación se registra y lee la presente novedad que la madre acepta y los dos partes firman la presente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María F. Villamil - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Karoll 1069[illegible]2

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-P...
Versión: 0
Fecha: Memo [2021015300] - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA J. I. C Antón Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cuervo

NIVEL Pre Jardín NUIP 1 145 934 333 NIÑA O NIÑO Antonella Florez Plazas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Luz Mallely Plazas

ACUDIENTE PRINCIPAL Luz Plazas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL María Fernanda Villamil Ramirez

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
24/07/2024	16:10	J. I. C Antón Pinilero	Siendo las 16:10 se realiza proceso de matricula con la señora luz Plazas madre de la niña Antonella Florez y realizando verificación documental se abre compromiso de documentación faltante por valoración integral con peso y talla, tamizaje visual y auditivo y certificado odontologico la profesional en atención a la primera infancia registra y lee la presente novedad y compromiso que la madre de la niña acepta y se realizará seguimiento a la presente dentro de un mes a continuación firman las dos partes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María F. Villamil - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Luz Plazas C 1014294491 Bta

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20221015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Pre Jardín A NUIP: 1233700144 NIÑA O NIÑO: Emily Samara Rodriguez Tovar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Helena Tovar

ACUDIENTE PRINCIPAL: María A. Tovar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: María Fernanda Villamil

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
15/07/2024	14:20	Casa	Siendo las 14:20 se comunica con el jardín la señora María Helena Tovar desde el celular: 3124446459 para informar que la niña no asistirá el día de hoy al jardín porque le dieron el día cívico por el partido de Colombia y se quedará en casa compartiendo con su familia, la profesional en atención a la primera infancia registra y lee la novedad a la familia que acepta y agradecen realizar seguimiento el día de mañana cuando la niña retorne.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María F. Villamil - 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
16/07/2024	7:12 am	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 7:12 am se acerca al jardín la señora María Helena Tovar madre de la niña Emely Samara para dejar a su hija luego de la inasistencia de ayer la profesional en atención en la primera infancia realiza seguimiento verificando las condiciones de ingreso de la niña observando que se encuentra bien sin embargo se realizara seguimiento durante el día por lo tanto se registra y lee la novedad a la madre que acepta y a continuación firman.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María F. Villamil - Profesional de Atención a la Primera Infancia	María Helena Tovar 1057781830

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
16/07/2024	16:08	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 16:08 se acerca al jardín la señora María Tovar madre de la niña Emely Samara para recoger a su hija al final de la jornada, la profesional en atención a la primera infancia informa que tras el seguimiento realizado se verifico que la niña se encuentra bien y desempeño sus actividades con normalidad por lo tanto se registra y lee el presente para dar cierre al mismo y a las novedades que lo preceden.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María F. Villamil - Profesional de Atención a la Primera Infancia	María Helena Tovar 1057781830

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: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Carola Cerro

NIVEL: Pre Jardín A NUIP: 1141 139 510 NIÑA O NIÑO: Salome Garcia Becerra

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Meriham Becerra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Fernanda Villamil Ramirez

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
15/07/2024	9:38 am	Casa	Siendo las 9:38 am se comunica con el jardin la señora Meriham Garcia desde el celular: 313 200 8055 para informar que la niña no asistira el dia de hoy porque estaban viajando y llegaran tarde a la casa por lo que hoy descansaran y la niña se encuentra bien, la profesional en atención a la primera infancia registra y lee la novedad que la madre acepta y acuerdan realizar seguimiento el dia de mañana que la niña retorne al jardin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil – 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 07 2024	7:55 am	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 7:55 am se acerca al jardin la señora Meriham Garcia madre de la niña Salome Garcia para traer a su hijo luego de la inasistencia de la niña del dia de ayer por lo que la profesional en atención a la primera infancia realiza el seguimiento observando que la niña ingresa bien sin embargo la profesional indica que se realizará el registro y seguimiento durante el dia para verificar que todo se encuentra bien y se informará en la tarde se registra y lee a la familia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil – Profesional de Atención a la Primera Infancia	MEIRIHANN GARCIA 1014180096

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 07 2024	16:18	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 16:18 se acerca al jardin la señora Meriham Garcia para recoger a su hija Salome al terminar la jornada del jardin, la profesional en atención a la primera infancia realiza el seguimiento durante el dia donde observó que la niña se encuentra bien y desarrolla sus actividades con normalidad por lo tanto se realiza el cierre del presente seguimiento y de las novedades que lo preceden al registrar y leer a la familia quien acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F Villamil – Profesional de Atención a la Primera Infancia	MEIRIHANN GARCIA 1014180096

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
31/07/2024	14:05	Casa	Siendo las 14:05 del dia de hoy se comunica con el jardin la señora Meriham Garcia desde el celular: 3132008055 para informar que la niña no asistira el dia de hoy porque la madre se encuentra de dia de compensatorio y compartiran con su hija en casa informando que se encuentra bien, la profesional en atención a la primera infancia registra y lee la novedad que la madre acepta y realizaran seguimiento mañana que la niña retorne.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil –	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 20211015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA J. I. C Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cuervo

NIVEL Pre Jardín ANUIP 1017157747 NIÑA O NIÑO Adrian Santiago Castellanos Paz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Suleidy Vanessa Paz

ACUDIENTE PRINCIPAL Suleidy Vanessa Paz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL María Fernanda Villamil Ramírez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/07 2024	10:00 am	Casa	Siendo las 10:00 am la profesional en atención a la primera infancia se comunica con la madre del niño al teléfono: 3245004925 para indagar el motivo de la inasistencia la señora Suleidy Paz indica que el niño no asistirá el día de hoy porque ella solicito día de descanso en el trabajo y compartirá con su hijo en casa, la profesional en atención a la primera infancia registra y lee la novedad a la madre quien acepta la información y acuerdan realizar seguimiento el día de mañana cuando el niño retorne al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María F. Villamil — 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
11/07 2024	7:20 am	J. I. C Antón Pirulero	Siendo las 7:20 am se acerca al jardín la señora Suleidy Paz madre del niño Adrian Santiago para traer a su hijo luego de la inasistencia del día de ayer, la profesional en atención a la primera infancia realiza el seguimiento observando que el niño ingresa al jardín sin novedad física, emocional o de otra índole sin embargo se va a realizar el seguimiento durante todo el día y en cuanto se pueda determinar que se encuentra bien se realizara el cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María F. Villamil — Profesional de Atención a la Primera Infancia	X Suleidy Vanessa Paz 5939450

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/07 2024	16:03	J. I. C Antón Pirulero	Siendo las 16:03 se acerca al jardín la señora Suleidy Vanesa Paz para recoger a su hijo Adrian Santiago luego de la jornada de jardín, la profesional en atención a la primera infancia le informa a la madre del menor que durante la observación del día se vio que Adrian desarrollo todas sus actividades con normalidad sin novedad alguna por lo tanto proceden a realizar cierre del presente seguimiento mediante registro y lectura del presente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María F. Villamil — Profesional de Atención a la Primera Infancia	X Suleidy Vanessa Paz 5939450

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
15/07 2024	13:10	Casa	Siendo las 13:10 se comunica con el jardín la señora Suleidy Paz desde el celular: 3245009925 para informar que el día de hoy el día descansa el padre del niño y se quedará en casa compartiendo con el y se encuentra bien, la profesional en atención a la primera infancia registra y lee la novedad que la madre acepta y acuerdan realizar seguimiento el día de mañana que el niño ingresa al jardín de nuevo.

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 3
Fecha: Marzo 02/01/1900 2000/01/01
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J. I. C Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zonia Cuervo

NIVEL: Pre jardín A NUIP: 1012357741 NIÑA O NIÑO: Adrian Santiago Castellanos Paz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Suleidy Vanessa Paz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Suleidy Paz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yhara Fernanda Villamil Ramirez

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
16/07/2024	7:38 am	J. I. C Antón Pirulero	Siendo las 7:38 am se acerca al jardín a traer a su hijo la señora Suleidy Paz por lo tanto la profesional en atención a la primera infancia realiza seguimiento para observar como ingresa luego de la asistencia de ayer y se le ve sin novedad sin embargo se indica que durante el día se hará seguimiento para determinar que su retorno se da con normalidad se registra y lee el presente que la madre acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yhara - F Villamil - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Suleidy Vanessa Paz 5939450

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
16/07/2024	16:15	J. I. C Antón Pirulero	Siendo las 16:15 hora de salida se acerca al jardín la señora Suleidy Paz madre del niño para recoger a su hijo, la profesional en atención a la primera infancia informa a la señora Suleidy que luego de realizar el seguimiento durante el día se observo que el niño desarrollo sus actividades con normalidad y se encuentra bien por lo tanto se lee el presente registro que la madre acepta y se da cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yhara F. Villamil - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Suleidy Vanessa Paz 5939450

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA J.I.C Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cortes

NIVEL Pre Jardín 3 NUIP 1020 209 065 NIÑA O NIÑO Anni Salome Garcia Murillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maryori Murillo Millan

ACUDIENTE PRINCIPAL Maryori Murillo Millan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Maria Fernanda Villamil Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/07/2024	8:40 am	Casa	Siendo las 8:40 am se comunica con el jardín desde el celular: 3002244753 la señora Maryori Murillo madre de la niña Anni Salome para informar que el día de hoy la niña no asistirá al jardín pues en el trabajo le dieron día compensado y compartirá con su hija que se encuentra bien en casa, la profesional en atención a la primera infancia registra y lee la novedad que la madre acepta y accede realizar el seguimiento el día de mañana.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil – XMV 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
09/07/2024	7:39 am	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 7:39 am se acerca al jardín la señora Maryori Murillo para traer a su hija Anni Garcia después de la inasistencia del día ayer, la profesional en atención a la primera infancia realiza el seguimiento verificando que la niña ingresa en adecuadas condiciones y sin novedad física, emocional o de otra índole sin embargo se registra observación durante el día para hacer seguimiento completo de retorno la madre lee y acepta 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
Maria F. Villamil – XMV Profesional de Atención a la Primera Infancia	MARYORI MURILLO 1014177965

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
9/07/2024	16:15	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 16:15 hora de la salida la profesional en atención a la primera infancia Maria Fernanda Villamil informa a la señora Maryori Murillo madre de la niña Anni Salome que durante el seguimiento y observación realizado el día de hoy se determina que la niña se encuentra bien y desarrollo todas sus actividades con normalidad por lo tanto se registra y lee la novedad que la madre acepta y se da cierre a la presente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil – XMV Profesional de Atención a la Primera Infancia	MARYORI MURILLO 1014177965

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/07/2024	7:25 am	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 7:25 am se acerca al jardín la señora Maryori Murillo a traer a su hija Anni Salome, la profesional en atención a la primera infancia aprovecha para realizar el seguimiento a la documentación faltante y la madre hace entrega del certificado de valoración integral por lo tanto se da cierre a ese compromiso pero se continua solicitando el certificado odontológico por lo que se abre compromiso y se hara seguimiento el 11 de agosto la madre lee la información y acepta y a continuación firman.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil – XMV Profesional de Atención a la Primera Infancia	MARYORI MURILLO 1014177965

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P[illegible]
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 2021/02/01
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zuleidy Cuervo

NIVEL: Pre Jardín A NUIP: 1020009003 NIÑA O NIÑO: Anni Salome Garcia Murillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maryori Murillo Millan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maryori Murillo Millan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Fernanda Villamil Ramirez

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
29/07 2024	8:15 am	Casa	Siendo las 8:15 am se comunica con el jardin la señora Maryori Murillo desde el celular: 300 229 4757 para informar que su hija Anni Salome no asistirá al jardin ni hoy ni mañana porque la madre está incapacitada y estará en casa con la niña a su cuidado, la profesional en atención a la primera infancia registra y lee la novedad que la madre acepta y quedan realizar seguimiento el dia 31 de Julio que la niña retorna.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil - 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
31/07 2024	8:20	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 08:20 am se acerca al jardin la señora Maryori Murillo para traer a su hija Anni Garcia luego de la inasistencia del dia de ayer y antier por estar al cuidado de su madre la profesional en atención a la primera infancia realiza seguimiento verificando que la niña ingresa bien sin novedad perceptible sin embargo durante el dia se realizará seguimiento durante el dia para verificar su bienestar se lee a la madre quien acepta el seguimiento y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil - Profesional de Atención a la Primera Infancia	MARYORI MURILLO. 1014177965

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
31/07 2024	16:15	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 16:15 se acerca al jardin a recoger a su hija luego de la jornada Maryori Murillo la madre de Anni Salome, la profesional en atención a la primera infancia informa que durante el seguimiento realizado durante el dia se evidenció que la niña se encuentra bien sin ninguna novedad por lo que se procede a realizar registro y lectura de la presente a la madre quien acepta y se da cierre al presente y anteriores.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil - Profesional de Atención a la Primera Infancia	MARYORI MURILLO. 1014177965

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA J.I.C Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Estela Cortés

NIVEL Pre Jardín Anual 1795 934 9774 NIÑA O NIÑO Emmanuel Martínez Martínez León

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ismenia León

ACUDIENTE PRINCIPAL Ismenia León PROFESIONAL EN ATENCIÓN DEL NIVEL María Fernanda Villamil Pérez

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
02-07-2024	7:38 am	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 7:38 am se acerca al jardín la señora Ismenia León madre del niño Emmanuel Martínez para traer a su hijo luego de la inasistencia de la semana pasada por compartir tiempo de vacaciones escolares, la profesional en atención a la primera infancia realiza el seguimiento verificando las condiciones de ingreso del niño al observarlo bien de ingreso registra y lee la novedad y la madre enterada que hará seguimiento durante el día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María F. Villamil - Profesional de Atención a la Primera Infancia	x Ismenia León 37688147

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
02-07-2024	16:20	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 16:20 se acerca al jardín la señora Ismenia León a recoger a su hijo Matías Martínez, la profesional en atención a la primera infancia realizó seguimiento durante el día donde observó que el niño se encuentra bien sin novedad física, emocional o de otra índole por lo tanto registra y lee la novedad de seguimiento a la madre donde dan cierre a la novedad y además se recomienda la asistencia diaria al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María F. Villamil - Profesional de Atención a la Primera Infancia	x Ismenia León 37688147

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04-07-2024	7:48 am	Casa	Siendo las 7:48 am se comunica con el jardín la señora Ismenia León para informar desde su celular: 3147018074 que su hijo no asistirá debido a que lamentablemente falleció el abuelo y la madre estará en casa al cuidado del niño durante los días que le dan por calamidad la profesional en atención a la primera infancia registra y lee la novedad a la madre que la acepta y acuerdan realizar seguimiento cuando retorne.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María F. Villamil - 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
11/07/2024	7:26 am	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 7:26 am se acerca al jardín la señora Ismenia León para traer a su hijo Emmanuel Martínez luego de la inasistencia del 4 y 10 de julio por motivo de calamidad doméstica la profesional en atención a la primera infancia realiza seguimiento al niño observando que ingresa bien sin novedad alguna sin embargo durante el día se realizará observación para determinar que se da cierre se registra, lee y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María F. Villamil - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Ismenia León. 37688147

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS 309
Versión 0
Fecha: Memo 20211015300 2021/10/1
Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA J. I. C. Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cotrino

NIVEL Pre Jardín A NUIP 1145 434 474 NIÑA O NIÑO Emmanuel Matías Martínez León

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ismenia León

ACUDIENTE PRINCIPAL Ismenia León PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL María Fernanda Villamil

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/07/2024	16:15	J. I. C Antón Pirulero	Siendo las 16:15 hoy en la que se termina la jornada del jardín la profesional en atención a la primera infancia le informa a la madre del niño que durante el día se observo bien en el desempeño de sus actividades cotidianas y sus interacciones por lo tanto se dará cierre a las novedades por inasistencia y los presentes seguimientos con el registro y lectura del presente se acepta la información consignada y a continuación firman.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María F. Villamil — Profesional de Atención a la Primera Infancia	Ismenia León. 39688141

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
12/07/2024	11:15 am	Casa	Siendo las 11:15 am se comunica al jardín la señora Ismenia León desde su celular: 314 701 8074 para informar que el día de hoy su hijo no asistirá al jardín porque se quedará en casa compartiendo con ella y el se encuentra bien, la profesional en atención a la primera infancia registra y lee la novedad a la madre quien acepta la información consignada y acuerdan realizar seguimiento el día lunes 15 de julio que el niño regresa al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María F. Villamil — 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
15-07-2024	10:40 am	Casa	Siendo las 10:40 am se comunica con el jardín la señora Ismenia León desde el celular: 314 701 80 74 para informar que Matías no asistirá porque se encontraban viajando y llegaron muy tarde pero el niño se encuentra bien, la profesional en atención a la primera infancia registra y lee la novedad que la madre acepta y recuerda la importancia de la asistencia diaria, además acuerda realizar seguimiento en cuanto el niño retorne al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María F. Villamil — 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
18/07/2024	7:20 am	J. I. C Antón Pirulero	Siendo las 7:20 am se acerca al jardín la señora Ismenia León para traer a su hijo Matías Martínez luego de sus inasistencias por lo que la maestra / profesional en atención a la primera infancia realiza el seguimiento observando que el niño ingresa bien sin embargo la profesional indica que realizará seguimiento durante el día para verificar que el niño desarrolle sus actividades con normalidad se registra y lee la presente que la madre acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María F. Villamil — Profesional de Atención a la Primera Infancia	Ismenia León 39688141

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: J I C Antón Pirulero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cortés

NIVEL: Pre jardín A | NUIP: 1.035.922.974 | NIÑA O NIÑO: Emanuel Matías Martínez León

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ismenia León

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ismenia León | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Fernanda Villamil G.

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
16/07 2024	16:20	J I C Antón Pirulero	Siendo las 16:20 hora de salida se acerca al jardín la señora Ismenia León para recoger a su hijo Matías Martínez la profesional en atención a la primera infancia indica que luego de realizar el seguimiento al niño durante el día se observa bien su ánimo por lo tanto se registra y hace el presente a la madre que acepta la información y se da cierre al presente y a los acordados que procedan, se sugiere asistencia diaria.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil – Profesional de Atención a la Primera Infancia	x Ismenia León 37688147

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
22/07 2024	13:35	Casa	Siendo las 13:35 la madre del niño Ismenia León se comunica con el jardín desde el celular: 314 701 8074 para informar que su hijo Matías no asistirá el día de hoy porque al parche que lo iban a llevar se le hizo tarde pero informa que el niño se encuentra bien y se informa que mañana retornará con normalidad al jardín, la profesional en atención a la primera infancia registra y lee la novedad a la madre que acepta y acuerdan realizar seguimiento el día de mañana.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil – 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
23/07 2024	7:48 am	J I C Antón Pirulero	Siendo las 7:48 am se acerca al jardín la señora Ismenia León madre del niño Matías para traer a su hijo luego de la inasistencia del día de ayer, la profesional en atención a la primera infancia realiza seguimiento observando que el niño se encuentra bien al ingreso sin embargo informa que se realizará seguimiento durante el día para observar que el niño desarrolla sus actividades con normalidad y al final del día se comunicara lo observado la madre acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil – Profesional de Atención a la Primera Infancia	x Ismenia León 37688147

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
23/07 2024	16:15	J. I. C Antón Pirulero	Siendo las 16:15 se acerca al jardín la señora Ismenia León madre del niño Emanuel Matías para recoger a su hijo al terminar la jornada la profesional en atención a la primera infancia luego de realizar seguimiento durante todo el día informa a la familia que Matías desarrolló sus habilidades en todas las actividades con normalidad por lo tanto se da cierre a la novedad por asistencia al leer la presente a la familia se da cierre con las firmas.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Villamil – Profesional de Atención a la Primera Infancia	x Ismenia León 37688147

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 0521015305 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA J.I.C Antón Pavlero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zonda Cuervo

NIVEL Pre jardín A NUIP 1141 325 545 NIÑA O NIÑO Paula Alejandra Aponte Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Gilberto Aponte

ACUDIENTE PRINCIPAL Gilberto Aponte PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Maria Fernanda Villamil Ramirez

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
15/07/2024	8:45 am	Casa	Siendo las 8:45 am se comunica con el jardín el señor Gilberto Aponte desde el celular: 321 964 3210 para informar que su hijo Paula no asistirá al jardín el día de hoy porque tiene día duro por lo tanto completarían con ello en casa, la profesional en atención a la primera infancia registra y lee la novedad que el padre acepta y acuerdan realizar seguimiento el día de mañana que la niña regrese al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil — 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
16/07/2024	7:27 am	J.I.C Antón Pavlero	Siendo las 7:27 am se acerca al jardín el señor Gilberto Aponte para traer a su hija Paula Aponte luego de su inasistencia, la profesional en atención a la primera infancia realiza el seguimiento verificando que la niña ingresa en adecuadas condiciones sin embargo indica a la familia que se realizará seguimiento durante el día para verificar que la niña se encuentra bien por lo tanto se registra y lee la presente al padre que acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil — Profesional de Atención a la Primera Infancia	Gilberto A. 1'017.544.401

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
16/07/2024	16:29	J.I.C Antón Pavlero	Siendo las 16:29 hora de la salida se acerca el señor Gilberto Aponte padre de la niña Paula Aponte para recoger a su hija luego de la jornada, la profesional en atención a la primera infancia indica que durante el seguimiento del día se observo que la niña se encuentra bien por lo tanto se registra y lee el presente seguimiento dando cierre al mismo y a las novedades que lo anteceden, a continuación firman las partes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil — Profesional de Atención a la Primera Infancia	Gilberto A. 1'017,544.401

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/07/2024	11:50 am	Casa	Siendo las 11:50 am se comunica con el jardín el señor Gilberto Aponte padre de la niña Paula Alejandra para informar a través del celular: 321 964 3210 que hoy la niña no asistirá al jardín porque se encuentra de descanso y compartirá con la niña en casa, la profesional en atención a la primera infancia registra y lee la novedad al padre quien acepta la información y acuerdan realizar seguimiento el día de mañana cuando la niña regrese.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil — 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: 3 | Fecha: Marzo (2021-01-01 a 2099-12-31) | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Antón Pirulero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Pre jardín A | NUIP: 1141 325 545 | NIÑA O NIÑO: Paula Alejandra Aponte Garcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gilberto Aponte

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gilberto Aponte | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Fernanda Villamil Ramos

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
18/07/2024	13:45	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 13:45 se acerca al jardin el señor Gilberto Aponte padre de la niña Paula Alejandra para informar que su hija no asistio hoy porque su madre esta de descanso pero el lunes vuelve con normalidad, la profesional en atencion a la primera infancia registra la novedad y aprovecha para hacer entrega del paquete alimentario por jornada pedagogica de marzo y firma la planilla, se registra y lee la novedad que el padre acepta y acuerdan hacer seguimiento el dia lunes que regrese al jardin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny F. Villamil – Profesional de Atención a la Primera Infancia	Gilberto 1057,544.401

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
22/07/2024	07:38 am	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 7:38 am se acerca al jardin el señor Gilberto Aponte para traer a su hija Paula Alejandra luego de la inasistencia del miercoles y jueves de la semana parada, la profesional en atención a la primera infancia les realiza seguimiento verificando que la menor ingresa sin novedad sin embargo informa que realizará seguimiento durante el dia para verificar que la niña desarrolla sus actividades con normalidad por lo que en la tarde se informara como nos fue en 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
Yenny F. Villamil – Profesional de Atención a la Primera Infancia	Gilberto 1057,544.401

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/07/2024	16:10	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 16:10 hora de la salida se acerca al jardin el señor Gilberto Aponte padre de la niña Paula Aponte a recoger a su hija luego de la jornada la profesional en atención a la primera infancia luego de realizar el seguimiento observo que la niña se encuentra bien y desempeño sus actividades con normalidad por lo tanto se registra y lee la novedad al padre que acepta la información y con esto doy cierre al presente y a las novedades que preceden.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny F. Villamil – Profesional de Atención a la Primera Infancia	Gilberto 1057.544.401

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/07/2024	7:40 am	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 7:40 am se acerca al jardín el señor Gilberto Aponte para traer a su hija al jardin la profesional en atención a la primera infancia aprovecha para realizar seguimiento a la documentación faltante por certificado de valoración integral con peso y talla y tamizaje visual y auditivo que se abrio el mes pasado con novedad el padre informa que no han dado agenda por lo tanto dentro de un mes realizaremos seguimiento se lee y acepta la novedad y a continuan firman.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny F. Villamil – Profesional de Atención a la Primera Infancia	Gilberto 1057.544.401

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308 | Versión: 3 | Fecha: [illegible] | Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA J. I. C Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zenida Cuervo

NIVEL Pre jardín A NUIP 1145 934 959 NIÑA O NIÑO Hanna Sofía Torres Hernández

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jhony Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL Jhony Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL María Fernanda Villamil Ramírez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/07/2024	8:40 am	Casa	Siendo las 8:40 am la profesional en atención a la primera infancia María Villamil se comunica con el señor Jhony Torres padre de la niña Hanna al celular: 310 292 8414 para indagar el motivo de la inasistencia a lo cual el padre comunica que el día de hoy la niña está al cuidado de la mamá y no asistirá al jardín porque la señora está de cumpleaños y no la llevará, se recomienda asistencia diaria se registra y lee la novedad que el padre acepta y se realizará seguimiento el día de mañana

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María F. Villamil — 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
11/07/2024	7:42 am	J. I. C Antón Pirulero	Siendo las 7:42 am se acerca al jardín el señor Jhony Torres para traer a su hija Hanna luego de la inasistencia del día de ayer, la profesional en atención a la primera infancia realiza el seguimiento verificando que la niña ingresa sin novedad sin embargo durante el día se realizará observación para verificar que se encuentra bien se registra y lee la novedad que el padre acepta y en la tarde se realizará seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María F Villamil — Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jhony Torres 1015 434 920

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/07/2024	16:05	J. I. C Antón Pirulero	Siendo las 16:05 hora de la salida del jardín se acerca el señor Jhony Torres para recoger a su hija Hanna, la profesional en atención en la primera infancia María Villamil indica que al realizar seguimiento a la niña durante el día se observó que desarrollo sus actividades con normalidad y no se evidencia ninguna novedad por lo cual se registra y lee la novedad de seguimiento y se da cierre a la presente y las novedades enteriores.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María F. Villamil — Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jhony Torres 1015 434 920

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
15/07/2024	9:40 am	Casa	Siendo las 9:40 am am se comunica con el jardín el señor Jhony Torres para informar desde su celular: 310 292 8414 que su hija Hanna Torres no asistirá el día de hoy porque "La verdad nos cojio la noche" pero la niña se encuentra bien según manifiesta la familia, la profesional en atención a la primera infancia registra y lee la novedad que el padre acepta y quedan realizar seguimiento el día de mañana que Hanna asista.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María F. Villamil — Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA J.I.C Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zoraida Cossio

NIVEL Trajedor A NUIP 1145 934 954 NIÑA O NIÑO Hanna Sofia Torres Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jhony Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL Jhony Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yenny Fernanda Villamil Ramirez

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											
16/07/2024	7:40 am	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 7:40 am se queda al jardín el señor Jhony Torres para traer a su hija Hanna Torres dispuesta de la inasistencia del día de ayer la profesional realiza el seguimiento para verificar que la niña se observa bien al ingreso sin embargo durante el día se verificaron que la niña desarrolle sus actividades con normalidad y en la tarde se hará el seguimiento se registra y lee el presente que la familia acepta.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny F. Villamil – Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jhony Torres 1015434920

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											
16/07/2024	16:05	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 16:05 hora que inicia la salida de los niños del jardín se acerca el señor Jhony Torres por su hija Hanna Torres, la profesional en atención a la primera infancia informa al padre que luego de hacer seguimiento y observación a la niña durante el día no se evidencio novedad de ningún tipo por lo tanto se registra y lee al padre quien acepta y se da cierre al presente y los anteriores.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny F. Villamil – Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jhony Torres 1015434920

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/07/2024	9:40 am	Casa	Siendo las 9:40 am se comunica con el jardín el señor Jhony Torres padre de la niña Hanna Torres para informar desde su celular: 3102928419 que su hija no asistirá el día de hoy porque la madre de la niña está de descanso y compartirá el día de hoy y mañana por lo tanto retornará al jardín hasta el día lunes la profesional en atención a la P.I registra y lee la novedad y realizaron seguimiento el día lunes.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny F. Villamil – 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 ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
29/07/2024	7:55 am	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 7:55 am se acerca al jardín el señor Jhony Torres padre de la niña Hanna Torres para llevar a su hija al jardín luego de la inasistencia del jueves y el viernes por motivo de compartir con su familia la profesional en atención a la primera infancia realizo seguimiento verificando que la niña ingresa bien al jardín sin embargo durante el día se hará seguimiento, se lee y firma la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny F. Villamil – Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jhony Torres 1015434920

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-209
Versión: 9
Fecha: Marzo [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA J.I.C Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zuley Cuervo

NIVEL Pre jardín NUIP 1145 934 954 NIÑA O NIÑO Hanna Sofía Toro Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jhony Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL Jhony Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Maria Fernanda Villamil Ramirez

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
29/07/2024	16:15	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 16:15 se acerca al jardín el señor Jhony Torres para recoger a su hija Hanna Toro luego de su jornada en el jardín la profesional en atención a la primera infancia informa que luego de realizar el seguimiento a la menor diligente el día verifico que la niña se encuentra bien y no presento ninguna novedad por lo tanto se registra y se le la novedad a la familia y se procede el cierre a la novedad a continuación firman

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	Jhony Torres 1.015434920

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	No aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309
Versión: 5
Fecha: Marzo (2021) - (2024)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA J.T.C Antón Pinilla RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cotino

NIVEL De jardín NUIP 1016 968 388 NIÑA O NIÑO Luisiana Sofia Garcia Zuffant

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Gravierys Zuffant

ACUDIENTE PRINCIPAL Gravierys Zuffant PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yhana Fernanda Villamil

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 __✓__

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
31/07/2024	13:36	Casa	Siendo las 13:36 se comunica con el jardin la señora Gravierys Zuffant desde el celular: 311 266 8430 para comunicar que ya salio de la casa refugio y desea que su hija Luisiana retorne al servicio del jardin la profesional en atención a la primera infancia informa que se comunicara a la coordinadora para realizar la activación de la niña en el servicio y se comunicara nuevamente, se registra y lee la novedad que la madre acepta dando seguimiento mas tarde.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yhana F. Villamil - 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
31/07/2024	14:55	Casa	Siendo las 14:55 la profesional en atención a la primera infancia se comunica con la señora Gravierys Zuffant a su celular: 311 266 8430 para informarle que a partir de mañana la niña queda activa en el servicio por lo que retomara a sus actividades en el jardin, el dia de mañana se hara seguimiento y retorno y se remitira a psicologia para brindar atención por retorno, se registra y lee la novedad que la madre acepta y se realizara seguimiento el dia de mañana.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yhana F. Villamil - 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	No aplica

Powered by CamScanner