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 Usaquén UNIDAD OPERATIVA JI Anton Piruleno RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Correa

NIVEL Prejardín NUIP 1233699698 NIÑA O NIÑO Yineth Alejandra Rivas Avellaneda.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nini Yohana Avellaneda

ACUDIENTE PRINCIPAL Nini Avellaneda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luisa O

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 Julio 2024	8:50 AM	JI Anton Piruleno	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al numero 3144099839, la llamada es atendida por la señora Nini, madre de Yineth quien refiere "Profe estamos todos desnochados y Yineth se quedo con nosotros hasta tarde y no se ha levantado aun, adicional todos estamos en casa porque es dia civico", la docente agradece la información y le solicita informar cualquier novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 Julio 2024	8:05 AM	JI Anton Piruleno	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Nini para dejar a su hija en la unidad operativa, la docente evidencia que la niña se encuentra en optimas condiciones por lo que da ingreso y se le informa a la madre que se cerrará la novedad en la hora de la salida. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz T / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	Nini Yohana Avellaneda - mama . 43255360

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
16 Julio	16:00 PM	JI Anton Piruleno.	Siendo la hora mencionada se acerca la madre de Yineth para recibirla, la docente le manifiesta que estuvo muy bien durante la jornada, recibio los alimentos y participo en las experiencias pedagógicas, teniendo en cuenta todo lo anterior se cierra esta novedad abierta el 15 de Julio. En este punto finaliza esta novedad y se cierra.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	Nini Yohana Avellaneda mama 43255360.

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 Julio 2024	16:20 PM.	JI Anton Piruleno.	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Nini y refiere: "Profe el dia de hoy no traje la niña porque esta malita de un oido y prefiero dejarla en casa, no ha presentado fiebre pero es mejor cuidarla", la docente agradece la información y le solicita estar atenta al celular en caso de inasistencia de Yineth ya que en horas de la mañana fue imposible la comunicación, se hace entrega de paquete alimentario garantizando la alimentación de la niña del dia de mañana y se informa que no habrá clase. En este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz T / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	Nini Yohana Avellaneda (mamá) 43255360

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0 | Fecha: Marzo 12/2015 | Página 1 de 2

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

NIVEL Párvulos NUIP 1233011698 NIÑA O NIÑO Yinel Alejandra Pivas Avellaneda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nini Avellaneda

ACUDIENTE PRINCIPAL Nini Avellaneda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luisa O

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	9:20 AM	JI Anton Arutero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 3144099831 para preguntar por la inasistencia de la niña, la llamada es atendida por la señora Nini y refiere: "Pipe hoy no llevamos la niña porque tenemos cosas que hacer con la familia y no contamos con quien la recoja en la tarde pero ella está bien, ya desayunó y Dios mediante mañana". la docente agradece la información y le solicita informar cualquier novedad. En este punto finaliza

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 Julio 2024	7:10 AM	JI Anton Arutero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Nini para dejar a su hija en la unidad operativa, se advierte que la niña se encuentra en optimas condiciones sin embargo se le menciona que en la salida de la niña se realizará el cierre de la novedad según acudiente durante la jornada. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tinfinago / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	Nini Yohana Avellaneda (mamá) 43255360

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 Julio 2024	16:10 PM	JI Anton Arutero	Siendo la hora mencionada, se acerca la señora Nini, para recibir a su hija de la unidad operativa, la docente manifiesta que durante la jornada estuvo muy bien, recibió los alimentos y explora durante la espera, teniendo en cuenta todo lo anterior se cierra la novedad abierta el día 18 Julio. En este punto finaliza y se cierra

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tinfinago / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	Nini yohana avellaneda (mamá) 43 255360

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Julio 2024	9:10 AM	JI Anton Arutero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 3144099834 para preguntar por la inasistencia de la niña, la madre refiere: "Pipe, la niña está bien pero no hemos salido de la casa porque tengo mucha gripa y no quiero regarme y me siento incómoda", la docente agradece la información y le solicita informar cualquier novedad. En este punto finaliza esta novedad

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210151300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JI Anton Pirutero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo
NIVEL: Jardín NUIP: 1.23369[illegible]95 NIÑA O NIÑO: Ynet Alejandra Ricas Avellaneda
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nini Avellaneda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa O
ACUDIENTE PRINCIPAL: Nini Avellaneda

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											
25 Julio 2024	8:50 AM	JI Anton Pirutero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 3144099834 para preguntar por la inasistencia de la niña, la madre refiere: "Profe hoy no leve a la niña porque sigo indispuesta y no tengo quien mas la lleve entonces prefiero dejarla en casa, ella esta muy bien". la docente agradece la información y le solicita avisar cualquier novedad. En este punto finaliza esta novedad.											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26 Julio 2024	9:10 AM	JI Anton Pirutero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Nini madre de Yineth para dejarla en la unidad operativa, la madre refiere: "Profe la dejo a esta hora porque espere que se fuera el frio y pudiera salir por la gripa no me sentido mal pero la niña ha estado muy bien incluso viene saltando". La docente agradece la información y le indica que la novedad se cerrara en la salida. la niña ingresa en optimas condiciones											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	Nini Yohana Avellaneda (mama) 43255360

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											
26 Julio	16:10 PM	JI Anton Pirutero	Siendo la hora mencionada se acerca la madre de Yineth indicando que sigue mejor, la docente le menciona que la niña ha estado muy bien durante la jornada, participo, interactuo y recibio cada uno de los alimentos teniendo en cuenta todo lo anterior se finaliza y se cierra esta novedad abierta el 24 de Jlio.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	Nini Yohana Avellaneda (mama) 43255360

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 se registra novedad											

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL Pedagogic NUIP 1074466836 NIÑA O NIÑO Davis Salome Montes Celis

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Angela Celis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luisa O.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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	7:10 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Angela Celis para dejar a su hija Davis en la unidad operativa, se da ingreso a la niña y se observa en optimas condiciones físicas y emocionales, sin embargo se le indica a la madre que se realizara seguimiento durante la jornada y según corresponda se realizara el cierre. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Ortiz T / Luisa O. — Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: (No aplica) Angela Celis 1.116.613.640

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	4:20 PM. 16:20	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Angela para recibir a su hija Davis, se le informa que la niña estuvo muy bien durante la jornada, recibio los alimentos, participo en la expoamencia, teniendo en cuenta lo anterior se cierra la novedad dicha el 26 de Junio. En este punto finaliza y se cierra la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Ortiz / Luisa O. — Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angela Celis 1.116.613.640 mamá

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	8:50 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamada telefónica al número 3225661604, la llamada es atendida por la señora Angela Celis madre de Davis y refiere: "Profe la niña esta bien pero hoy tenemos entrega de boletines en el colegio de los otros niños y no podiamos dejar la niña en el jardin porque nos vinimos muy temprano" la docente agradece la información y le solicita informar cualquier novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Ortiz / Luisa O. — Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 Julio 2024	7:10 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Angela Celis para dejar a su hija Davis Celis, la docente observa que la niña se encuentra en optimas condiciones y da ingreso para se le informa que se dará cierre a la novedad a la salida. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Ortiz T / Luisa O. — Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angela Celis. (mamá) 1.116.613.690

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 Bagatica UNIDAD OPERATIVA Jl Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Carla Cueno

NIVEL Prejardin NUIP 1.290293.777 NIÑA O NIÑO Daris Salome montes Celis

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Angela Celis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luisa O

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
11 Julio 2024	16:05 PM	Jl Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Angela Celis, se le informa que la niña se encuenta en optimas condiciones por lo que se entrega la niña y se cierra la novedad abierta el día 10 de Julio En este punto finaliza y se cierra la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz T / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	Angela Celis 1.116.613690 mamá

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	8:20 AM	Jl Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamada telefonica al numero 3225861604 para preguntar por la inasistencia de la niña, la madre refiere: Prof no llege la niña porque estoy indispuesta y no queria salir entonces ella se quedo conmigo ya el lunes vuelve" la docente agradece la informacion y le desea pronta recuperación de igual forma recomienda informar cualquier novedad En este punto finaliza esta novedad.

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
15 Julio 2024	9:10 AM	Jl Anton Pirulero.	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al numero 3225861604 para preguntar por la inasistencia de la niña Daris, la llamada es atendida por la señora Angela Celis quien refiere: "Prof hoy no llevo la niña porque anoche celebramos hasta tardes horas de la noche y todos estamos cansados ademas el presidente dijo que era dia civico y todos estamos en casa" la docente agradece la información y le solicita informar cualquier novedad

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
16 Julio 2024	8:09 AM	Jl Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Angela para dejar a su hijo en la unidad operativa, la docente da ingreso ya que la niña se evidencia en optimas condiciones y se informa que se cerrará la novedad en la hora de la salida. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz T / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	Angela Celis 1.116.613.690 mama

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 - 2021/02/21
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JI Anton Arufeo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo.

NIVEL: Prejardin NUIP: 1074966636 NIÑA O NIÑO: Davis Salome Montes Celis

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

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

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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 Julio 2024	16:10 PM	JI Anton Arufeo	Siendo la hora remarcada se acerca la señora Angela Celis para recibir a su hija Davis, la docente le manifiesta que durante la jornada la niña estuvo muy bien, interactuo con sus pares y recibio cada uno de los alimentos, teniendo en cuenta esto se finaliza y se cierra esta novedad abierta el 12 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
Luisa Fernanda Ortiz Tintinago / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	Angela Celis 1.116.613.640 mamá

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

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

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

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 11	No aplica	No aplica	No se registra novedad

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

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 se registra novedad

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 5
Fecha: Marzo (2021) - (2022)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA Jl Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cortés

NIVEL Jardín NUIP 1076990142 NIÑA O NIÑO Cesar David Ibañez Prieto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Clara Prieto

ACUDIENTE PRINCIPAL Clara Prieto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luisa O

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 Julio 2024.	9:30 Am	Jl Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 3112155824, la llamada es atendida por la señora clara madre de Cesar quien refiere: "Profe ayer nos trasnochamos en casa y el niño se durmió a las tres de la mañana entonces no quise levantarlo para llevarlo y se quedo en casa con Sofi la hermana", la docente agradece la información y le solicita informar cualquier novedad. En este punto finaliza esta novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 Julio 2024	7:20 Am	Jl Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora clara Prieto para dejar a su hijo en la ciudad operativa, la docente evidencia que Cesar se encuentra en perfecto estado pero se le informa que en la tarde se realizara el cierre de la novedad, Se da ingreso al niño. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tinhago / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	1032421086. clara Prieto. (mamá)

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
16 Julio 2024	16:10 Pm	Jl Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora clara Prieto para recibir a su hijo, la docente le manifiesta que durante la jornada estuvo muy bien, participo, interactuo, se hace entrega del niño en optimas condiciones y se cierra la novedad abierta el 15 de Julio. En este punto finaliza y se cierra esta novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 Julio 2024.	8:50 Am	Jl Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al numero 3112155824 para preguntar por la inasistencia del niño, la madre refiere: "Profe hoy no lo llevo porque nos quedamos sin suporte de internet y ya debia venirme a trabajar y no alcanzaba a dejarlo en el jardin asi que se quedo con la hermana" la docente agradece la información y le solicita informar cualquier novedad. En este punto finaliza esta novedad

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

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

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JI Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo
NIVEL: Prejardín NUIP: 1016970742 NIÑA O NIÑO: Cesar David Ibañez Prieto
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Clara Prieto
ACUDIENTE PRINCIPAL: Clara Prieto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lisa O

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23 Julio 2024	7:10 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Clara Prieto para dejar a su hijo en la ciudad operativa, el niño ingresa y se ordenera en optimas condiciones físicas y en cuanto a los pero, se le menciona a la mamita que en la salida del niño se comprueba la novedad. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD
Lisa Fernanda Ortiz / Lisa O
Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Clara Prieto 1032421 036

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 Julio 2024	16:10 PM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se entregg a Cesar en optimas condiciones, se le manifesta a la mamita que el niño estuvo en optimas condiciones, participo e interactuo con sus pares y recibio todos los alimentos, teniendo en cuenta todo lo anterior se finaliza y se cierra esta novedad abierta el 22 de Julio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD
Lisa Fernanda Ortiz / Lisa O
Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Clara Prieto 1032421036

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL Prejardín NUIP 1.095000.625 NIÑA O NIÑO Kalyn Zamara Banelo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yuri Marcela castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL Yuri Marcela Castiblanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luisa Ortiz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 Julio 2024	8:50 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 3173809783 para preguntar por la inasistencia de Kailyn, la llamada es atendida por la señora Yuli madre de la niña y refiere: "Profe es que anoche nos vinimos a la casa de unos familiares a ver el partido y pues nos quedamos, hoy tuvimos que salir a trabajar pero no alcanzabamos a dejar la niña así que no la traje" la docente agradece la información y le recuerda informar cualquier novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Km 16 Julio 2024	8:00 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Yuri con su hija Kailyn para dejarla en la unidad operativa, la docente da ingreso y se evidencia la niña en optimas condiciones pero se le informa que en la hora de salida se realizará el cierre del seguimiento en este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tintinago / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	1075440285 Marcela G (mamá)

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
16 Julio 2024	16:05 PM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la madre de Kailyn para recibir a hija, se manifiesta que durante la jornada estuvo muy bien, disfruto de la experiencia y recibio los alimentos adecuadamente. Teniendo en cuenta todo lo anterior se cierra esta novedad abierta el 15 de Julio en este punto finaliza y se cierra esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz T / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	Marcela G 1075440285

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 20212015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL Prejardín NUIP 1.090.902.701 NIÑA O NIÑO Miguel Arturo Arandiga Toscano

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Sandra Toscano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luisa O

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 Julio 2024	10:10 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al numero 3134139779, la llamada es atendida por la señora Sandra Toscano quien refiere: "Profe el dia de hoy y mañana Miguel no asiste, ya que tiene un compleaños y bautizo con la familia paterna entonces vuelve el dia miercoles", la docente agradece la información y se genera el acuerdo de realizar seguimiento el dia miercoles, se agradece la información. En este punto finaliza esta novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Julio 2024	7:20 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Sandra Toscano para dejar a su hijo en la unidad operativa, la docente da ingreso evidenciando que el niño se encuentra en optimas condiciones de salud fisicas y emocionales, sin embargo se le menciona a la madre que por la tarde se realizará el cierre de la novedad para observar como se encuentra el niño durante la jornada. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tinjacá / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	Sandra Toscano (Madre)

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 ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Julio 2024	16:05 PM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Sandra para recabir a su hijo de la unidad operativa, la docente le manifiesta que el niño estuvo en perfecto estado de salud, comio los alimentos y participo en la experiencia, teniendo en cuenta lo anterior se cierra esta novedad. En este punto finaliza y se cierra esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	Sandra Toscano (Madre)

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: JI Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Prejardín NUIP: 1034 401 969 NIÑA O NIÑO: Diego Alejandro Ochoa Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Castro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Ortiz.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12 Julio 2024	8:40 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 3142076245 para preguntar por la inasistencia de Diego, la madre refiere que el día de hoy es día de terapia ocupacional para cumplir con el proceso del niño teniendo en cuenta su alteración, la docente agradece la información y le solicita informar cualquier novedad. En este punto finaliza esta novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Julio 15 Julio 2024	7:40 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Luz Castro para dejar a Diego en la unidad operativa, la madre refiere: "Profe traigo a Diego pero yo no tengo soporte de la cita, a mi solo me programan durante el mes, y yo debo dar cumplimiento", la docente agradece la información y evidencia que el niño se encuentra en optimas condiciones por lo que se da ingreso y se informa que se realizará el cierre en la hora 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
Luisa Fernanda Ortiz Tintinago / LuisaO. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Luz Castro CC 24219544 mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 Julio 2024	16:05 PM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Luz Castro para recoger a su hijo de la unidad operativa, la docente le manifiesta que el niño durante la jornada estuvo muy activo, recibió cada uno de los alimentos, teniendo en cuenta lo anterior se cierra y se finaliza esta novedad abierta el 12 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
Luisa Fernanda Ortiz T. / LuisaO. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Luz Castro CC 24219544 mamá

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 12021016300 - 20/6/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bogotá UNIDAD OPERATIVA: JI Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cerro

NIVEL: Reluchac NUIP: 1.111.710.440 NIÑA O NIÑO: Maximiliano Camargo Tr 12

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maryoris Camargo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maryoris Camargo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa O

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02 Julio 2024	8:50 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 3238197059 en el cual contesta la señora Maryoris madre de Max y refiere: "Profe el niño no va estos días porque nos vinimos para Fontibón, yo creería que vuelve el jueves pero si algo le comparto a llamarte", la docente agradece la información y le indica que el día jueves cuatro de julio se realizará llamado telefónico en dado caso que el niño tampoco asista. En este punto finaliza esta novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
T 04 Julio 2024	9:00 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 3238197059 para preguntar por la inasistencia de Max, la madre refiere: "Profe aún no llegamos a Bogotá, si Dios lo permite el lunes ya vuelvo al jardín, que vergüenza pero esta vez decidimos aprovechar en familia", la docente agradece la información y les indica que se realizará llamado telefónico el lunes en dado caso que el niño no asista.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 Julio 2024	7:10 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Maryoris para dejar a su hijo Maximiliano Camargo en la unidad operativa, la madre refiere: "profe nos devolvimos antes entonces hoy lo traje al jardín" la docente da ingreso al niño, se evidencia en optimas condiciones pero se informa que se realizara observación y el cierre al finalizar la jornada. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz T / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	Maryoris Camargo (mamá)

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 Julio 2024	12:05 PM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Maryoris para recibir a su hijo Maximiliano, se le informa a la madre de familia que recibió cada uno de los alimentos, participo en la experiencia y estuvo muy bien de salud, teniendo en cuenta todo lo anterior se cierra y se finaliza esta novedad abierta el día 2 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
Luisa Fernanda Ortiz T. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Maryoris Camargo (mamá)

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Marzo (2021/01/13 2100 - 2099/12/31) | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa | UNIDAD OPERATIVA: J1 Anton Pirulero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Prejardín | NUIP: 1.240.293.777 | NIÑA O NIÑO: María José De Arco Ladino

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sunedys Ladino | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa O

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08 Julio 2024	8:50 AM	J1 Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 3242502406 para preguntar por la inasistencia de María José, la madre refiere: "Profe la niña se fue con el papá para compartir con él y su hermana ya que casi no está entonces se fueron a Villeta, yo creería que mañana ya vuelve al jardín cualquier cosa yo aviso", la docente agradece la información y le indica que se realizará seguimiento. En este punto finaliza

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
J1, 09 Julio 2024	7:10 AM	J1 Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Sunedys Ladino para dejar a su hija en la unidad operativa, se da ingreso a la niña porque se evidencia en optimas condiciones sin embargo se le indica a la madre de familia que se cuenta novedad en la salida, según se observe durante la jornada En este punto finaliza esta novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09 Julio 2024	16:10 PM	J1 Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Sunedys para recibir a su hija en la unidad operativa, se le informa a la señora que María José estuvo muy bien durante la jornada, participó e interactuó con cada cuarto sus pares, recibió los alimentos y participo en la experiencia por tal motivo se entrega la niña en optimas condiciones y se cierra esta novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 Julio 2024	9:30 AM	J1 Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 3242502406 para preguntar por la inasistencia de María José, por lo que la madre refiere: "Profe la verdad estamos muy indispuestos porque ayer bebimos en la celebración de Colombia y pues nos trasnochamos así que no nos despertamos y ahorita no vamos a salir, pedimos excusas", la docente agradece por la información y le solicita informar cualquier novedad. En este punto finaliza

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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

NIVEL: Prejardín NUIP: 1.240.793.111 NIÑA O NIÑO: Maria Jose De Arco ladino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sunedys ladino

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sunedys ladino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa B

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
16 Julio 2024	9:20 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Sunedys para dejar a su hija en la unidad operativa, se da ingreso a la niña ya que se evidencia en optimas condiciones y se informa que en la salida se realizara el cierre de la novedad. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Profesional de Atención a la Primera Infancia	SUNEDYS LADINO V.1567444 (MAMA)

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
16 Julio 2024	16:10 PM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Sunedys para dejar a su hija en la u), retirar a su hija de la unidad operativa, se le informa que la niña estuvo muy bien durante la jornada, realizo las diferentes interacciones con sus pares, por todo lo anterior se cierra la novedad abierta el dia 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
Luisa Fernanda Ortiz Profesional de Atención a la Primera Infancia	SUNEDYS LADINO V.1567444 (MAMA)

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015309 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA J1 Anton Pinzero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cerero

NIVEL Prejardín NUIP CO 1054 8074 NIÑA O NIÑO Abrahan David Lopera Inciarte

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Daneliz Inciarte

ACUDIENTE PRINCIPAL Daneliz Inciarte PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Lusao

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
09 Julio 2024	8:50 AM	J1 Anton Pinzero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al numero 3076404775, la llamada es atendida por la señora Daneliz quien refiere: "Profe hoy no llevo al niño porque yo tengo una cita medicas, y me la llevo porque no se puede hacer ya que, él esta bien y ya desayuno". La docente agradece la información y le solicita informar cualquier novedad. En este punto finaliza esta novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
J 10 Julio 2024	7:20 AM	J1 Anton Pinzero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Daniela Inciarte para dejar a su hijo Abraham en la unidad operativa, se da ingreso al niño observando en optimas condiciones y se le indica que se cerrara la novedad en la tarde segun se disponga el niño En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lusa Fernanda Ortiz Lusao Profesional de Atención a la Primera Infancia	Daneliz Inciarte 1.148151437 mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10 Julio 2024 10.1	16:20 PM	J1 Anton Pinzero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Daneliz madre de Abraham para recibir a su hijo, se le manifiesta que el niño estuvo muy bien durante la jornada, realizo los alimentos e interactuo con sus pares. Teniendo en cuenta todo lo anterior se cierra la novedad y se entrega al niño en optimas condiciones. En este punto finaliza y se cierre esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lusa Fernanda Ortiz Lusao Profesional de Atención a la Primera Infancia	Daneliz Inciarte 1148151437 mama

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 Julio 2024	9:57 AM	J1 Anton Pinzero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefonico al numero 3076404775 para preguntar por la inasistencia de Abraham, a lo que la madre refiere: "Profe el dia de hoy no llevo el niño porque está haciendo demasiado frio y me da miedo que se congestione" la docente agradece la información, y le solicita informar cualquier novedad

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 5
Fecha: Marzo 12/2015 - 23/02/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardin NUIP: CO1054[illegible] NIÑA O NIÑO: Abraham David Lopera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Inciarte

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Inciarte PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa O

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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 Julio 2024	7:30 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Daniela con su hijo Abraham, se da ingreso al niño observandolo en optimas condiciones pero se le informa a la madre del niño que a la salida se realizara el cierre de la novedad. En este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Luis O Profesional de Atención a la Primera Infancia	Daniela Inciarte 1148151437

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
16 Julio 2024	16:05 PM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la madre de Abraham para recibir a su hijo de la unidad operativa, se le manifiesta que el niño recibio los alimentos, interactuo con sus pares y disfruto de la experiencia, teniendo en cuenta lo anterior se finaliza y se cierra esta novedad abierta 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
Luisa Fernanda Ortiz Luis O Profesional de Atención a la Primera Infancia	Daniela Inciarte 1148151437

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 JI Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cuervo

NIVEL Prejardín NUIP 1015000.227 NIÑA O NIÑO Gabriel Felipe Sanchez M.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jesus Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL Jesus Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luisa O

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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 NOVEDAD
15 Julio 2024.	08:30 AM	JI Anton Pirulero.	Siendo la hora mencionada se comunica al numero 3212196899 para preguntar por el niño, la llamada es contestada por el señor Jesus padre de Gabriel quien refiere: "Profe el niño no fue hoy porque estamos cansados por el partido de anoche" la docente agradece la información y le recuerda que actualmente no ha presentado ningun documento de salud del niño (certificado medico, odontologica-visual y auditiva) por lo que el padre refiere: "Profe no hemos encontrado citas pero estamos en eso" Se le recuerda que se realiza novedad mensual de documentos.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NOVI 16 Julio 2024	7:50 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca el señor Jesus Sanchez, para dejar a su hijo Gabriel en la unidad operativa, la docente observa que el niño se encuentra en perfecto estado por lo que da ingreso y se le informa al papito que se cumpra el aquinento en la hora de la salida. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tinjnago / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	Papa 79883470

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	X	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
16 Julio 2024	16:05 PM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca el señor Jesus para retirar a su hijo de la unidad operativa, la docente le manifiesta que el niño durante la jornada Estuvo muy bien, interactuo con sus pares y disfruto de la experiencia, teniendo en cuenta todo lo anterior se cierra la novedad. En este punto finaliza y se cierra esta novedad siendo el 15 de Julio 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tinjnago / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	Papa 79883470.

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 20212015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

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

NIVEL: Tre Jardín C NUIP: 1062990890 NIÑA O NIÑO: Jose Gabriel Diaz Guacaneme

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deisy Guacaneme

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deisy Guacaneme PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa O

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 Julio 2024	15:20 PM	JI Anton Pirulero	Siendo las 3:20PM se realiza llamado telefónico al número 3212870033, la llamada es atendida por la señora Deisy Guacaneme a quien se le informa: "El día de hoy realizamos experiencia en el laboratorio de Niños en el cual los profesionales dispusieron tubos de cartón con globos delgados para ensartar, esto aproximadamente a las 11:10AM en ese momento el niño Jose Gabriel se encontraba realizando creaciones y de repente inicio llanto sujetandose el ojo derecho, de inmediato se

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 X NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	atendo por la docente Luisa Ortiz y el profesional de Niños y no se evidencia ningun cuerpo extraño dentro del ojo, sin embargo el niño muestra molestia constante por lo que se aplica agua y el niño muestra calma y sigue con su exploración, posterior a esto nos dirigimos al jardín en el cual el niño recibe los alimentos y aun presenta un poco de molestia que se evidencia a traves de su pestañeo constante y en ocasiones se rasca pero no muestra llanto, parti

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 X NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	cipa en el hábito de sueño con tranquilidad y recaba las once sin embargo después de esto presenta bastante llanto" por lo que se realiza llamado telefónico y la madre se acerca por el niño, recibe el informe pedagogico, y al dialogar se ofrece la poliza lo que la madre de familia Deisy Guacaneme acepta y se realiza el proceso de activación, el reporte lo atendio la señora Samanta Abello y se apoya para el hospital San Ignacio por lo que la madre docente y niño se dirigen allá.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz T / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	1014215500

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10 Julio 2024	18:30 PM	JI Anton Pirulero - Clinica San Ignacio.	Siendo las 6:30PM ingresa al hospital universitario San Ignacio, la madre de familia Deisy Guacaneme, el niño Jose Gabriel y la docente Fabiola, al pasar al triage la enfermera refiere "Signos normales y temperatura normal", la docente procede a diligenciar el formato de datos del accidente escolar solicitado en admisiones, durante esto el niño se muestra tranquilo en brazos de la mamá y solo muestra incomodidad cuando le ingresa he al ojo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz T / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	1014215500

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: JI Anton Pirlero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Pedagogico NUIP: 1062908890 NIÑA O NIÑO: Jose Gabriel Diaz Guacaneme

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Delsy Guacaneme

ACUDIENTE PRINCIPAL: Delsy Guacaneme PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: [illegible]

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 Jul 2024	19:08 PM	Hospital san ignacio	Siendo la hora mencionada nos llaman para atencion en pediatria, el niño se encuentra dormido por lo que la doctora "Michell Stefany Galindo" indica que por hacer lo ubiquen en la camilla mientras ella toma los datos del niño, la madre de familia responde cada uno de ellos y se procede a realizar la revisión de Jose, la doctora-pediatra toma talla y peso, realiza revisión de todo el cuerpo y por ultimo revisa el ojo del niño, durante toda la revisión Jose Gabriel se muestra tranquilo

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	Sin embargo al alumbrar con el instrumento correspondiente cierra el ojo expresando que le duele y de inmediato muestra llanto por lo que la profesional refiere: "a simple vista no se evidencia ningun cuerpo extraño en el ojo pero es mejor que lo vea un especialista para que le revise el ojo" de igual forma menciona que el niño se encuentra muy bien de salud, indica que se dará la remisión para oftalmologia y da dos opciones a la madre de familia 1. dejar el niño en hospitalización

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	teniendo en cuenta que a esta hora no se encuentran los especialistas y otra dar un egreso parcial con el compromiso de volver el dia de mañana a partir de las siete de la mañana, la madre elige volver a las siete de la mañana ya que tiene otra hija en casa, no ha podido almorzar y segun las indicaciones de la doctora no es necesario la hospitalización, por todo lo anterior la doctora entregó historia clínica (resumen de atención), orden medica para oftalmologia

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
			y la formula médica para "lagrimadina", la doctora menciona que a esta hora no se hace entrega de medicamentos y no aplica nada en el ojo hasta que lo vea el oftalmologo, nos dirigimos a facturación, durante todo el proceso mencionado el niño muestra un poco de enrojecimiento en el ojo sin embargo ya abre mejor el ojo por lo que se recomienda no permitir que el niño rasque para evitar que se enrojezca y se inflame, nos dirigimos a facturación y nos dan egreso parcial del hospital

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tellez Profesional de Atención a la Primera Infancia	1014213500.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20221515309 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA J1 Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cuervo

NIVEL Prejardin NUIP 1062990640 NIÑA O NIÑO Jose Gabriel Diaz Guacaneme

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Deisy Guacaneme

ACUDIENTE PRINCIPAL Deisy Guacaneme PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Lusa

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 Julio 2024	20:05 PM	Hospital Universitario San Ignacio -	Siendo la hora mencionada se solicita acudir para dejar a la señora Deisy y Jose en su vivienda, durante el camino el niño duerme tranquilo no presenta molestia ni llanto, a las 8:47 pm se deja a la mamá en la vivienda junto con el niño y se solicita informar cualquier novedad, de igual forma se recuerda, para el dia de mañana asistir temprano al hospital para continuar con la revision de José. la madre agradece y se despiden.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lusa Fernanda Ortiz Tintinago / Lusa Profesional de Atención a la Primera Infancia	1013713500

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 Julio 2024	7:57 AM	J1 Anton Pirulero	Siendo las 9:57 AM la docente Lusa Ortiz realiza llamado telefonico al numero 3212870033, la llamada es atendida por la Señora Deisy quien refiere: "Pide yo no puede asistir al medico con jose por temas laborales pero fue mi esposo, en la noche Jose estuvo bien pero esta mañana volvio a llorar por el ojo, esperemos que nos digan igual te envio el numero del papá" la docente agradece la información y le indica que estaremos en contacto constante. En este punto finaliza esta novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 Julio 2024	8:35 AM	J1 Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 3144770268, la llamada es atendida por el señor Carlos Andres Padre de Jose quien refiere: "Pide estamos aca en la clinica, aun no nos han atendido pero ya estamos en el piso de los especialistas, ya veo a Jose bien, tengo que estar pendiente de que no se raspe el ojo pero de resto super bien". la docente agradece la información y le indica que estaremos en comunicación para un seguimiento del niño.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 Julio 2024	10:45 AM	J1 Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al numero 3144770285, la llamada es atendida por el señor Carlos padre de Jose y refiere: "Pide el niño ya lo revisaron y vamos para facturación, el oftalmologo dijo que tiene un rayon en el parpado por dentro en la parte alta, le dieron dos dias de incapacidad, un lubricante para el ojito y antibiotico para evitar infecciones de resto todo super bien, ahora paso para entregar fotocopias de todo lo correspondiente En este punto finaliza esta novedad/

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lusa Fernanda Ortiz T / Lusa 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 Usaquén UNIDAD OPERATIVA JI Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zeida Cerro

NIVEL Pre Jardín NUIP 1062940870 NIÑA O NIÑO Jose Gabriel Diaz Guacaneme

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Deisy Guacaneme

ACUDIENTE PRINCIPAL Deisy Guacaneme PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luisa O

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11 Julio 2024	12:05 PM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca el señor Carlos padre de Jose y entrega soporte de la asistencia al médico y todo el proceso, de igual forma dos formulas por autorizar para dermatología y otra de cita para control, el padre trae al niño y se evidencia en buen estado de salud físico y emocional, no presenta enrojecimiento para presentar en caso de inflamación, el padre refiere que el doctor dijo que ya casi nada porque el niño se rascaba demasiado, dando dias de incapacidad y se realizará llamado telefónico

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tintinago / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	80.849.278.3 papá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 Julio 2024	16:30 PM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca el señor Carlos Andres para recibir la medicina formulada para Jose, se hace entrega de la formula médica original y de los dos medicamentos enviados, (Betametasona) lubricante y antibiotico, para el niño, se le recomienda al padre seguir con el esquema enviado por el especialista, el padre de familia agradece y se retira expresando que Jose ya esta mucho mejor. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tintinago / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	80.849.278.3 papá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 Julio 2024	8:30 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al numero 3144110288, la llamada es atendida por el señor Carlos padre de Jose, al preguntar por el niño, el padre refiere: "Profe el niño esta muy bien, come por todo lado incluso quiere ir al jardin y no se si le regañan, ha comido muy bien y tiene el ojo perfecto" la docente agradece la información y recomienda cumplir el tratamiento e incapacidad del niño para obtener una excelente recuperación. En este punto finaliza

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 Julio 2024	7:05 PM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Deisy Guacaneme para dejar a Jose en la unidad operativa, la madre refiere: "Profe el niño ha estado muy bien de salud, ya no se rasca ni nada" se agradece la información y teniendo en cuenta que ya se cumplio la incapacidad se da ingreso al niño resaltandole a la madre que es importante cumplir con el esquema del medicamento enviado, la madre menciona que asi lo está haciendo en casita de igual forma se le menciona que seguiremos en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tintinago / Luisa O. Profesional de Atención a la Primera Infancia	1014213500.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-108
Versión: 5
Fecha: Marzo 2023 (versión 2022)
Página: 1 de 2

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

NIÑO: Registrado NUIP 1062490800 NIÑA O NIÑO: José Gabriel Díaz Guacaneme

NOMBRE DEL ACUDIENTE O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deisy Guacaneme

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deisy Guacaneme PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lisa O

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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 Jul 10 2024	16:30 PM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Deisy para recibir a su hijo de la unidad operativa, la madre recibe a su hijo en optimas condiciones y se le informa que durante la jornada el niño estuvo muy bien no presento molestia y participo en cada una de las referencias, se entrega el niño y se solicita informar cualquier novedad, de igual forma se recomienda continuar con el tratamiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lisa Fernanda Ortiz T / Lisa O
Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1014213500 mamá

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
16 Jul 10 2024	7:30 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada ingresa Jose a la unidad operativo el niño se encuentra en optimas condiciones y el padre refiere: Profe Jose ya esta a por bien, no ha presentado ninguna molestia en el ojo y se aplica todo como lo mando el doctor, la docente agradece la información y recibe el niño. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lisa Fernanda Ortiz T / Lisa O
Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 80811971837 papá

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
16 Jul 10 2024	16:20 PM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Deisy para recibir a su hijo Jose, la docente manifiesta que el niño recibio todos los alimentos, interactuo con sus pares y no ha presentado ninguna molestia en el ojo. Se entrega el niño en optimas condiciones. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lisa Fernanda Ortiz T / Lisa O
Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1014213500 mama

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Jul 10 2024	09:20 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Deisy para dejar a Jose en la unidad operativa, la madre manifiesta que el niño estuvo muy bien durante la jornada de la noche, durmio bien y no ha presentado molestia en el ojo, se da ingreso a la unidad operativa en optimas condiciones. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lisa Fernanda Ortiz T / Lisa O
Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1014213500 mama

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA JI Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cano

NIVEL Preescolar NUIP 1062990890 NIÑA O NIÑO José Gabriel Díaz Garcerá

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Deisy Garcerá

ACUDIENTE PRINCIPAL Deisy Garcerá PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luisa

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 Julio 2024	16:10 PM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Deisy para recibir a su hijo, se informa que el niño estuvo muy bien durante la jornada interactuo con sus pares, recibio los alimentos y disfruto de la jornada, se entrega en optimas condiciones y se recomienda informar cualquier novedad. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

1014213500 mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 Julio 2024	07:50 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la Señora Deisy Garcerá para dejar a su hijo en la unidad operativa, se da ingreso y se evidencia el niño en optimas condiciones, la madre menciona que no ha presentado ninguna molestia. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

1014213500 mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 Julio 2024	16:10 PM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza entrega de jose a la señora Deisy madre del niño y se le menciona que el niño ha estado muy bien de salud fisica y emocional, durante la jornada participo e interactuo con sus pares. Se entrega en optimas condiciones junto con su paquete alimentario; En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

1014213500 mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 Julio 2024	7:49 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada la señora Deisy deja a su hijo en la unidad operativo, el niño se evidencia bien del ojo afectado sin embargo presenta dos rasguños sobre la ceja derecha aproximadamente de dos centimetros cada uno, la madre refiere "Profe jugando con la hermana sin querer lo rasguño" la docente agradece la información y le indica que seguiremos en seguimiento. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

1014213500 mamá

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JI Antonio Nariño RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cuervo

NIVEL Prejardín NUIP 1662490540 NIÑA O NIÑO José Gabriel Díaz Guacaneme

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Deisy Guacaneme

ACUDIENTE PRINCIPAL Deisy Guacaneme PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luisa O

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	✓	10	Se realizó activación de plaza SI ✓ NO	Se realizó activación de ruta SI NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 Julio 2024	16:00 PM	JI Antonio Nariño	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Deisy Guacaneme para recibir a su hijo se le manifiesta que el niño fue picado por una abeja no presenta molestia en el ojo afectado y disfruto de las experiencias en la unidad operativa. Se entrega al niño en optimas condiciones en este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Ortiz / LuisaO — Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1014213500 mama

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	✓	10	Se realizó activación de plaza SI ✓ NO	Se realizó activación de ruta SI NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 Julio 2024	09:30 AM	JI Antonio Nariño	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Deisy para dejar a su hijo en la unidad operativa, el niño ingresa en optimas condiciones, aun se observan los dos rasguños de dias ayes pero se evidencia una buena cicatrización, la madre manifiesta que el niño no ha rascado ninguna molestia y que sus gotas ya estan siendo aplicadas como el doctor lo recomendo. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Ortiz / LuisaO — Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1014213500 mama.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	✓	10	Se realizó activación de plaza SI ✓ NO	Se realizó activación de ruta SI NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 Julio 2024	16:20 PM	JI Antonio Nariño	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Deisy para recibir a su hijo de la unidad operativa, la docente le manifiesta que el niño ha estado muy bien en la jornada, recibio los alimentos y disfruto de la experiencia con sus pares, el niño no muestra incomodidad en su ojo. Se entrega en optimas condiciones

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Ortiz / LuisaO — Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1014213500

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	✓	10	Se realizó activación de plaza SI ✓ NO	Se realizó activación de ruta SI NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Julio 2024	7:05 AM	JI Antonio Nariño	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Deisy con su hijo José para dejarlo en la unidad operativa la madre refiere: Pide el niño ha estado muy bien, ya unas gotas se suspendieron y mañana se suspenden las otras, no ha presentado molestia e irritación, se da ingreso al niño en optimas condiciones.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Ortiz / LuisaO — Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1014213500

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20212015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JI Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zilda Cuervo.

NIVEL Prejardín NUIP 1062990890 NIÑA O NIÑO Jose Gabriel Diaz Guacaneme

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Deisy Guacaneme

ACUDIENTE PRINCIPAL Deisy Guacaneme PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luisa O

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 Julio 2024	16:20 PM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se entrega el niño Jose Gabriel a su madre Deisy y se le menciona que el niño estuvo muy bien durante la jornada, disfruto de la esperanza, recibio los alimentos y se entrega en optimas condiciones. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Ortiz T / Luisa O — Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1014213500 mama

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 Julio 2024	7:10 am	JI Anto Pirulero	Siendo la hora mencionada la señora Deisy deja a su hijo en la unidad operativa, la señora no refiere molestias de este y se evidencia en optimas condiciones asi que se da ingreso y se finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Ortiz T / Luisa O — Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1014213500 mama

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 Julio 2024	16:10	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Deisy y se hace entrega de Jose, se manifiesta que durante la jornada el niño estuvo muy bien, se entrega en optimas condiciones. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Ortiz T. / Luisa O — Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1014213500 mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 Julio 2024.	7:10 am	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada la señora Deisy deja al niño en la unidad operativa mencionando que el niño ha estado muy bien, el niño ingresa en optimas condiciones. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Ortiz / Luisa O — Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1014213500 mamá

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 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Chapinero UNIDAD OPERATIVA JI Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cueno

NIVEL Prejardin C NUIP 1062990870 NIÑA O NIÑO Jose Gabriel Diaz Guacaneme

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Deis y Guacaneme PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Jurel Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL Deisy Guacaneme

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26 Julio 2024	16:05 PM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Deisy para (dejar) retirar a su hijo se le manifiesta que el niño interactua con normalidad, recibe los alimentos y no ha presentado ninguna molestia en su ojo. Se recomienda informar cualquier novedad. En este punto finaliza

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1014213500 mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 Julio 2024	7:10 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Deisy para dejar a su hijo en la ciudad operativa, el niño se evidencia en optimas condiciones y la madre refiere: "Profe el niño ha estado muy bien de salud, no presenta ninguna molestia en el ojito, ya las gotas se le suspendieron acorde a las indicaciones del doctor". El niño ingresa en optimas condiciones. En este punto finaliza esta novedad

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1014213500 mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 Julio 2024	16:20 PM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se entrega a Jose a su mamá Deisy y se le recuerda que el día de mañana deben asistir al control, para observar como va la evolución del ojo afectado de igual forma se le menciona que el niño estuvo muy bien durante la jornada y no se presento ninguna novedad. En este punto finaliza esta novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1042B500 mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30 Julio 2024	7:05 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Deisy para dejar a su hijo Jose Gabriel en la ciudad operativa, se le pregunta a la señora acerca del control correspondiente del día de hoy por lo que la señora refiere: "Profe me queda muy pesado ir al médico con el niño y mas que ni siquiera es una cita si no que debo disponer de mucho tiempo, voy hablar con mi esposa y si no logramos concluir nada entonces no

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo (20210153000 - 20/05/2021 | Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA JI Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cerro O.

NIVEL Rebida NUIP 1062990840 NIÑA O NIÑO José Gabriel Díaz Guacaneme

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Deisy Guacaneme

ACUDIENTE PRINCIPAL Deisy Guacaneme PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lucia O

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	lo llevamos igual el niño ha estado muy bien, no presenta molestia ni hinchazon y no he visto la necesidad de llevarlo e interrumpir mis horarios laborales". la docente agradece la información y le indica que estaremos atentas a cualquier novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lucia Fernanda Ortiz Tarsu Profesional de Atención a la Primera Infancia	1071213500 mamá

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30 Julio 2024	16: pm	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Deisy, al preguntar por el control, la señora refiere: "Profe no vamos a llevar a José al medico y decirle que vamos a la Eps tampoco se puede porque no lo vemos necesario y yo trabajo al igual que mi esposo, el niño ha estado muy bien de salud, no muestra molestia, duerme bien, no tiene hinchazón ni piquiña, entonces esperamos que entienda nuestra postura pero para nosotros

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	es imposible retirarnos del trabajo al nacer algo de gravedad". la docente agradece la información, entrega el niño en optimas condiciones y manifiesta que José ha estado muy bien, teniendo en cuenta toda lo anterior y la optima salud de José Gabriel se cierra esta novedad abierta el 10 de Julio, de igual forma se le aclara a la mamita que se cierra por decisión de los padres al no asistir al control y por la excelente

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	evolución de José durante el tratamiento, en este punto finaliza y se cierra esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lucia Fernanda Ortiz Lucia O Profesional de Atención a la Primera Infancia	1071213500 mama

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 9 | Fecha: Memo 20210163000 - 29/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA JI Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cerro

NIVEL Pre Jardin C NUIP 1.243759509 NIÑA O NIÑO Lesly Giselle Fonseca Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nicole quintero

ACUDIENTE PRINCIPAL Nicole quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Lusa O

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 Julio 2024	9:40 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 3011013066 para preguntar por la inasistencia de Lesly, la llamada es atendida por la señora Nicole, madre de la niña quien refiere: "Profe el dia de hoy no llevo la niña porque por el puente nos vinimos a Villeta ya que el presidente dio dia civico y aun no volvemos a Bogotá, yo creo que mañana va" la docente agradece la información y le solicita informar cualquier novedad. En este punto finaliza esta novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 Julio 2024	7:55 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Nicole para dejar a su hija en la unidad operativa, Se recibe a la niña y se evidencia en optimas condiciones pero se informa a la madre que se cerará la novedad en la hora de salida. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lusa Fernanda Ortiz T / Lusa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	NICOLE QUINTANA 1074182907 MAMA

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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 Julio 2024	16:10 PM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la madre de Lesly para recibir a su hija de la unidad operativa, la docente manifiesta que la niña ingresado con sus padres, recibio los alimentos por tal motivo se finaliza y se cierra esta novedad abierta el dia 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
Lusa Fernanda Ortiz T / Lusa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	NICOLE QUINTANA 1074182907 MAMA

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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30 Julio 2024	9:10 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 3011013066 para preguntar por la inasistencia de Lesly, la madre refiere: "Profe mi tia se enfermo de los pulmones y no habia quien la cuidara entonces nos vinimos para Soacha y nos devolvemos el jueves entonces yo creeria que ese dia ya vuelve, la niña esta muy bien cualquier cosa yo te aviso", la docente agradece la información y se indica que de no asistir se hará llamado el 1 de agosto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lusa Fernanda Ortiz T / Lusa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	NICOLE QUINTANA 1074182907 MAMA

Powered by CamScanner