PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309 | Versión: 8 | Fecha Memo I.2021015109: 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Prolero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Ciclo Curso

NIVEL: Párvulos A | NUIP: 1.016471062 | NIÑA O NIÑO: Mia Salome Bollen Cardenas

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

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

Salud Cerrado

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 Julio 2024	10:05 am	Casa	Siendo las 10:05 am se llama a la señora Angie Viviana Cardenas al número de celular 3208604585 para saber motivo de inasistencia de Salome, donde la madre refiere que la menor no asistio debido a que los abuelos decidieron quedarse con la menor para compartir de un espacio con ella, la madre indica que el dia de mañana Yo Salome retomara su asistencia al Jardin Infantil en este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 Julio 2024	7:05 am	JIC Antón Prolero	A las 7:05 am la Señora Anggie Viviana llega al Jardin infantil en compañia de su hija, Salome, donde se observa a la menor en buenas condiciones fisicas y de salud, se le realiza lectura a la madre de la novedad registrada el 15 de Julio del presente año donde la madre notifica que Salome estuvo bien con los abuelos y no se notifica novedad relevante por parte de la madre, se le indica a la madre que se dara cierre de la novedad en el transcurso del dia.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 Julio 2024	16:05	JIC Antón Prolero	A las 4:05 pm la Señora Anggie Viviana llega a retirar a su hija Salome del Jardin, donde se le manifiesta a la madre que la menor se encontro bien durante todo el dia, se observo que continua actualmente de las evaluaciones Pruebastas, se le manifiesta tambien a la madre que nos desplazamos a TOABTES donde Salome disfruto de dicha salida. Se le indica a la madre que en este punto da cierre a la novedad.

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA JIC Anton Arulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Guido Cuervo
NIVEL Parvulos NUIP 1016.971.067 NIÑA O NIÑO Hija Salome Ballen Cardenas
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angie Viviana Cardenas
ACUDIENTE PRINCIPAL Anggie Cardenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Forero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 Julio 2024	9:00 am.	JIC Anton Arulero	Siendo las 9:00 am la señora Anggie Viviana hace entrega de certificado odontologico, donde este notifica que la paciente se encuentra en buen estado de salud odontologico Se le indica a la madre que en este punto da cierre a la novedad de salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Angie Cardenas Cuesta C.C 1074265420

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Pañalitos A | NUIP: 1.010.850.300 | NIÑA O NIÑO: Jhosef Delgado Camino

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yennifer Camino | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Forero

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

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

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

Salud Cierre

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 Julio 2024	7:30 am	Jardin Infantil Anton Piruleto	A la 7:30 la Señora Jennifer Camino llega al Jardin Infantil en compañia de su hijo Jhosef, donde se da ingreso al menor para entrar al Jardin, observando en buen estado de animo y de salud, la madre indica que todo el dia de ayer ella permanecio con su hijo en casa, Se le realiza lectura a la madre de la novedad del 15 Julio del presente año y durante todo el dia se observara como estara Jhosef para informarsela en el momento de la salida

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jennifer Camino C.C 1.015.457-601

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL Párvulos A NUIP 1010 850.500 NIÑA O NIÑO Jhoseph Delgado Camino

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Jennifer Camino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Forero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22 Julio 2024	8:50 am.	JIC Anton Pirulero	Siendo las 8:50 am la señora Jennifer Camino se acerca al Jardin Infantil para informar que Jhosep no asistira ya que tiene cita odontologica a las 11:00 am y por tal razón no alcanzo a llegar al Jardin infantil se le indica a la familia que el dia de mañana debera hacer llegar soporte medico se agradece por la información brindada. en este punto finaliza la novedad.

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

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

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

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

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Julio 2024	16:30 Pm	JIC Anton Pirulero	A las 16:30 Pm se acerca al Jardin la señora Jennifer para retira al menor de la institucion entregando a la vez certificado odontologico del menor, se le indica a la vez que durante todo el dia Jhosep estuvo bien de animo y de salud Se le agradece a la madre por la informacion brindada y se le realiza lectura de la novedad del 23 de Julio en este punto da cierre la novedad de inasistencia.

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL Circulos A NUIP 1021.319.398 NIÑA O NIÑO Salangi Bajas Pardo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Yasmin Pardo Acosta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Forero

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

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

Salud Cierre.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Julio 2024	8:05 am.	JIC Anton Pirulero	Siendo las 8:05 am la señora Yasmin Pardo Acosta hace entrega a la maestra del certificado medico, donde este indica se encuentra en buen estado de salud y que no presenta evidencia de patologias, se le agradece a la madre por el certificado generado se le indica a la madre que en este punto da cierre a la novedad de salud

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO 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-PSIS-309
Versión: 8
Fecha: Mismo [2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1016.971639 NIÑA O NIÑO: Blanca Salome Huertas Rico

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Geraily5 Emibel Rivera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Geraily5 Emiba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Forero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02 Julio 2024	7:42 am	JIC Antón Pirulero	La señora Geraily5 llega con Blanca Salome Huertas al Jardín infantil, donde la maestra de forma verbal le indica que el mes de Julio Blanca no cuenta con certificado odontologico vigente ya que este se encuentra vencido, se le indica a la señora Geraily5 que debe sacar cita odontologica y hacer llegar fotocopia de la cita agendada o soporte de certificado agendado se debe traer soporte antes del 7° de agosto de no ser así se continuara con el seguimiento de documentación pendiente

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Geraily5 R 1.33297146

Salud Cierre

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 Julio 2024	7:10 am	JIC Antón Pirulero	Siendo las 7:10 am la señora Geraily5 hace entrega de certificado odontologico de la menor Blanca donde este indica que la paciente asiste a consulta de control por odontologia indicando que el proximo control sera en 6 meses, se agrade por el diligenciamiento y gestion de cita odontologica en este punto da cierre la novedad por documentación faltante.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Geraily5 1.33297146

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 Julio 2024	10:30 am	Casa	A las 10:30 am se llama a la señora Geraily5 al número de celular 3143719936 para saber motivo de inasistencia de Blanca donde la madre indica que Blanca estuvo con gripa el fin de semana y prefirio descansar descansando en casa en compañía de ella, la madre manifiesta que la menor se encuentra en buenas condiciones emocionales y de ver que ella continua mejor la traera el dia de mañana al Jardín infantil, se agradece por la información y en este punto da finalizada la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 Julio 2024	7:15 am	JIC Antón Pirulero	Siendo las 7:15 am la señora Geraily5 llega al Jardín Infantil en compañía de su hija Blanca Salome Huertas Rico donde se observa a la menor en buenas condiciones fisicas y de salud, la madre indica que durante la noche Blanca estuvo bien y no presento alerta ante la salud se le indica a la madre que en la tarde se le informara como estuvo la menor en el transcurso de la tarde en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Geraily5 1.33297146

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PS5-309 Versión 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL Prejardin NUIP 1016 971 659 NIÑA O NIÑO Bianca Jaime Huertas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Geraldys Embel Rivero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Forero

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL Parvulos A NUIP 1014316.965 NIÑA O NIÑO Erick David Plazas Borda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angie Daniela Borda

ACUDIENTE PRINCIPAL Angie Daniela Borda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Forero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
2 Julio 2024	8:50 am.	Jic Antón Pirulero	Siendo las 8:50 am llega al Jardin Infantil la Señora Angie Daniela Borda en compañia de su hijo Erick David donde la maestra le informa a la madre que al mes de Julio del presente año esta pendiente por actualizar certificado odontologica donde este se vencio en Junio, se le indica a la madre que este documento tendra un plazo para hacerlo llegar el 1 de agosto de no ser asi se continuara con el seguimiento del certificado.

Salud Cierre

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

- Viviana Forero -
Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

- Angie Daniela Borda 1050698722

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

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

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

Viviana Forero
Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

- Angie Daniela Borda 1050698722

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

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

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1.141.126.033 NIÑA O NIÑO: Dariel Andres Ruiz Ruiz

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yira Yulieth Ruiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Forero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
2 Julio 2024.	7:10 am	JIC Antón Pirulero	Siendo las 7:10 am la Señora Yira Ruiz Viloria llego al Jardin infantil en compañia de su hijo Dariel Andres donde la maestra le notifica que debe hacer llegar el certificado de control odontologico de Dariel, notificandole a la vez que el documento se debe hacer llegar antes del 1 de agosto de no cumplir con la fecha estipulada se le informara que se continua con el proceso de dar cumplimiento con la documentación Pendiente ya que en estos momentos no hay un soporte en fisico.

Salud Cierre.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión: 6 Fecha: Memo 12021015309 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Prejardín A NUIP 1.246.448.336 NIÑA O NIÑO Anthony Arenas Torres

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Karolin Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Jaramillo

Seguimiento salud Activo

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-P55-309 Versión 0 Fecha Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL Párvulos A NUIP 1 233.701. 179 NIÑA O NIÑO Ian Andres Chavarro Palacios

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Yarledy Chavarro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Jeannith Guzmán

Seguimiento Salud Activo

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30 Jlio 2024	7:55 am	JIC Antón Rivero	El día de hoy, siendo las 7:55 de la mañana, se informa a la señora Yarledy Chavarro, madre de Andres, que, a la fecha, se deben los siguientes certificados: tamizaje auditivo y odontologico; así mismo se sugiere solicitar cita médica por control de crecimiento y desarrollo ya que el 02 de agosto se vence dicho certificado. La señora Yarledy manifiesta que no le ha sido posible agendar los citas médicos, sin embargo, realizará dicho proceso durante la semana y se sugiere informar una vez estan son agendadas para continuar con el seguimiento. En este punto finaliza el registro

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	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: Ingatuá UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinto RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cano

NIVEL: Jardín A NUIP: 1.074.316.816 NIÑA O NIÑO: Martín Santiago Díaz Rojas

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

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

Seguimiento Activo salud

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

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

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

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO 15. Julio. 2024	9:00 am	Casa	El día de hoy, siendo las 9:00 de la mañana, la señora Sara Rojas, madre de Martín, se contacta a través de llamada telefónica con la maestra, informando la inasistencia del menor ya que, durante el fin de semana estuvo en el papá y llegó tarde en la noche, por lo que no logró descansar de manera adecuada, tomando esta la decisión de dejarlo por el día de hoy en casa. De acuerdo a ello, se indaga por el estado general de Martín; la señora Sara informa que no presenta ninguna novedad en su estado físico, emocional y de salud; se sugiere informar cualquier eventualidad de manera oportuna.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16. Julio. 2024	7:58 am	JIC Antón Pinto	El día de hoy, siendo las 7:58 de la mañana, llega al Jardín Infantil Martín Díaz en compañía de su mamá; la señora Sara informa que, en el transcurso del día de ayer, Martín presentó buen estado general, sin ninguna novedad. De acuerdo a lo anterior, en el momento de ingreso se observa buen estado físico, emocional y de salud; así mismo, se muestra dispuesto a participar en el escenario en compañía de los pares presentes. En este sentido, se informa que se realizará observación y seguimiento de acuerdo al estado general de Martín en el transcurso del día. En este punto finaliza el registro

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 9 Fecha: Memo 20210153300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pueblo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1.145.230.737 NIÑA O NIÑO: Jared Gabriel La Roche Morillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María José Morillo Buriticá

ACUDIENTE PRINCIPAL: María José Morillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Jeanneth Román

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

Seguimiento salud Nutrio

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jeanneth Román Profesional de Atención a la Primera Infancia	María José Morillo PPT 66611158 María Jmb

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jeanneth Román Profesional de Atención a la Primera Infancia	María José Morillo PPT 66611158 María Jmb.

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (20212015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Tingua UNIDAD OPERATIVA: JIC Anten Pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Paola Cueva

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1.233.700.923 NIÑA O NIÑO: Jerónima Navarrete Navarrete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hilena Navarrete Henao

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hilena Navarrete PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Uriana Jaramillo Ramos

Seguimiento Salud Actual

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29. Jlio. 2024	7:30 am	JIC Anten Pinero	El día de hoy, siendo las 7:30 de la mañana, la señora Hilena Navarrete, madre de Jerónima, se acerca a la Unidad Operativa informando a la maestra el agendamiento de la cita odontológica para el día 02 de agosto a la 1:30 de la tarde, donde cumplimiento al compromiso realizado para actualización de documentación de salud. Con ello, se recuerda a la señora Hilena que es importante solicitar la cita de control de crecimiento y desarrollo, ya que este vence el día 05 de agosto. Con esta información, se realizará seguimiento el día 02 de agosto, una vez se cumpla la cita agendada. En este punto Finaliza el registro.

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

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

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

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	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 E2021815300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Párvulos A NUIP 1.233.701.091 NIÑA O NIÑO Luzangie Luna Hernandez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Yadira Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Uriana Joramillo Guzmán

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

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

Seguimiento Salud Activo

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

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

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

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Cindy Calderón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Jaramillo

Seguimiento de salud Cierre

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo C2021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa | UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinilero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cerro

NIVEL: Párvulos A | NUIP: 1014.316.816 | NIÑA O NIÑO: Martín Santiago Ortiz Rojas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sara Rojas | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Uvana Jramillo Guzmán

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309
Versión: 0
Fecha: Memo DPI2015309 - 29/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL Párvulos A NUIP 1.243.160.959 NIÑA O NIÑO Amaury Sebastian Cortes Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO David Mauricio Cortes

ACUDIENTE PRINCIPAL David Mauricio Cortes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Forero

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 X)	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
2 Julio 2024	8:35 Am	JIC Antón Pirulero	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Siendo las 8:35 am el señor David Mauricio Cortes llega con el menor donde la maestra le indica que a la fecha esta pendiente las certificados medicos de Amaury los cuales son Crecimiento y desarrollo, certificado Visual y certificado auditivo, indicandole al padre de familia que estas deben ser expedidas por la EPS por la cual se encuentra afiliado el menor, el padre de familia hace entrego de cita asignada hasta el 3 de septiembre 2024. y esta es anexada en la historia social menor.		

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Viviana Forero. Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1015.919.117

FECHA	HORA	LUGAR	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 ____
No Aplica	No Aplica	No aplica	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: 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

FECHA	HORA	LUGAR	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 ____
No Aplica	No aplica	No aplica	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: 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

FECHA	HORA	LUGAR	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 ____
No aplica	No Aplica	No aplica	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: 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

Salud

Powered by CamScanner