PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: F-M-PSS-109
Versión: 3
Fecha: Marzo 03/01/2020 - 30/06/2021
Página 1 de 1

MODALIDAD: Externado UNIDAD OPERATIVA: JIC. Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Garzón

NUIP: 1233700281 NIÑA O NIÑO: Emy Celeste Ríos Nieto

NOMBRE DE ACUDIENTE/UBICACIÓN DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Nieto Hernández

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Nieto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez.

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 X 6 7 8 9 10)	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
03/07/2024	9:00	Casa	5	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo la hora registrada la señora Daniela se comunica a la unidad operativa para informar que "Celeste no asistira el día de hoy ya que tiene cita de control medico y es bastante lejos la cita y tiene a las 11:00 am de la mañana la programación; así mismo refiere que ella la llevara al medico ya que se encuentra en dia de descanso laboral. La docente le refiere agradecerle por informar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atención a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO Aplica

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 X)	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
04/07/2024	7:50	JIC Antón Pirulero	10	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

El día de hoy siendo la hora registrada la señora Daniela trae a Celeste al jardín, en donde informa que el día de ayer perdieron la cita que tenían ya que llegaron 10 minutos tarde, por lo anterior la debe reprogramar la cita. Así mismo indica que la niña se encontro al cuidado de ella todo el día y no presento ninguna novedad relevante. La docente le refiere que en la tarde le entregara novedad del dia de hoy de la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Daniela Nieto 1007414682

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 X)	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
04/07/2024	16:10	JIC Antón Pirulero	10	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo la hora registrada la señora Daniela recoge a celeste, donde la docente Diana le informa que la niña se encontro muy bien durante la jornada no presento ninguna novedad relevante; participo de cada experiencia pedagogica y en cuanto a la alimentacion consumio los alimentos con agrado y en su totalidad. se firma novedad. 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
Diana Gomez - Profesional en atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Daniela Nieto 1007414682

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 X 6 7 8 9 10)	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
15/07/2024	14:00	JIC Antón Pirulero	5	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo la hora mencionada se realiza llamada telefonica al numero 3213831112 para indagar sobre la inasistencia de la niña, donde la señora Daniela madre de Celeste refiere " lo que sucede es que ayer por la celebracion del partido de Colombia nos reunimos en casa en familia para compartir y nos dio la madrugada, no nos encontramos en condiciones de salir ya que bebimos algunos tragos y dormimos hasta tarde, y descansamos en casa en familia.".

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: F-GR-PSS-208
Versión: 2
Fecha: Marzo (05/10/2023 - 20/03/2024)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC. Anton Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Prejardín NUIP: 1243360411 NIÑA O NIÑO: Emma Isabel Zarraga Diaz.

NOMBRE DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosmarvi Vega

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosmarvi Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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
05/07 2024	7:40	JIC Anton Pirulero	Siendo la hora registrada la docente le indaga a la señora Rosmarvi sobre el proceso de afiliacion a la EPS para Emma, la madre refiere " el dia viernes tengo visita de sisben para el puntaje y luego debo ir a migración para resolver la situación de algunos datos personales que se encuentran mal y asi de la confirmación acercarme a Famisanar para lograr abquirir la EPS subsidiada por esta entidad". La docente le indica que se encontrara atenta al proceso.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Rosmarvi Vega 2502223

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
26/07 2024	8:10	JIC Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada la señora Rosmarvi le informa a la docente Diana que "ya logre ir profe a arreglar lo del permiso mio y tambien fui al sisben y me dijeron que ahora esperara para agendamiento de visita y profe pues esperar cuando salga la visita para ir a la EPS para que le den la salud subsidiada". La profe le agradece por informar y quedara atenta al proceso.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Rosmarvi Vega 2502223

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 3
Fecha: Marzo (2021) 5/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC. Anton Pinilla RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zuleta Cerro

NIVEL: Párvulos NUIP: 1141 940 660 NIÑA O NIÑO: Elery Fernanda Reina Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Torres Cohen

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/01/2024	16:00	JIC Anton Pinilla	Siendo la hora registrada la docente Diana le recomienda agendar cita para control odontologico ya que en el certificado que trae dice proxima cita de control menos de un mes, por lo anterior ya debe asistir a odontologia nuevamente, la madre refiere "que solicitara cita, para traer soporte". Se da por novedad y se finaliza. En este momento 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
Diana Gomez - Profesional en atención a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	1077226398

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

NIVEL Párvulos GRADO Tula 3:3 995 NIÑA O NIÑO Emma Lucia Ojeda Pulido

MADRE, PADRE O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lilibeth Pulido

ACUDIENTE PRINCIPAL Lilibeth Pulido PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Gomez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/07 2024	9.20	Casa	Siendo la hora mencionada la señora Lilibeth se comunica a la unidad operativa para informar que Emma Lucia no asistira al jardin por motivo " la niña amaneció indispuesta profe, ya que el dia de ayer llegamos bastante tarde a casa y de pronto recibo fiebre, por lo anterior nos quedamos en casa y tambien por que yo no trabajo el dia de hoy" la docente le agradece por informar. 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
Diana Gomez Profesional en atención a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/07 2024	8 15	Casa	El dia de hoy Siendo la hora registrada la señora Lilibeth se comunica a la unidad operativa para informar que la niña no asistira el dia de hoy ya que aun se encuentra indispuesta, y ella tambien pidio permiso en el trabajo para cuidar a la niña, además refiere que tuvieron de agendar cita medica con la eps, para un chequeo a Emma". la docente le agradece por informar y le indica que quedara atenta a cualquier novedad que se presente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez Profesional en atención a la Primera Infancia 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
17/07 2024	7:50	JIC Antón Pirulero	Siendo la hora mencionada la señora Lilibeth trae a Emma Lucia donde refiere "profe no logre agendar ninguna cita para la niña, y no la lleve por urgencias porque no es necesario. El dia de ayer la cuide bien en casa no la expose al frio, aun presenta moquito y algo de tos". La docente le socializa la novedad anterior, la niña ingresa presentando buen estado de salud y animico. Se le indica a la señora Lilibeth que se encontrara a observacion de la niña el dia de hoy durante la jornada y en la tarde le socializara 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
Diana Gomez - Profesional en atención a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Rumdéy Jamil 1546770

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
17/07 2024	16:15	JIC Antón Pirulero	El dia de hoy siendo la hora registrada la docente Diana le informa a la señora Lilibeth que la niña se encontro bien, con un poco de tosesita en el refual del sueño, pero en general mantuvo bien participo en las experiencias pedagogica y en cuanto a la alimentacion la docente le apoya en el cucharreo en donde recibio los alimentos con agrado. la niña se entrega en optimas condiciones de salud y animicos se da cierre de novedad. 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
Diana Gomez - Profesional en atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Rumdéy Jamil 1546770

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P2S-109
Versión: 1
Fecha: Marzo 2021 - 5306 - 2025/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC. Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Angela Cuervo

NIVEL Párvulos B NUIP 1.191.915.346 NIÑA O NIÑO Alice Juliana Arias Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jessica Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL Jessica Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Gomez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/07 2024	7:50	Casa	El día de hoy siendo la hora registrada la señora Jessica Ortiz se comunica a la unidad operativa para informar que la niña no asistirá por motivo que no pasó buena noche ya que llegaron el lunes en la noche muy tarde a casa ya que estuvieron en una reunión familiar, además indica que el día de mañana asistirá en el horario habitual al jardín y el día de hoy pasará todo el día junto a ella y a todo lado de ella. La docente le agradece por informar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atención a la primera infancia 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 ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/07 2024	7:10	JIC Anton Pirulero	Siendo la hora registrada la señora Jessica trae a Juliana nuevamente al jardín donde informa que no hay ninguna novedad relevante, que la niña se encontró muy bien el día de ayer en casa. La docente Diana le socializa la novedad anterior, la niña ingresa presentando buen estado de salud y animico. La docente le indica a la madre de familia que observara a la niña durante la jornada y en la tarde se hace novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	· Jessic Ortiz 1015447215

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 LA NOVEDAD
03/07 2024	16:10	JIC Anton Pirulero	La docente Diana a la hora de salida registrada le informa a la señora Jessica que la niña se encontró muy bien durante la jornada no presentó ninguna novedad, participó de toda actividad con normalidad, en cuanto a sus hábitos de alimentación muy bien consumió los alimentos con agrado y en su totalidad. La niña se entrega en perfectas condiciones 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
Diana Gomez - Profesional en atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	· Jessic Ortiz 1015447215

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 LA NOVEDAD
16/07 2024	7:10	JIC Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada la Señora Jessica a Juliana al jardín, donde la docente Diana le informa que se le recomienda agendar cita de crecimiento y desarrollo ya que se debe dar actualización a este certificado. La madre indica que se comunicará a la EPS para agendar cita y dar cumplimiento con el documento solicitado, se firma novedad. 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
Diana Gomez - Profesional en atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	· Jessic Ortiz 1015447215

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

NIVEL Prejardín NUIP 1141913528 NIÑA O NIÑO Alice Liliana Arias Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jessica Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL Jessica Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Corvel

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/07/2024	16:20	JIC Antón Pradero	Siendo la hora registrada la señora Jessica Ortiz hace entrega de Certificado medico de crecimiento y desarrollo, dando así cumplimiento en lo solicitado. Se firma novedad y se da cierre 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
Diana Corvel - Profesional en atención a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jessica Ortiz 1015943215

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de plaza 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 plaza 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 plaza 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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 3
Fecha: Memo (20210115305 - 2020/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Paula Cuervo

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1.090.344.424 NIÑA O NIÑO: Zahir Aragon Salazar

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dairy Salazar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/09/2024	7:40	JIC Antón Pinilero	El día de hoy siendo la hora mencionada la señora Dairy Aragon madre de Zahir entrega soporte de actualización de crecimiento y desarrollo y certificado medico dando cumplimiento, la docente le refiere que lo anexara al certificado a la historia social del niño, El niño ingresa en optimas condiciones se firma novedad y se finaliza. En este punto finalizo 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
Diana Gomez - profesional en atención con a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Dairy Aragon 2535968

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

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-378
Versión: 3
Fecha Vigente: 2021/07/2020 - 2022/06/21
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cortes

NIVEL: Novatos NUIP: 1031222664 NIÑA O NIÑO: Mariana Garcia Nuñez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: John Alexander Garcia Ospina

ACUDIENTE PRINCIPAL: John Garcia Ospina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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											
02/07/2024	8:10	JIC Anton Pinilero	Siendo la hora registrada el Señor John Alexander Garcia trae a Mariana al jardin, y realiza entrega de la actualizacion de certificado de crecimiento y desarrollo y control odontologico. Se da finalizacion de la novedad. En este punto finalizo la novedad anterior.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 80186951

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											
15/07/2024	14:10	JIC Anton Pinilero	El día de hoy siendo la hora registrada la docente Diana Gomez se comunica con la señora Deisy Nuñez madre de Mariana al numero de telefono 3156251530 para indagar sobre la inasistencia del día de hoy de la niña, madre refiere "Profe lo que sucede es que a mí y a mi esposo nos dieron lo del día civico y no teniamos que ir a trabajar y nos quedamos todos en casa para descansar". La docente le agradece por informar y atender la llamada. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Gomez - Profesional en atencion a la Primera Infancia. 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	X	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
16/07/2024	7:40	JIC Anton pinilero	Siendo la hora registrada la docente Diana al ingreso de la niña se acerca a dialogar con el señor John Garcia padre de Mariana, para socializar la novedad del dia anterior e indagar como estuvieron el día de ayer en casa. El padre refiere "profe muy bien estuvimos en casa, la niña se encontro bien y no hay ninguna novedad relevante", la niña ingresa presentando buen estado de salud y animico. Se firma novedad. La docente le indica que en la tarde se realizara registro de novedad de la jornada de la niña.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 80186951

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											
16/07/2024	16:25	JIC Anton pinilero	Siendo la hora registrada la docente Diana le informa al padre de familia el señor John Garcia que Mariana se encontro muy bien durante la jornada, participo de cada una de las experiencias con agrado, ademas en cuanto a la alimentacion consumio los alimentos con agrado y en su totalidad, se finaliza novedad y se da cierre. En este punto se finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Gomez - Profesional en atencion a la Primera Infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 80186951

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Usaquén UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zuleta Cerro

NIVEL: Párvulos NUIP: 1047467944 NIÑA O NIÑO: Jose Miguel Sanchez Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Josely Gutierrez Cerro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Josely Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez.

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
05/07/2024	7:10	JIC Antón pirulero	El día de hoy siendo la hora registrada la docente Diana le informa a la señora Joselyn que como parte del acompañamiento en cuanto a la documentación medica de Jose Miguel, desea saber como va con el proceso de agendamiento de citas para la actualización de crecimiento y desarrollo, y control odontológico; Madre refiere que tiene cita para el día 20 de Julio y así traer los soportes, En este punto Finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Gomez - Profesional en atención a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/07/2024	9:50	JIC Antón pirulero	Siendo la hora mencionada la señora Josely Gutierrez madre de Jose Miguel trae al niño refiriendo "profe hasta ahora llego con Jose, por que estavamos en cita con pediatria y ya le traigo el certificado que me pidio" haciendo entrega del certificado, el niño ingresa en optimas condiciones de salud y animicas; la docente le agradece a la madre de familia por dar cumplimiento con el certificado, se Firma novedad y se da cierre. En este punto Finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Gomez - Profesional en atención a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Josely Gutierrez.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Marzo (2021) 15306 - 2022 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC. Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuello

NIVEL: Prejardín NUIP: 1011760334 NIÑA O NIÑO: Erick Joel Olivero Pardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Magaly Pardo Duarte

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Pardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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
08/07 2024	7:45	JIC Anton Pirulero.	Siendo la hora registrada la docente Diana le indaga a la señora Diana Pardo madre de Erick, sobre el agendamiento de cita para la actualización del certificado odontologico, en donde manifiesta " he tenido algunos inconvenientes con el agendamiento en la EPS, que nuevamente realizara el proceso de llamar para lograr agendar cita. 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
Diana Gomez Profesional en atención a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Diana Pardo 1101757330

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
15/07 2024	7:50	Casa	Siendo la hora mencionada la señora Diana Pardo se comunica a la unidad operativa para informar sobre la inasistencia de Erick en donde refiere " profe lo que pasa es que anoche nos encontramos en familia celebrando el partido de Colombia y amanecimos, y la verdad queremos descansar y no quiero llevar al niño hoy, él se encontrara a mi cuidado". La docente le agradece por informar y quedara atenta 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
Diana Gomez Profesional en atención a la primera infancia. 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
16/07 2024	8:30	JIC Anton pirulero	Siendo la hora registrada la señora Diana Pardo trae a Erick nuevamente al jardin, en donde informa " profe el niño ayer se encontro conmigo en casa, estuvimos muy bien descansando, no presenta ninguna novedad". La docente le socializa la novedad anterior: el niño ingresa en optimas condiciones de salud y animico, La docente le refiere a la señora Diana que en la tarde se realizara novedad de seguimiento de la jornada del dia de hoy del niño. 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
Diana Gomez Profesional en atención a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	1101757330

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/07 2024	16:18	JIC Anton Pirulero	El dia de hoy siendo la hora registrada la docente Diana a la hora de salida le informa a la señora Dana madre de Erick que el dia de hoy Erick se encontro muy bien durante la jornada, Participo de cada una de las experiencias pedagogicas, en cuanto a la alimentacion consumio en totalidad y agrado los alimentos. El niño se entrega en perfectas condiciones. 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
Diana Gomez Profesional en atención a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	1101757330.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 3
Fecha: Marzo (2021-1-1200) - 30/03/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC. Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zuleta Carlos

NIVEL: Rondas 5 NUIP: 1243766912 NIÑA O NIÑO: Mia Isabella Zuraga Diaz

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosmaivi Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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
08/07/2024	7:55	JIC Antón pirulero	Siendo la hora registrada la docente le indagu a la señora Rosmaivi sobre el agendamiento de cita de optometria para Mia en donde la madre refiere "que para el día de 18 de julio ya tiene la cita y traera el certificado". La docente le indica que le agradece por la información, y apenas obtenga el certificado traiga una copia. 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
Diana Gomez - Profesional en atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Rosmaivi Diaz 2502223

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/07/2024	7:20	JIC Antón pirulero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Rosmaivi informa a la docente que "el dia de ayer le llamaron de famisanar para la reprogramación de la cita del día de hoy ya que el profesional optometra no puede atenderle". La docente le agradece por informar y le recomienda tomar nuevamente la cita para dar cumplimiento con el certificado. 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
Diana Gomez - Profesional en atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Rosmaivi Diaz 2502223

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: ICB-PSS-XXX
Versión: 5
Fecha: Marzo (2021-01-XX - 2022-02-XX)
Página: 1 de 7

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA JIC. Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Acero

NIVEL Prejardín NUIP 1.057.711.969 NIÑA O NIÑO Jhoan Alexis Forero Pinzon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jhon Forero

ACUDIENTE PRINCIPAL Jhon Forero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Gomez

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
10/07 2024	16:20	JIC Antón Pirulero	El dia de hoy siendo la hora mencionada al realizar formalizacion de matricula el Señor Jhon forero informa "que aún se encuentran en el proceso de traslado de la EPS del niño hacia Bogota, ya que anteriormente vivian en Boyaca y esta solicitando el traslado lo mas pronto y así poder sacar citas medicas". La docente le recomienda informar apenas tengan el traslado y asi traer soporte.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez- Profesional en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jhon Elver Forero 1002728845

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/07 2024	7:11	Casa.	Siendo la hora mencionada el señor Jhon Forero se comunico a la unidad operativa para informar que "quería informarle que el dia de ayer nos encontramos en festejo cica en mi casa, para ver el partido de futbol y nos acostamos tarde, ademas tenemos dia de compensatorio el dia viernes, por ello nos vamos a quedar en casa junto con mi esposa y los niños. La docente le agradece por informar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez- Profesional en atencion a la primera infancia 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
16/07 2024	8:15	JIC Antón Pirulero	Siendo la hora mencionada el padre de familia el señor Jhon Forero trae a su hijo a la unidad operativa donde no refiere ninguna novedad del dia de ayer; el niño ingresa en optimas condiciones de salud y anímicas. Se le socializa la novedad anterior al Padre de familia; ademas se le indica que en la tarde se realizara novedad de salida para el registro del niño durante la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez- Profesional en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jhon Elver Forero 1002728845

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
16/07 2024	16:00	JIC Antón Pirulero	Siendo la hora mencionada el señor Jhon Forero se acerca a la unidad operativa se acerca a la unidad operativa a recoger a su hijo Jhoan, en donde la docente le informa que el niño se encontro muy bien durante la jornada participo en las actividades con normalidad y consumio en su totalidad los elementos ofrecidos. El niño se entrega en optimas condiciones de salud y emocional, se finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez- Profesional en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jhon Elver Forero 1002728845