PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20210115300 - 20/05/2021 | Página 1 de 2

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

NIVEL: Pre Jardín A NUIP: 1020004063 NIÑA O NIÑO: Anni Salome Garcia Murillo

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/07/2024	8:40 am	Casa	Siendo las 8:40 am se comunica con el jardin desde el celular: 3002294757 la señora Maryori Murillo madre de la niña Anni Salome para informar que el dia de hoy la niña no asistirá al jardin pues en el trabajo le dieron dia compensatorio y compartirá con su hija que se encuentra bien en casa, la profesional en atención a la primera infancia le agradece y le pide la novedad que la madre acepta y quedan realizar el seguimiento el dia de mañana.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/07/2024	7:39 am	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 7:39 am se acerca al jardin la señora Maryori Murillo para traer a su hija Anni Garcia despues de la inasistencia del dia ayer, la profesional en atención a la primera infancia realiza el seguimiento verificando que la niña ingrese en adecuadas condiciones sin novedad frente a, emanal o de otra índole sin embargo se realizará observación durante el dia para hacer seguimiento completo de retorno la madre lee y acepta la información.

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

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

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

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

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

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

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

Salud

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Pre Jardín A NUIP: 1141 725 545 NIÑA O NIÑO: Paula Alejandra Aponte Garcia

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

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

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/07/2024	07:38 am	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 7:38 am se acerca al jardín el señor Gilberto Aponte para traer a su hija Paula Alejandra luego de la inasistencia del miercoles y jueves de la semana pasada, la profesional en atención a la primera infancia les realiza seguimiento verificando que la menor ingresa sin novedad sin embargo informan que realizará seguimiento durante el día para verificar que la niña desarrolla sus actividades con normalidad por lo que en la tarde se informara como nos fue en el seguimiento.

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

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

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

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

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

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

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

Salud

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PS5-309
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
		Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pre Jardín A NUIP: 1141140478 NIÑA O NIÑO: Maria Valeria Fonseca Sanchez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoll Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Fernanda Villamil Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/07/2024	15:33	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 15:33 se realiza proceso de matricula con la señora Karoll Sanchez madre de la niña Maria Fonseca donde verificando la documentación se sobre comprueba de documentación faltante por que falta certificado de valoración integral con peso y talla, tamizaje visual y auditivo y calzado ortopedico el cual se realizará seguimiento dentro de un mes o antes segun la familia gestione a continuación se registra y lee la presente novedad que la madre acepta y los dos partes firman la presente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil – Profesional de Atención a la Primera Infancia	Karoll 52815982

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Salud

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Vie Jardín A NUIP: 1 145 934 333 NIÑA O NIÑO: Antonella Florez Plazas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Plazas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Fernanda Villamil Ramirez

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

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

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

Salud

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner