NOVEDADES



PÁRVULOS B

Profesional de atención a la primera infancia

JULIANA RUIZ RODRÍGUEZ

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

LOCALIDAD **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL PARVULOS B NUIP 1.031.857.113 NIÑA O NIÑO JUAN JOSE ARDILA GOMEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO DIANA JINET GOMEZ ANDRADA

ACUDIENTE PRINCIPAL DIANA GOMEZ ARDILA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/08 2024	7:54	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DÍA DE HOY LA SEÑORA DIANA GOMEZ CON CC: 1023932932 MAMÁ DEL NIÑO FIRMA COMPROMISO X DOCUMENTACIÓN FALTANTE Y NOVEDAD DONDE LA PROFESIONAL DE ATENCIÓN LE INFORMA QUE AL DÍA DE HOY A SU HIJO LE FALTA ACTUALIZAR EL CERTIFICADO ODONTOLÓGICO, LA SEÑORA REFIERE "PROFE YO HE IDO A LA EPS PERO NO TIENEN AGENDA VOY A ESTAR PENDIENTE" SE LE RECUERDA A LA SEÑORA QUE TIENE PLAZO DE 30 DE NECSO PARA PONERSE AL DÍA, QUEDA ABIERTA LA NOVEDAD POR SEGUIMIENTO. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ Juliana Rz PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Diana Jinet Gomez A. 1023932932

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	X	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
01/08 2024	7:54	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EN EL MOMENTO DE INGRESO DEL NIÑO LA SEÑORA DIANA GOMEZ CON CC: 1023932932 MAMÁ DEL NIÑO INFORMA A LA PROFESIONAL "PROFE VOY A AUTORIZAR A OTRA SEÑORA PARA QUE RECOJA EL NIÑO ELLA SE LLAMA PAULA ANDREA BARAHONA CON CC 66.944.084 ELLA EN LAS TARDES TRAE EL CARNET" LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE LA CARTA Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD SE ARCHIVARA EN LA HISTORIA SOCIAL DEL NIÑO, SE 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ Juliana Rz PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Diana Jinet Gomez A. 1023932932

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
01/08 2024	10:15	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DÍA DE HOY LA PROFESIONAL SE COMUNICA TELEFONICAMENTE CON LA MAMÁ DEL NIÑO LA SEÑORA DIANA GOMEZ CON CC: 1023932932 PARA INFORMARTE QUE LA SECRETARIA DE SALUD SE ENCUENTRA EN EL JARDIN REALIZANDO JORNADA DE VACUNACIÓN, AL REVISAR EL CARNET DE VACUNAS SE EVIDENCIA QUE LE FALTA LA VACUNA DE LA INFLUENZA, TENIENDO QUE CON ANTELACIÓN HABIAN FIRMADO LA AUTORIZACIÓN PARA CONTINUAR EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN, SE LES ESTA INFORMANDO QUE SU HIJO SERA VACUNADO EN EL JARDIN. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ Juliana Rz PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
01/08 2024	16:00	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	A LA HORA DE LA SALIDA DEL NIÑO DEL JARDIN SE LE INFORMA A LA SEÑORA DIANA GOMEZ CON CC: 1023932932 MAMÁ DEL NIÑO QUE FUE VACUNADO A LAS 12:20 PM CON LA VACUNA DE INFLUENZA, DURANTE LA JORNADA NO PRESENTO NINGUNA NOVEDAD, CONSUMIO TODOS LOS ALIMENTOS Y PARTICIPO DE LAS EXPERIENCIAS, LA PROFESIONAL RECOMIENDA INFORMAR SI SE PRESENTA ALGUNA 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ Juliana Rz PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Diana Jinet Gomez A. 1023932932

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: 2 de 2

LOCALIDAD **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL PARVULOS B NUIP 1031859113 NIÑA O NIÑO JUAN JOSE ARDILA GOMEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO DIANA JIMET GOMEZ ANEZQUITA

ACUDIENTE PRINCIPAL DIANA GOMEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

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
02/08/2024	7:45	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DIA DE HOY EL NIÑO INGRESA EN COMPAÑIA DE LA MAMA LA SEÑORA DIANA GOMEZ CON CC: 1023932932, LA PROFESIONAL PREGUNTA COMO ESTUVO EL NIÑO, REFIERE LO SIGUIENTE " HOLA PROFE EL NIÑO ESTUVO NORMAL SIN DOLOR NI FIEBRE", POR TAL MOTIVO SE HACE EL CIERRE DE LA 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	« Diana Jimet Gomez A. 1023932932

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: PARVULOS B NUIP: 1.016.971.491 NIÑA O NIÑO: SANTIAGO ANTONIO GARCIA MORENO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: FABIAN GARCIA ALVAREZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: FABIAN GARCIA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

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
01/08 2024	7:50	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DIA DE HOY EL SEÑOR FABIAN GARCIA CON CC: 80.864.374 PAPÁ DEL NIÑO FIRMA COMPROMISO POR DOCUMENTACION FALTANTE Y NOVEDAD DONDE LA PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA LE INFORMA QUE AL REALIZAR LA VERIFICACION DE LA DOCUMENTACIÓN AL NIÑO SE ENCUENTRA POR ACTUALIZA EL CERTIFICADO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, EL SEÑOR REFIERE "PROFE VOY A VER PARA CUANDO ME DAN LA CITA Y LE COMENTO" SE LE RECUERDA QUE TIENE PLAZO AL 30 DE AGOSTO PARA PONERSE AL DIA. QUEDA ABIERTA LA NOVEDAD POR SEGUIMIENTO. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JULIANAR3 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	x Fabian García 80.864.374

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
01/08 2024	10:20	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DÍA DE HOY LA PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA SE COMUNICA CON EL PAPÁ DEL NIÑO EL SEÑOR FABIAN GARCIA CON CC: 80.864.374 PARA INFORMARLE QUE SE ENCUENTRA LA SECRETARIA DE SALUD EN EL JARDIN REALIZANDO LA JORNADA DE VACUNACIÓN, AL REVISAR EL CARNET DE VACUNAS SE EVIDENCIA QUE AL NIÑO LE HACE FALTA LA VACUNA DE LA INFLUENZA TENIENDO EN CUENTA QUE CON ANTELACIÓN HABIA FIRMADO LA AUTORIZACIÓN PARA CONTINUAR EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN, SE LE ESTA INFORMANDO QUE SU HIJO SERA VACUNADO EN EL JARDIN. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JULIANAR3 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
01/08 2024	16:00	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	A LA HORA DE LA SALIDA DEL NIÑO SE LE INFORMA AL SEÑOR FABIAN GARCIA CON CC: 80.864.374 PAPÁ DEL NIÑO QUE FUE VACUNADO A LAS 12:15PM CON LA VACUNA DE LA INFLUENZA, DURANTE LA JORNADA NO PRESENTO NINGUNA NOVEDAD, CONSUMIO TODOS LOS ALIMENTOS Y PARTICIPO DE LAS EXPERIENCIAS LA PROFESIONAL LE RECOMIENDA INFORMAR SI SE PRESENTA ALGUNA 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JULIANAR3 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	x Fabian García 80.864.374

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/08 2024	7:30	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DÍA DE HOY EL NIÑO INGRESA EN COMPAÑIA DE SU PAPÁ EL SEÑOR FABIAN GARCIA CON CC: 80.864.374 A QUIEN SE LE PREGUNTA SI EL NIÑO PRESENTO ALGUNA NOVEDAD A LO QUE REFIERE "HOLA PROFE EL NIÑO ESTUVO BIEN NO LE DIO NADA POR LA VACUNA" SE REALIZA EL CIERRE DE LA 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JULIANAR3 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	x Fabian García 80.864.374

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: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: PARVULOS B NUIP: CD5585571 NIÑA O NIÑO: ELVIS JOSUE PEROZO PINEDA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANYIMAR CAROLINA PINEDA MEDINA

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANYIMAR PINEDA MEDINA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/08/2024	8:00	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO DEL COMPROMISO POR DOCUMENTACION FALTANTE DEL 02 DE JULIO DEL 2024, SE FIRMA COMPROMISO NUEVAMENTE COMPROMISO Y NOVEDAD YA QUE A LA FECHA NO TIENE ACTUALIZADO EL CERTIFICADO ODONTOLOGICO LO ANTERIOR SE LE INFORMA A SU MAMA LA SEÑORA ANYIMAR PINEDA CON CC: 28.766.081 DE VENEZUELA QUIEN REFIERE "PROFE ESTOY ESPERANDO QUE ME PAGUEN PARA IR A SACARLO" SE LE INFORMA QUE TIENE PLAZO AL 30 DE AGOSTO PARA PONERSE AL DIA. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA JulianaR3	Anyimar P 28766081 Anyimar Pineda

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
01/08/2024	10:20	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	HOY LA PROFESIONAL DE ATENCION SE COMUNICA TELEFONICAMENTE CON LA MAMÁ DEL NIÑO LA SEÑORA ANYIMAR PINEDA CON CC: 28.766.081 DE VENEZUELA A QUIEN SE LE INFORMA QUE LA SECRETARIA DE SALUD SE ENCUENTRA EN EL JARDIN REALIZANDO JORNADA DE VACUNACION, AL REVISAR EL CARNET DEL NIÑO SE EVIDENCIA QUE FALTA LA VACUNA DE LA INFLUENZA TENIENDO EN CUENTA QUE CON ANTELACION HABIAN FIRMADO LA AUTORIZACION PARA CONTINUAR CON EL ESQUEMA VACUNAL, SE LE INFORMA QUE SU HIJO SERA VACUNADO EN EL JARDIN. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA JulianaR3	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
01/08/2024	16:10	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	A LA HORA DE LA SALIDA DEL NIÑO SE LE INFORMA A LA MAMÁ DEL NIÑO LA SEÑORA ANYIMAR GOMEZ CON CON CC: 28.766.081 DE VENEZUELA QUE SU HIJO FUE VACUNADO CONTRA LA INFLUENZA, DURANTE LA JORNADA NO PRESENTO NINGUNA NOVEDAD, CONSUMIO TODOS LOS ALIMENTOS Y PARTICIPO DE LAS EXPERIENCIAS LA PROFESIONAL LE RECOMIENDA INFORMAR SI SE PRESENTA NINGUNA 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA JulianaR3	x Anyimar Pineda 28766081

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/08/2024	7:54	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL NIÑO EL DÍA DE HOY INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MAMÁ LA SEÑORA ANYIMAR PINEDA CON CC: 28.766.081 A QUIEN SE LE PREGUNTA SI SU HIJO PRESENTO NINGUNA NOVEDAD EN LA NOCHE A LO QUE REFIERE "NO PROFE TODO BIEN ESTUVO SUPER BIEN" POR TAL MOTIVO SE HACE EL CIERRE DE LA 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA JulianaR3	x Anyimar Pineda 28766081

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 **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: PARVULOS B NUIP: 1014 316 087 NIÑA O NIÑO: PEDRO JOSE SANTOS MURILLO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YESENIA MURILLO CUESTA

ACUDIENTE PRINCIPAL: YESENIA MURILLO CUESTA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/08/2024	7:05	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DIA DE HOY EN EL MOMENTO DE INGRESO DEL NIÑO SE LE COMUNICA A SU PAPA EL SEÑOR PEDRO SANTOS CON CC: 70.129.125 QUE REALIZANDO LA VERIFICACION DE LOS DOCUMENTOS DEL NIÑO EL CERTIFICADO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEBE SER ACTUALIZADO MOTIVO POR EL QUE FIRMA NOVEDAD Y COMPROMISO DE DOCUMENTACION FALTANTE. EL SEÑOR RENTERIA DE LE DICE A LA MAMA PARA QUE SE PONGA EN ESO. SE LE INFORMA QUE TIENE PLAZO AL 30 DE AGOSTO PARA PONERSE AL DIA. EN ESTA PROVEEDO QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	PEDRO SANTOS C/L. 70129125

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: PARVULOS B NUIP: 1233.042.233 NIÑA O NIÑO: JUAN PABLO PEREIRA HERNANDEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ALEJANDRA HERNANDEZ LACHARME

ACUDIENTE PRINCIPAL: ALEJANDRA HERNANDEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/08 2024	7:59	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO DEL COMPROMISO POR DOCUMENTACIÓN FALTANTE DEL 02 DE JULIO DEL 2024 SE FIRMA COMPROMISO NUEVAMENTE YA QUE A LA FECHA EL NIÑO NO TIENE: CERTIFICADO DE VACUNACIÓN, MEDICO GENERAL, AUDITIVO, VISUAL, ODONTOLOGICO, CRECIMIENTO Y DESARROLLO, LO ANTERIOR SE LE INFORMA A LA MAMÁ LA SEÑORA ALEJANDRA HERNANDEZ CON CC: 1003.435.358 QUIEN REFIERE LO SIGUIENTE " PROFE NADA QUE LE DAN LA PORTABILIDAD PERO YO SIGO INSISTIENDO " LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE TIENE PLAZO AL 30 DE AGOSTO, ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JulianaR3 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	x ALEJANDRA HERNANDEZ LACHARME 1003 435 358

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
13/08 2024	8:10	CASA	EL DIA DE HOY LA MAMA DEL NIÑO SE COMUNICA TELEFONICAMENTE CON LA PROFESIONAL, LA SEÑORA ALEJANDRA HERNANDEZ CON CEDULA # 1003.435.358 REFIERE LO SIGUIENTE "PROFE HOY EL NIÑO NO VA PORQUE ESTOY DE DESCANSO QUIERE COMPARTIR CON EL POR ESO ESTARA ACA EN CASA CONMIGO" LA PROFESIONAL LE RECOMIENDA INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD QUE SE PRESENTE " 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JulianaR3 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
14/08 2024	8:10	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DIA DE HOY EL NIÑO INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MAMÁ LA SEÑORA ALEJANDRA HERNANDEZ CON CC: 1.003.435.358 A QUIEN SE LE PREGUNTA SI EL NIÑO PRESENTO ALGUNA NOVEDAD A LO QUE LA SEÑORA REFIERE LO SIGUIENTE " PROFE EL NIÑO ESTUVO BIEN CONMIGO EN LA CASA COMIO JUICIOSO TODO EL DIA" EL NIÑO SE OBSERVA APARENTEMENTE BIEN, SE LE INFORMA A LA MAMÁ QUE DURANTE EL DIA SE OBSERVARA, ASIMISMO, SE LE SOCIALIZA LA NOVEDAD DEL DIA ANTERIOR FIRMA LA NOVEDAD DE HOY DANDO SOPORTE A LO ANTERIORMENTE ESCRITO, POR LO TANTO ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JulianaR3 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	ALEJANDRA HERNANDEZ. LACHARME 1003 435 358

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
14/08 2024	16:15	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	DURANTE EL DIA DE HOY EL NIÑO PARTICIPO ACTIVAMENTE DE LAS DIFERENTES EXPERIENCIAS QUE SE LE PROPONEN, ASIMISMO CONSUMIO TODOS LOS ALIMENTOS QUE SE LE OFRECIERON, NO PRESENTO NINGUNA NOVEDAD, LO ANTERIOR SE LE INFORMA A LA SEÑORA TERESA GARCIA CON CC: 52.559.435 QUIEN ES LA CUIDADORA DEL NIÑO, SE LE DA CIERRE A LAS NOVEDADES DE LAS FECHAS 13 Y 14 DE AGOSTO DEL 2024. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JulianaR3 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Teresa Garcia. 52. 559 435.

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 **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: PARVULOS B NUIP: 1.123.976.323 NIÑA O NIÑO: SALOME SOFIA PINTO RINCONES

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: KATRIN NAIRIS RINCONES SOTELO

ACUDIENTE PRINCIPAL: KATRIN RINCONES PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/08/2024	7:25	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO POR DOCUMENTACIÓN FALTANTE DEL 02/JULIO/24 SE FIRMA NUEVAMENTE COMPROMISO Y NOVEDAD YA QUE A LA FECHA NO TIENE SOPORTE ODONTOLOGICO NI DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, LO ANTERIOR SE LE COMUNICA A SU PAPÁ EL SEÑOR JUNIOR YESITH PINTO ARIAS CON CC: 1.193.437.070 QUIEN REFIERE LO SIGUIENTE "PROFE SI SEÑORA MI ESPOSA ESTA SACANDO LAS CITAS" SE LE COMUNICA QUE TIENE PLAZO AL 30 DE AGOSTO PARA PONERSE AL DÍA 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JulianaRz PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Junior pinto 1193437070 Junior

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/08/2024	7:40	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DÍA DE HOY LA MAMÁ DE LA NIÑA LA SEÑORA KATRIN RINCONES CON CEDULA CC: 1120741162 EN EL MOMENTO DE INGRESO DE LA NIÑA LA SEÑORA INFORMA A LA PROFESIONAL LO SIGUIENTE "PROFE LE TRAIGO EL CERTIFICADO ODONTOLOGICO, LA CITA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO ESO SI ESTA DEMORADA TOCA QUE TENGA PACIENCIA" LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE EL DOCUMENTO SE ARCHIVARA A LA HISTORIA SOCIAL DE LA NIÑA, AUN QUEDAN PENDIENTE EL CERTIFICADO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EL CUAL TIENEN PLAZO AL 30 DE AGOSTO, ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JulianaRz PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Katrin Rincones 1120741162

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL PÁRVULOS B NUIP CD 5779337 NIÑA O NIÑO THIAGO JOSE GONZALEZ CASTILLO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO CRISMARY ARIEL CASTILLO GONZALEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL CRISMARY CASTILLO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

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
01/08 2024	8:32	CASA TÍA	la mamá del niño la señora Crismary Castillo con CD 5779337 se comunica telefonicamente con la profesional informandole lo siguiente "Hola maestra no le he podido responder sus llamadas por el trabajo disculpe, el bebé esta bien gracias a Dios, el martes que viene me dan el día libre y me voy a poner al traslado del niño y le cuento cualquier cosa" la profesional le recomienda informar si se presenta alguna 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ Julianars32 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
02/08 2024	7:30	CASA TÍA	EL DÍA DE HOY LA SEÑORA CRISMARY CASTILLO CON CD 5779337 MAMÁ DEL NIÑO SE COMUNICA CON LA PROFESIONAL Y LE COMENTA LO SIGUIENTE "PROFE HE ESTADO TRABAJANDO MI HERMANA ME AYUDA CON EL NIÑO, EL ESTA BIEN DE SALUD YO VOY A TRATAR DE IR EL MARTES AL JARDÍN" LA PROFESIONAL LE RECOMIENDA A LA SEÑORA COMUNICARSE A DIARIO PARA SABER SOBRE EL NIÑO O INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD QUE SE PRESENTE. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ Julianars32 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/08 2024	10:30	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DÍA DE HOY LA PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA EN COMPAÑIA DE LA PSICOLOGA DE LA SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL GLORIA RINCON SE DESPLAZAN AL DOMICILIO DEL NIÑO CL 69A BIS # 81A-59 DONDE EL SEÑOR SERVER ANDREY GOMEZ LA SALUDO Y SE LE PREGUNTA SI SABE ALGUNA INFORMACIÓN DE LA SEÑORA CRISMARY Y REFIERE "ESA SEÑORA QUE BUSCAN HACE 8 DIAS TUVO UN PROBLEMA CON EL ESPOSO Y SE FUERON, NO SE MAS" SIENDO LAS 10:00 AM SE LE NOTIFICA A LA RESPONSABLE DEL SERVICIO LO ANTERIORMENTE MENCIONADO, SE ARCHIVA ACTA CON LA DESCRIPCIÓN DE LA VISITA EN LA HISTORIA SOCIAL POR SEGUIMIENTO DE INASISTENCIA. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ Julianars32 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/08 2024	13:56	CASA TÍA	la mamá del niño la señora Crismary Castillo con CD: 5779337 se comunica via whatsapp con la profesional y refiere lo siguiente "Hola profe como esta? Disculpe no le había contestado esta mañana estaba un poco ocupada, el niño esta bien gracias a Dios esta mejorcito, profe voy hacer el traslado mañana en la mañana paso y hablamos bien." la profesional le recomienda informar si se presenta alguna novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ Julianars32 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 2 de 2

LOCALIDAD **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL PREJARDIN B NUIP CD 577933 NIÑA O NIÑO Thiago José Gonzalez Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Crismary Anel Castillo Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL Crismary Castillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Astrid Juliana Ruiz Rodriguez

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
06/08/2024	16:37	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	DURANTE EL TRANSCURSO DEL DIA EN REPETIDAS OCASIONES LA PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA SE INTENTA COMUNICAR CON LA SEÑORA CRISMARY CASTILLO CON CD 577937 AL NUMERO 3203307487 PERO NO SE LOGRA LA COMUNICACIÓN UNAS VECES SUENA Y SUENA Y OTRAS EMITIA DE UNA VEZ A CORREO DE VOZ MOTIVO POR EL QUE NO SE HACE INFORMACIÓN DEL NIÑO. EN ESTE PUNTO ANALIZA 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Juliana	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
08/08/2024	16:00	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	DURANTE TODO EL DÍA LA PROFESIONAL EN REPETIDAS OCASIONES INTENTA COMUNICARSE CON LA SEÑORA CRISMARY CASTILLO CON CD 577937 AL NÚMERO 3203307487 PERO NO SE LOGRA ESTABLECER LA COMUNICACIÓN MOTIVO POR EL CUAL SE INICIA EL PROCESO DE EGRESO POR INASISTENCIA, DONDE LA RESPONSABLE DEL SERVICIO NOTIFICA AL TECNICO SIRBE Y EL REALIZA EL TRAMITE DE SUSPENSIÓN, QUEDANDO SUSPENDIDO DESDE LA FECHA. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Juliana	NO APLICA

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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 **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL PARVULOS B NUIP 1233.701.209 NIÑA O NIÑO SHANY SOFIA PASCUALES LOPEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO ONULA MARCELA LOPEZ LEDESMA

ACUDIENTE PRINCIPAL DAYLA LOPEZ L. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/08/2024	8:02	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO POR DOCUMENTACIÓN FALTANTE DEL 02-JULIO DEL 2024, SE FIRMA NUEVAMENTE COMPROMISO POR DOCUMENTACIÓN FALTANTE Y NOVEDAD YA QUE A LA FECHA LA NIÑA NO CUENTA CON CERTIFICADO ODONTOLOGICO, LO ANTERIOR SE LE COMUNICA AL SEÑOR JAIRO PASCUALES CON CC: 1063952011 PAPÁ DE LA NIÑA A LO QUE REFIERE "LISTO PROFE LE VOY A DECIR A MI ESPOSA" SE LE INFORMA QUE TIENE PLAZO AL 30 DE AGOSTO DEL 2024, PARA PONERSE AL DÍA. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JULIANAR3² PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Jairo Yesith 1063952011

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
01/08/2024	10:15	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	HOY LA PROFESIONAL DE ATENCION SE COMUNICA TELEFONICAMENTE CON EL PAPÁ EL SEÑOR JAIRO PASCUALES CON CC: 1063952011 A QUIEN SE LE INFORMA QUE LA SECRETARIA DE SALUD SE ENCUENTRA EN EL JARDIN REALIZANDO LA JORNADA DE VACUNACION, AL REVISAR EL CARNET DE LA NIÑA SE EVIDENCIA QUE FALTA LA VACUNA DE LA INFLUENZA, TENIENDO EN CUENTA QUE CON ANTELACIÓN SE FIRMO LA AUTORIZACIÓN PARA CONTINUAR CON EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN, SE LE INFORMA QUE SU HIJA SERA VACUNADA EN EL JARDIN. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JULIANAR3² 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
01/08/2024	16:14	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	A LA HORA DE LA SALIDA DE LA NIÑA SE LE INFORMA AL PAPÁ EL SEÑOR JAIRO PASCUALES CON CC: 1063952011 QUE SU HIJA FUE VACUNADA CON LA VACUNA DE LA INFLUENZA. ASIMISMO DURANTE LA JORNADA NO PRESENTO NINGUNA NOVEDAD, CONSUMIO TODOS LOS ALIMENTOS Y PARTICIPO DE LAS EXPERIENCIAS; LA PROFESIONAL LE RECOMIENDA INFORMAR SI SE PRESENTA ALGUNA 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JULIANAR3² PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Jairo Yesith 1063952011

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/08/2024	7:54	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	HOY LA NIÑA INGRESA EN COMPAÑIA DE SU PAPÁ EL SEÑOR JAIRO PASCUALES CON CC: 1063952011 A QUIEN SE LE PREGUNTA SI SU HIJA PRESENTO ALGUNA NOVEDAD EN LA NOCHE A LO QUE REFIERE "PROFE TODO BIEN NO SE QUEJO NI NADA DE DOLOR NI FIEBRE" POR TAL MOTIVO SE HACE EL CIERRE DE LA 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JULIANAR3² PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Jairo Yesith 1063952011

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: 2 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: PARVULOS B NUIP: 1.233.701.209 NIÑA O NIÑO: SARAH SOFIA PASCUALES LOPEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DALILA MARCELA LOPEZ LEDESMA

ACUDIENTE PRINCIPAL: DALILA LOPEZ L. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

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											
26/08 2024	8:44	CASA	EL DÍA DE HOY EL PAPÁ DE LA NIÑA EL SEÑOR JAIRO PASCUALES CON CC. 1053952011 SE COMUNICA TELEFÓNICAMENTE CON LA PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y REFIERE LO SIGUIENTE " PROFE BUEN DÍA HOY LA NIÑA NO LA VOY A MANDAR AL JARDIN PORQUE MI ESPOSA LA A SACAR CON ELLA PARA VER SI LOGRA SACARLE LOS PAPELES QUE FALTAN, MAÑANA YO SE LA MANDO QUE PENA" LA PROFESIONAL LE RECOMIENDA INFORMA SI SE PRESENTA ALGUNA 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ Juliana Ruiz PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27/08 2024	8:10	JARDIN INFANTIL LA FLORICA	EL DÍA DE HOY LA NIÑA INGRESA EN COMPAÑIA DE LA MAMÁ LA SEÑORA DALILA LOPEZ CON CC: 1063947128 A QUIEN SE LE PREGUNTA SOBRE EL DÍA DE AYER SE PRESENTO ALGUNA NOVEDAD A LO QUE REFIERE "PROFE FUIMOS A LA EPS Y QUE NO TENÍA ESA CITA DE CARDIOLOGIA MAÑANA VOY A LLAMAR PARA VER QUE CONSIGO" LA NIÑA SE OBSERVA APARENTEMENTE BIEN SE LE INFORMA A LA MAMÁ QUE SE OBSERVARA EN EL DÍA POR LO TANTO SE QUEDA LA NOVEDAD ABIERTA, ASIMISMO SE LE SOCIALIZA LA NOVEDAD DE AYER FIRMA LA NOVEDAD DE HOY DANDO SOPORTE A LO ANTERIORMENTE ESCRITO. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ Juliana Ruiz PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Dalila Lopez 1063947128

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											
27/08 2024	16:20	JARDIN INFANTIL LA FLORICA	DURANTE EL DÍA DE HOY LA NIÑA PARTICIPO DE LAS EXPERIENCIAS PEDAGOGICAS EN SU ROSTRO SE VE ALEGRE, ASIMISMO EN LOS MOMENTOS DE INGESTA DE ALIMENTOS CONSUMIO TODO LO QUE SE LE BRINDO NO PRESENTO NINGUNA NOVEDAD LO ANTERIOR SE LE INFORMA A LA SEÑORA DALILA LOPEZ CON CC: 1063947128 MAMÁ DE LA NIÑA, SE LE DA CIERRE A LA 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ Juliana Ruiz PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Dalila Lopez 1063947128

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR.PSS.309 Versión 0 Fecha Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL PRIMERO G NUIP 1233-934364 NIÑA O NIÑO MARIA JOSE PEREZ QUEMBA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO JINETH STEFANNIA QUEMBA RODRIGUEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL JINETH QUEMBA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

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
13/08 2024	7:59	CASA	EL DIA DE HOY LA MAMA DE LA NIÑA LA SEÑORA JINETH QUEMBA RODRIGUEZ CON CC: 1014302635 SE COMUNICA CON LA PROFESIONAL INFORMANDO LO SIGUIENTE "PROFE HOY NO LLEVO A NIÑO PORQUE ESTOY EN URGENCIAS Y NO TENGO QUIEN LA LLEVE Y QUIEN LA RECOJA ENTONCES LA VOY A DEJAR CON LA VECINA" LA PROFESIONAL LE RECOMIENDA INFORMAR SI PRESENTA ALGUNA 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JULIANAR32 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
14/08 2024	8:30	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL AMANANA DE HOY LA NIÑA INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MAMA LA SEÑORA JINETH QUEMBA CON CC: 1014302635 LA PROFESIONAL INDAGA SI EL DIA DE AYER SE PRESENTO ALGUNA NOVEDAD A LO QUE LA MAMA REFIERE "NO PROFE ESTUVO BIEN CON MI ABUELA TODO EL DIA ESTUVO CON ELLA" DEL NIÑA SE OBSERVA APARENTEMENTE BIEN Y SE LE INFORMA A LA MADRE QUE SE LE OBSERVARA A LO LARGO DEL DIA, POR LO TANTO ESTA NOVEDAD ABIERTA. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JULIANAR32 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	1014302635 JINETH QUEMBA RODRIGUEZ

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
14/08 2024	16:08	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	DURANTE EL DIA DE HOY SE PUDO EVIDENCIAR QUE LA NIÑA PARTICIPE DE CADA UNA DE LAS EXPERIENCIAS QUE SE LE PROPONEN, ASIMISMO EN LOS MOMENTOS DE INGESTA DE ALIMENTOS CONSUMIO TODO LO QUE SE LE SERVIDO NO PRESENTO NINGUNA NOVEDAD, SE LE SOCIALIZA LA NOVEDAD DEL DIA 13-08-2024 FIRMA LA NOVEDAD DE HOY DANDO SOPORTE A LO ANTERIORMENTE ESCRITO A LA SEÑORA JINETH QUEMBA CON CC: 1014302635, ASIMISMO SE REALIZA EL CIERRE DE LA 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JULIANAR32 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	1014302635 JINETH QUEMBA RODRIGUEZ.

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
26/08 2024	11:02	CASA	LA MAMA DE LA NIÑA LA SEÑORA JINETH QUEMBA CON CC: 1014302635 SE COMUNICA VIA WHATSAPP CON LA PROFESIONAL Y LE INFORMA LO SIGUIENTE "PROFE HOY NO LLEVE LA NIÑA PORQUE ME ACABE DE DESPERTAR ENTONCES YA ME VOY A MI TRABAJO ELLA SE QUEDA CON MI ABUELA MAÑANA YO LA LLEVO" LA PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA LE RECOMIENDA INFORMAR SI SE PRESENTA ALGUNA 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JULIANAR32 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: PARVULOS B NUIP: 1233921369 NIÑA O NIÑO: MARIA JOSE PEREZ QUEMBA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JINETH STEPHANIA QUEMBA RODRIGUEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: JINETH QUEMBA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ASTRID JUANA RUIZ RODRIGUEZ

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											
27/08/2024	8:10	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EN LA MAÑANA DE HOY LA NIÑA INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MAMA LA SEÑORA JINETH QUEMBA CON CC: 1014302635 LA PROFESIONAL INDAGA SI EN EL DIA DE AYER LA NIÑA PRESENTO ALGUNA NOVEDAD A LO QUE REFIERE "NO PROFE MI BEBE AYER ESTUVO CON MI ABUELA Y TODO BIEN QUE COMIO BIEN Y DURMIO ESO ME DIJO CUANDO FUI POR ELLA ANOCHE" LA NIÑA SE VE APARENTEMENTE BIEN, SE LE INFORMA A LA MAMA QUE SE OBSERVARA A LO LARGO DEL DIA POR LO TANTO LA NOVEDAD QUEDA ABIERTA, ASIMISMO SE LE SOCIALIZA LA NOVEDAD DEL DIA 26-08-2024 FIRMA LA NOVEDAD DE HOY DANDO SOPORTE A LO ANTERIORMENTE ESCRITO. EN ESTE PUNTO 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											
ASTRID JUANA RUIZ RODRIGUEZ JuliaR3 PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA			JINETH QUEMBA 1014302635											

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											
27/08/2024	16:16	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	DURANTE EL DIA DE HOY LA NIÑA PARTICIPO CON ALEGRIA Y EMOCION DE CADA UNA DE LAS EXPERIENCIAS PEDAGOGICAS QUE SE LE PROPONE, ASIMISMO EN LOS MOMENTOS DE INGESTA DE ALIMENTOS CONSUMIO TODO LO QUE SE LE BRINDO, NO PRESENTO NINGUNA NOVEDAD LO ANTERIOR SE LE COMUNICA A LA MAMA LA SEÑORA JINETH QUEMBA CON CC: 1014302635, SE LE DA CIERRE A LA 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											
ASTRID JUANA RUIZ RODRIGUEZ JuliaR3 PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA			JINETH QUEMBA 1014302635											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
NO APLICA			NO APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
NO APLICA			NO APLICA											

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-309
Versión 0
Fecha Memo 20210153000 - 22/5/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL PÁRVULOS B NUIP 1.019.650.387 NIÑA O NIÑO SILVIA TATIANA GARCIA ROMERO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO MARIA PAULA ROMERO CUERVO

ACUDIENTE PRINCIPAL SILVIA ROMERO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/08/2024	7:59	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO POR DOCUMENTACIÓN FALTANTE DEL CO DE JULIO DEL 2024, SE FIRMA NUEVAMENTE COMPROMISO Y NOVEDAD YA QUE A LA FECHA NO CUENTA CON EL CERTIFICADO ODONTOLOGICO. LO ANTERIOR SE LE COMUNICA A LA MAMÁ DE LA NIÑA LA SEÑORA PAULA ROMERO CON CC 1019.143.593 QUIEN REFIERE "SI PROFE ES QUE EN LA EPS NO ME DAN LA CITA DE ODONTOPEDIATRIA PERO VOY A SEGUIR INTENTANDO" SE LE INFORMA QUE TIENE PLAZO AL 30 DE AGOSTO PARA PONERSE AL DÍA. "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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JulianaR3 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	x Paula Romero CC 1019143593

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	X	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
01/08/2024	7:59	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	LA SEÑORA PAULA ROMERO CON CC: 1019.143.593 MAMÁ DE LA NIÑA AL MOMENTO DE INGRESO LE INFORMA A LA PROFESIONAL LO SIGUIENTE "PROFE LE TRAIGO LA CARTA Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE MI SUPERA LA SEÑORA BLANCA YANETH TORRES (TIA) SEGURA CON CC: 52.331.221 QUIEN NOS AYUDARA A RECOGER LA NIÑA CUANDO NO PODAMOS" LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE SE ARCHIVARAN LOS DOCUMENTOS EN LA HISTORIA SOCIAL SE DA CIERRE A LA 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JulianaR3 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	x Paula Romero cc1019143593

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
01/08/2024	10:15	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	HOY LA PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA SE COMUNICA TELEFONICAMENTE CON LA MAMA DE LA NIÑA LA SEÑORA PAULA ROMERO CON CC: 1.019.143.593 A QUIEN SE LE INFORMA QUE LA SECRETARIA DE SALUD SE ENCUENTRA EN EL JARDIN EN LA JORNADA DE VACUNACIÓN, AL REVISAR EL CARNET SE EVIDENCIA QUE LE FALTA LA VACUNA DE LA INFLUENZA, TENIENDO EN CUENTA QUE CON ANTELACIÓN SE FIRMO LA AUTORIZACIÓN PARA CONTINUAR CON EL ESQUEMA VACUNAL, SE LE INFORMA QUE SU HIJA SERÁ VACUNADA EN EL JARDIN. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JulianaR3 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
01/08/2024	16:20	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	A LA HORA DE LA SALIDA DE LA NIÑA SE LE INFORMA A SU MAMÁ LA SEÑORA PAULA ROMERO CON CC: 1019143593 QUE SU HIJA FUE VACUNADA A LAS 12:10 PM CON LA VACUNA DE LA INFLUENZA, DURANTE LA JORNADA NO PRESENTO NINGUNA NOVEDAD, CONSUMIO TODOS LOS ALIMENTOS Y PARTICIPO DE LAS EXPERIENCIAS, LA PROFESIONAL LE RECOMIENDA INFORMAR SI SE PRESENTA ALGUNA 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JulianaR3 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	x Paula Romero cc 1019143593

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: 2 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: PRIMERO B NUIP: 1019650367 NIÑA O NIÑO: PAULA TATIANA GARCIA ROMERO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARIA PAULA ROMERO CUERVO

ACUDIENTE PRINCIPAL: PAULA ROMERO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

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											
02/08/2024	7:35	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	LA NIÑA INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MAMÁ LA SEÑORA PAULA ROMERO CON CC. 1019143593 A QUIEN SE LE PREGUNTA POR EL ESTADO DE SALUD DE LA NIÑA Y SI PRESENTO ALGUNA NOVEDAD EN LA NOCHE A LO CUAL REFIERE "NO PROFE TODO SUPER BIEN NO LE DIO NADA Y AMANECIO ACTIVA" POR TAL MOTIVO SE REALIZA EL CIERRE DE LA 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA JULIO DE 3	Paula Romero C.C. 1019143593

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											
28/08/2024	7:45	CASA	LA MAMÁ DE LA NIÑA LA SEÑORA PAULA ROMERO CON CC: 1019143593 SE COMUNICA TELEFONICAMENTE CON LA PROFESIONAL Y LE INFORMA LO SIGUIENTE "PROFE HOY NO VOY A MANDAR A TATIS AL JARDIN PORQUE AMANECIO CON TOS Y ESTA HACIENDO MUCHO FRIO PARA SACARLA ASI MEJOR LA VAMOS A TENER ACÁ EN CASA" LA PROFESIONAL LE RECOMENDA INFORMAR SI SE PRESENTA ALGUNA 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA JULIO DE 3	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											
29/08/2024	7:30	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EN LA MAÑANA DE HOY LA NIÑA INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MAMÁ LA SEÑORA PAULA ROMERO CON CC: 1019143593 LA PROFESIONAL INDAGA SI EL DIA DE AYER PRESENTO ALGUNA NOVEDAD Y REFIERE "PROFE TATIS ESTUVO CON MI ESPOSO, EL PAPÁ ME COMENTO QUE AYER ESTUVO BIEN CON EL CON POCA TOS Y ANOCHE NO TOSIO Y YO LA VEO YA BIEN POR ESO LA TRAJE." LA NIÑA SE VE APARENTEMENTE BIEN, SE LE INFORMA A LA MAMÁ QUE SE OBSERVARA A LO LARGO DEL DÍA, POR LO TANTO ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA, ASIMISMO SE LE SOCIALIZA LA NOVEDAD DEL DIA 28/08/24 FIRMA LA NOVEDAD DE HOY PASO SOPORTE A LO ANTERIORMENTE ESCRITO. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA JULIO DE 3	Paula Romero cc 1019143593

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											
29/08/2024	16:10	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	DURANTE EL DÍA DE HOY LA NIÑA PARTICIPO CON ALEGRIA Y EMOCION DE CADA UNA DE LAS EXPERIENCIAS QUE SE LE PROPUSIERON EN LOS MOMENTOS DE INGESTA DE ALIMENTOS CONSUMIO TODO LO QUE SE LE BRINDO, NO PRESENTO TOS, NI FIEBRE, PERMANECIO SIN NINGUNA NOVEDAD LO ANTERIOR SE LE COMUNICA A LA MAMÁ LA SEÑORA LINEY PAOLA ROMERO CON CC: 1019143593, SE LE DA CIERRE A LA 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA JULIO DE 3	Paula Romero C.C 1019143593

Powered by CamScanner