	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20215115906 - 29/06/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: J.I.C VILLA MARY. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COELLO

NIVEL: PÁRVULOS A NUIP: 1068394171. NIÑA O NIÑO: KARLA SOFIA OROZCO OROZCO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANDREA OROZCO PUELLO

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANDREA OROZCO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LAURA CAMILA ESCOBAR ALDANA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/09/2024	08:42	CASA.	SE OBSERVA LA INASISTENCIA DE LA NIÑA AL JARDÍN, MOTIVO POR EL CUAL SE CONTACTA VÍA TELEFÓNICA A LA MAMÁ DE LA NIÑA, LA SEÑORA ANDREA OROZCO PUELLO CC. 1018346591 QUIEN MANIFIESTA: "PROFE HOY NO PUEDO LLEVAR A LA NIÑA PORQUE TIENE UN POQUITO DE TOS Y SE SIENTE COMO SIN ALIENTO, YO LA CUIDO AQUÍ HOY Y YA MAÑANA SI AMANECE MEJOR, LA LLEVO". SE RECOMIENDA A LA SEÑORA INFORMAR TODA NOVEDAD QUE SE PUEDA PRESENTAR EN TEMAS DE SALUD DE LA NIÑA. SE CONTINUARÁ EL SEGUIMIENTO 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
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	Andrea Orozco 1018346591

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/09/2024	07:26	J.I.C VILLA MARY	LA NIÑA INGRESA AL JARDÍN EN COMPAÑÍA DE SU MAMÁ, LA SEÑORA ANDREA OROZCO PUELLO CC. 1068346591 QUIEN INFORMA: "PROFE LA NIÑA AYER ESTUVO CAMINO, YO LE MANDUCE ARRIBADA Y NO LA DEJÉ SALIR A NINGÚN LADO PARA QUE NO SE VENTEARA Y SE ENFERMARA MÁS, HOY YA NO LA SIENTO TAN CONGESTIONADA, PERO EN TODO CASO YO ESTOY PENDIENTE SI USTED ME LLAMA O ALGO PROFE." SE CONTINUARÁ SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DURANTE LA JORNADA Y SE LE COMUNICARÁ A LA MAMÁ LO OBSERVADO. SE PROCEDE A DAR LECTURA A LO ANOTADO Y LA MAMÁ FIRMA ESTANDO DE ACUERDO CON 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
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	Andrea Orozco 1068346591

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	X	10			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/09/2024	16:03.	J.I.C VILLAMARY.	AL MOMENTO DE SALIDA DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS, SE EVIDENCIA QUE KARLA PERMANECIÓ CON BUEN SEMBLANTE Y SIN PRESENTAR SÍNTOMAS DE CONGESTIÓN O MALESTAR, SE LE INFORMA A LA MAMÁ DE LA NIÑA, LA SEÑORA ANDREA OROZCO PUELLO CC. 1068346591. INFORMACIÓN QUE AGRADECE Y COMENTA: "PROFE, GRACIAS ELLA AMANECE ASÍ POR DÍAS PERO QUE BUENO SABER QUE YA NO CONTINÚA CON EL MALESTAR, MUCHAS GRACIAS PROFE". SE CIERRA SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD Y SE DA LECTURA A LO ANOTADO, FIRMANDO LA ESTANDO DE ACUERDO CON LO ANTES MENCIONADO

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	Andrea Orozco 1068346591.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/09/2024	09:30	CASA.	SE OBSERVA LA INASISTENCIA DE LA NIÑA AL JARDÍN, MOMENTO EN EL CUAL SE LLAMA VÍA TELEFÓNICA A LA MAMÁ DE LA NIÑA, LA SEÑORA ANDREA OROZCO CC. 1068346594 QUIEN MANIFIESTA QUE: "PROFE HOY SOY YO QUIEN AMANECIÓ MUY INDISPUESTA, NO TENGO ALIENTO, LA NIÑA LA VOY A TENER HOY AQUÍ EN LA CASA PORQUE NO TENGO QUIEN LA LLEVE Y LA RECOJA DEL JARDÍN." SE RECOMIENDA A LA MAMÁ INFORMAR TODA NOVEDAD EN SALUD OPORTUNA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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: Marzo 27/2024
Página 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVÁ. UNIDAD OPERATIVA JIC VILLA MARY. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA RAFAEL CORCHO

NIVEL PREJARDÍN A NUIP 1068399 171 NIÑA O NIÑO KARLA SOFÍA OROZCO OROZCO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO ANDREA OROZCO

ACUDIENTE PRINCIPAL ANDREA OROZCO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL LAURA CAMILA ESCOBAR ALDANA

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
19/09/2024	07:23	J.I.C VILLA MARY	LA NIÑA INGRESA AL JARDÍN EN COMPAÑÍA DE SU MAMÁ, LA SEÑORA ANDREA OROZCO CC.1068346591. QUIEN INFORMA: "PROFE, LA NIÑA AYER ESTUVO CONMIGO TODO EL DÍA, COMIÓ TODO, JUGÓ CON SUS JUGUETES Y YA EN LA TARDE JUGÓ CON UN PERRITO QUE MI TÍA NOS VINO A VISITAR, YO YA ESTOY UN POCO MEJOR POR ESO LA PUDE TRAER HOY." SE CONTINUARÁ SEGUIMIENTO A LA INASISTENCIA DURANTE LA JORNADA. LA MAMÁ FIRMA HABIENDO LEÍDO Y ESTANDO DE ACUERDO CON LO ESCRITO AQUÍ.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	Andrea Orozco. 1068346591.

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
19/09/2024	16:18	J.I.C VILLA MARY.	AL MOMENTO DE SALIDA DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS SE DIALOGA CON LA MAMÁ DE LA NIÑA, LA SEÑORA ANDREA OROZCO CC 1068346591 A QUIEN SE LE INFORMA: "ALCANCE LA JORNADA, LA NIÑA NO PRESENTÓ, NOVEDAD FÍSICA, DE SALUD O DE COMPORTAMIENTO, JUGÓ, COMIÓ, DURMIÓ TRANQUILA Y SU ÁNIMO FUE ALEGRE TODO EL DÍA." SE CIERRA SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD Y SE PROCEDE A DAR LECTURA A LO ANOTADO PARA QUE LA MAMÁ FIRME ESTANDO DE ACUERDO CON LO DESCRITO AQUÍ.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	Andrea Orozco 1068346591

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: P.O.P.P.S.S-309
Versión: 5
Fecha Mismo: 27/07/2023
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA. UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. VILLA MARY. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COBOLLO.
NIVEL: PÁRVULOS NUIP: 1094316772. NIÑA O NIÑO: DANIEL ALEJANDRO JIMENEZ ANGEL.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JULIANA ANGEL –
ACUDIENTE PRINCIPAL: JULIANA ANGEL PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LAURA CAMILA ESCOBAR ALDANA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/09/2024	09:32	CASA.	SE OBSERVA LA INASISTENCIA DEL NIÑO, RAZÓN POR LA CUAL SE CONTACTA VÍA TELEFÓNICA A LA MAMÁ DEL NIÑO, LA SEÑORA JULIANA ANGEL CC. 1.016.080.487 QUIEN MANIFIESTA QUE: "PROFE HOY NO LO LLEVO PORQUE ES EL DIA DE DESCANSO DEL PAPA Y ÉL QUIERE COMPARTIR CON LOS NIÑOS, HACE MUCHO QUE NO PUEDEN ESTAR JUNTOS ENTONCES HOY NINGUNO VA AL COLEGIO, QUE PENA PROFE NO HABERLE AVISADO ANTES, MAÑANA SIN FALTA LO LLEVAMOS", SE RECOMIENDA A LA MAMA INFORMAR TODA NOVEDAD QUE SE PUEDA PRESENTAR CON EL NIÑO EN EL TRANSCURSO DEL DIA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/09/2024	09:46	J.I.C VILLA MARY	EL NIÑO INGRESA AL JARDÍN EN COMPAÑÍA DE SU MAMÁ LA SEÑORA JULIANA ANDREA ANGEL GUTIERREZ CC. 1016080487. QUIEN MANIFIESTA QUE: "PROFE AYER DANIELITO ESTUVO EN LA CASA CON EL PAPÁ, MI ESPOSO LOS CUIDÓ A ÉL Y A LOS HERMANITOS EN LA CASA, JUGARON ESTUVIERON MUY CONTENTOS CON SU PAPA, SUMERCÉ SABE LO INQUIETO QUE ES DANIEL Y CUANDO ESTÁ CON LOS HERMANOS MEJOR DICHO, PERO NO HAY NINGUNA NOVEDAD, TODO ESTUVO BIEN GRACIAS A DIOS." SE CONTINUARA EL SEGUIMIENTO AL NIÑO DURANTE EL TRANSCURSO DE LA JORNADA Y SE PROCEDE A LA FIRMA DE LA NOVEDAD HABIENDO DADO LECTURA A LA ANTERIOR Y ESTANDO DE ACUERDO CON LO ANY ESCRITO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	J. Angel. 1016080487.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/09/2024	16:20	J.I.C VILLA MARY	DURANTE EL TIEMPO DE ENTREGA DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS, SE ACERCA LA SEÑORA JULIANA ANDREA ANGEL CC. 1.016.080.487 A QUIEN SE LE INFORMA: "MAMÁ, HOY DANIEL ESTUVO MUY ACTIVO, PARTICIPATIVO Y ALEGRE, SE ALIMENTÓ MUY BIEN Y NO SE OBSERVÓ ALGUNA NOVEDAD EN SALUD FISICA, DE MANERA QUE SE CIERRA EL SEGUIMIENTO A LA INASISTENCIA". LA SEÑORA PROCEDE A FIRMAR HABIENDO LEÍDO LO ESCRITO EN LA NOVEDAD Y ESTANDO DE ACUERDO CON ELLO. 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
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCION A PRIMERA INFANCIA.	J. Angel. 1016080487

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

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: 20210715000 - 20/07/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: CANDELARIA UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. VILLA MARY. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL CEBALLOS.
NIVEL: PARVULOS A NUIP: 1019317770. NIÑA O NIÑO: IAN EAEL ANZOLA HERRERA
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DILAN ARLEY PINZON AMAYA - LUISA HERRERA
ACUDIENTE PRINCIPAL: DILAN PINZON. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LAURA CAMILA ESCOBAR ALDANA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/09/2024	07:52	J.I.C VILLA MARY	EL NIÑO INGRESA AL JARDIN EN COMPAÑIA DE SU PAPA, EL SEÑOR DILAN ARLEY PINZON AMAYA CC. 1000330600 QUIEN INFORMA QUE: "PROFE EL NIÑO ASISTIÓ AYER AL CITA MÉDICA CON LA MAMA PERO YO LLEGUÉ MUY TARDE Y LA VERDAD EN TODO EL DIA NO HABLAMOS, CREO QUE LE FUE BIEN PERO POR LA TARDE LE TRAIGO RAZÓN." SE RECUERDA AL PAPÁ, LA IMPORTANCIA DE ENTREGAR TODOS LOS SOPORTES DE ASISTENCIA AL MÉDICO. SE CONTINUARÁ SEGUIMIENTO AL NIÑO DURANTE LA JORNADA. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: LAURA CAMILA ESCOBAR ALDANA. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1000330600.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/2024	16:05.	J.I.C VILLA MARY.	AL MOMENTO DE SALIDA DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS, SE ACERCA EL PAPÁ DE IAN, EL SEÑOR DILAN ARLEY PINZON CC. 1000330600 QUIEN SE LE INFORMA: "PAPÁ, EL NIÑO HOY ESTUVO MUY ALEGRE, COMIÓ TODOS LOS ALIMENTOS QUE SE LE BRINDARON, ESTUVO MUY TRANQUILO Y JUGÓ CON AGRADO, NO SE EVIDENCIÓ NOVEDAD FISICA O EN SALUD." SE CIERRA EL SEGUIMIENTO A LA INASISTENCIA DEL NIÑO Y EL PAPÁ PROCEDE A LEER LA NOVEDAD Y FIRMARLA ESTANDO DE ACUERDO CON ESTO. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: LAURA CAMILA ESCOBAR ALDANA. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1000330600.

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 6
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: JIC VILLA MARY. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL CUELLO.

NIVEL: PÁRVULOS A NUIP: 1019317110. NIÑA O NIÑO: IAN CALE PINZON HERRERA.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DILAN ARLEY PINZÓN - LUISA HERRERA.

ACUDIENTE PRINCIPAL: DILAN PINZON. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LAURA CAMILA ESCOBAR ALDANA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/09/2024	08:30	CASA.	SE OBSERVA LA INASISTENCIA DEL NIÑO, RAZON POR LA CUAL SE CONTACTA VIA TELEFÓNICA AL PAPÁ, EL SEÑOR DILAN ARLEY PINZON, CC. 1000330600. QUIEN MANIFIESTA QUE, "HOY NO PUEDO LLEVAR AL NIÑO PROFE PORQUE ESTOY EN UNA CAPACITACION Y NO HAY QUIEN LO PUEDA LLEVAR Y RECOGER, EL NIÑO HOY VA A ESTAR CON MI HERMANA EN LA CASA, YA MAÑANA LO LLEVO." SE RECOMIENDA AL PADRE DE FAMILIA, HACER O COMUNICAR TODA INFORMACION IMPORTANTE QUE OCURRA CON EL NIÑO DURANTE SU ESTADIA EN CASA. SE CONTINUARÁ SEGUIMIENTO A LA INASISTENCIA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/09/2024	07:53	J.I.C. VILLA MARY	EL NIÑO INGRESA AL JARDIN EN COMPAÑIA DE SU PAPÁ, EL SEÑOR DILAN ARLEY PINZÓN CC. 1000330600 QUIEN INFORMA: "PROFE, VOY A ESTAR MÁS PENDIENTE DE PODER CUMPLIR CON LOS HORARIOS DEL JARDIN, AYER NO CONTABA CON NO PODERLO TRAER PERO EL NIÑO ESTÁ BIEN, PASÓ BUEN DÍA, MI HERMANA LO CUIDÓ Y POR LA TARDE QUE LLEGAMOS DE TRABAJAR EL NIÑO JUGÓ CON NOSOTROS UN RATO Y LUEGO A DORMIR, NO HAY NOVEDAD". SE CONTINUARÁ SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD FISICA QUE PRESENTA EL NIÑO, EL PAPÁ FIRMA ESTANDO DE ACUERDO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	1000330600

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/09/2024	16:03.	J.I.C. VILLA MARY.	DURANTE LA HORA DE ENTREGA DE LAS NIÑAS Y NIÑOS, SE ACERCA JESSICA MARCELA ROJAS CC 1.016.011.492 TÍA DEL NIÑO, A QUIEN SE LE INFORMA QUE EL NIÑO NO PRESENTÓ NOVEDAD EN SALUD O FÍSICA DURANTE LA JORNADA ASÍ COMO TAMBIEN PARTICIPÓ CON ALEGRÍA DE TODAS LAS EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS Y DURANTE EL TIEMPO DE SUEÑO NO SE HA PRESENTADO ALGÚN SIGNO DE ALARMA. LA SEÑORITA JESSICA REALIZA LECTURA DE LA NOVEDAD Y PROCEDE A FIRMARLA ESTANDO DE ACUERDO CON LO AQUÍ MENCIONADO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	Jessica Marcela R. cc. 1016 011 492

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/09/2024	09:36.	CASA.	SE OBSERVA LA INASISTENCIA DEL NIÑO AL JARDIN, POR LO CUAL SE CONTACTA VÍA TELEFÓNICA AL PAPÁ DEL NIÑO, EL SEÑOR DILAN ARLEY PINZÓN CC. 1000330600 QUIEN MANIFIESTA: "PROFE BUENOS DÍAS, HOY NO LLEVÉ AL NIÑO PORQUE LO VAMOS A LLEVAR A CITA MÉDICA Y CREO QUE MAÑANA TAMBIEN TENEMOS CITA, YO LE CONFIRMO POR LA TARDE". SE SOLICITA AL PAPÁ TRAER LOS SOPORTES MEDICOS E INFORMAR CUAL NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: F-08.P.SS.109
Versión: 0
Fecha Último Cambio: 2023/12/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA. UNIDAD OPERATIVA J.I.C. VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA RAFAEL CORDERO.
NIVEL PREJARDIN A. NUIP 1019319190. NIÑA O NIÑO IAN CAEL PINZÓN HERRERA.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO DILAN ARLEY PINZÓN LUISA HERRERA
ACUDIENTE PRINCIPAL DILAN PINZÓN PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL LAURA CAMILA ESCOBAR ALDANA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/09/2024	10:39	CASA.	EL NIÑO CONTINUA SIN ASISTIR, POR LO CUAL SE [illegible] TELEFÓNICA AL PAPÁ, EL SEÑOR DILAN ARLEY PINZÓN CC. 1.[illegible] QUIEN AFIRMA: "PROFE AYER SE ME OLVIDÓ AVISARLE QUE YAN B NADA TAMBIÉN TIENE GRIPA, POR ESO NO LO LLEVÉ, HOY VA A ESTAR EN CASA". SE INDAGA SOBRE ALGUNA NOVEDAD QUE SE HUBIESE PRESENTADO CON RESPECTO A LA RECUPERACIÓN DEL GOLPE, A LO QUE EL PAPÁ RESPONDE: "PROFE YA EL NIÑO ESTÁ BIEN, NO SE LE VE NADA NI TAMPOCO HA DICHO QUE LE DUELE ALGO, NOSOTROS LO SENTIMOS NORMAL Y EL NO SE QUEJA". SE CONTINUARÁ SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD FÍSICA Y A LA INASISTENCIA DEL NIÑO 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
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/09/2024	09:28	J.I.C VILLA MARY	EL NIÑO INGRESA AL JARDÍN EN COMPAÑÍA DE SU PAPÁ, EL SEÑOR DILAN ARLEY PINZÓN CC. 1.000.330.600 QUIEN INFORMA: "BUEN DÍA PROFE, SE ME OLVIDARON LOS SOPORTES DEL MÉDICO, SE LOS ENVÍO POR LA TARDE CON MI HERMANA, EL GOLPE, EL NIÑO YA NO TIENE NADA, NI MORADO NINGUNA". SE EVALÚA Y OBSERVA DETENIDAMENTE LA ZONA DONDE EL NIÑO PRESENTÓ EL GOLPE Y EN EFECTO NO SE EVIDENCIA MOFETÓN, ENROJECIMIENTO NI INFLAMACIÓN Y AL MOMENTO DE TOCAR DIRECTAMENTE LA ZONA, EL NIÑO NO MANIFIESTA NINGUNA SENSACIÓN DE DOLOR O MOLESTIA. SE CONTINUARÁ SEGUIMIENTO 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
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	1000330600

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/09/2024	16:40.	J.I.C VILLA MARY.	AL MOMENTO DE SALIDA DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS, SE INFORMA A LA TÍA DEL NIÑO, LA SEÑORITA JESSICA MARCELA ROJAS PINZÓN CC. 1.016.011.492 QUE DURANTE LA JORNADA NO SE PRESENTÓ NINGUNA NOVEDAD FÍSICA O EN SALUD CON EL NIÑO, YA NO SE EVIDENCIA RASTRO DEL GOLPE QUE SUFRIÓ, DE MANERA QUE SE HARÁ CIERRE AL SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR ESTADO FÍSICO Y DE SALUD. ELLA LEE LA NOVEDAD Y PROCEDE A FIRMAR ESTANDO DE ACUERDO CON LO ANTES 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
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	Jessica Marcela R cc 1016011492.

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
19/09/2024	09:10.	CASA.	OBSERVANDO LA INASISTENCIA DEL NIÑO AL JARDÍN SE EVIDENCIA QUE IAN CONTINÚA CON INASISTENCIAS FRECUENTES, SE CONTACTA VÍA TELEFÓNICA AL PAPÁ, MOMENTO EN EL CUAL EL SEÑOR DILAN PINZÓN CC 1000330600 AFIRMA QUE: "EL NIÑO HOY NO ASISTE PROFE PORQUE ESTÁ CON LA MAMÁ EN UNA CITA MÉDICA". SE RECOMIENDA TRAER LOS CERTIFICADOS MÉDICOS Y SER MÁS CONSTANTES CON LA ASISTENCIA DEL NIÑO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LAURA CAMILA ESCOBAR ALDANA. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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 12721015000 - 20/08/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD: ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL CUELLO

NIVEL: PREJUDGA A NUIP: 1019317110 NIÑA O NIÑO: IAN GAEL PINZON HERRERA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DILAN ARLEY PINZON LUISA HERRERA

ACUDIENTE PRINCIPAL: DILAN ARLEY PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LAURA CAMILA ESCOBAR ALDANA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/09/2024	08:10.	J.I.C. VILLA MARY.	EL NIÑO INGRESA AL JARDÍN EN COMPAÑÍA DE SU PAPÁ DILAN ARLEY PINZON CC. 1000330600 A QUIEN SE LE INDAGA QUÉ CUIDADOS TUVO CON EL NIÑO DURANTE EL TIEMPO DE INCAPACIDAD Y SU PERMANENCIA EN CASA, A LO CUAL EL SEÑOR RESPONDE: "PROFE, EL NIÑO ESTUVO EN LA CASA CONMIGO POR LAS MAÑANAS HASTA MEDIO DÍA Y CON MI HERMANA EN LAS TARDES, COMIÓ BIEN, FUE CASI IMPOSIBLE QUE GUARDARA QUIETO Y REPOSO PERO PERMANECÍAMOS PENDIENTES DE ÉL TODO EL TIEMPO, HOY YA NO TIENE NADA, YA ESTÁ MEJOR".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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
			CONTINUANDO CON LA NOVEDAD ANTERIOR, LA DOCENTE PROCEDE A REALIZAR UNA OBSERVACIÓN DETENIDA DEL LUGAR DONDE TIENE LA CONTUSIÓN Y SE EVIDENCIA QUE EL NIÑO TIENE AÚN UN TURUPE EN EL TABIQUE, PERO NO MANIFIESTA DOLOR AL TACTO Y AÚN SE EVIDENCIAN COLORACIÓN VERDE EN LA ZONA DEL TABIQUE, SE REALIZARÁ OBSERVACIÓN DE LA EVOLUCIÓN DEL NIÑO DURANTE LA JORNADA Y SE INFORMARÁ EN LA TARDE, SE REALIZA LECTURA DE LAS NOVEDADES ANTERIORES Y ESTA, PROCEDIENDO A FIRMAR ESTANDO DE ACUERDO CON LO ANOTADO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	1000330600

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/09/2024	16:03.	J.I.C. VILLA MARY.	AL MOMENTO DE ENTREGA DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS, SE HACE PRESENTE LA SEÑORITA JESSICA MARCELA ROJAS PINZON IDENTIFICADA CON CC. 1.016.011.492 A QUIEN EN CALIDAD DE ACUDIENTE, SE LE INFORMA SOBRE LA ESTADÍA DEL NIÑO HOY EN EL JARDÍN: "HOY EL NIÑO ESTUVO MUY ACTIVO, PARTICIPÓ DE TODAS LAS ACTIVIDADES, CORRIÓ, JUGÓ, COMPARTIÓ CON SUS COMPAÑEROS, NO HUBO NINGÚN TROPIEZO O NOVEDAD EN EL TRANSCURSO DE LA JORNADA, TAMPOCO LLEGÓ A QUEJARSE O TENER ALGÚN TIPO DE DECRESIÓN NASAL, SE LE REALIZÓ OBSERVACIÓN DURANTE EL RITUAL DEL SUEÑO,

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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
			CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO Y LA NOVEDAD ANTERIOR, SE REALIZÓ ACOMPAÑAMIENTO DURANTE EL TIEMPO DE RITUAL DEL SUEÑO Y TAMPOCO SE EVIDENCIÓ ALGUNA ANOMALÍA EN SU RESPIRACIÓN O ALTERACIÓN EN EL SUEÑO, TE RECOMIENDO COMENTARLE A PAPÁ ESA INFORMACIÓN". SE PROCEDE A REALIZAR LECTURA DE LA NOVEDAD, Y LA ACUDIENTE FIRMA ESTANDO DE ACUERDO CON LO ALLÍ DESCRITO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	Jessica Marcela R CC. 1016011492

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 0
Fecha Vigencia: [illegible]
Página 1 de 1

LOCALIDAD ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA J.I.C VILLA MAR4. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA RAFAEL [illegible]

NIVEL PÁRVULOS A NUIP 1019377790. NIÑA O NIÑO IÁN GAEL PINZÓN HERRERA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO DILAN ARLEY PINZÓN LUISA HERRERA

ACUDIENTE PRINCIPAL DILAN ARLEY PINZÓN PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL LAURA CAMILA ESCOBAR ALDANA.

FECHA	HORA	LUGAR	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
03/09/2024	07:26.	J.I.C VILLA MAR4.	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: EL NIÑO INGRESA AL JARDÍN EN COMPAÑÍA DE SU ACUDIENTE - TÍA PATERNA, LA SEÑORITA JESSICA MARCELA ROJAS PINZÓN CC. 1.016.011.492 A QUIEN SE LE PREGUNTA SI HAY ALGUNA NOVEDAD CON EL NIÑO Y ELLA REFIERE: "PROFE, EL NIÑO CONMIGO HA ESTADO BIEN, PERO A MI HERMANO NO ME INFORMÓ NADA, NO SABRÍA DECIRLE CÓMO PASÓ LA NOCHE EL NIÑO, TOCARÍA LLAMARLO PARA SABER BIEN". SE RECIBE AL NIÑO Y EN EL ESPACIO DE MEDIA MAÑANA SE CONTACTARÁ VÍA TELEFÓNICA AL PAPÁ DEL NIÑO O A LA MAMÁ. SE REALIZA LECTURA DE LA NOVEDAD Y LA TÍA DEL NIÑO PROCEDE A FIRMAR ESTANDO DE ACUERDO CON LO ESCRITO AHÍ.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jessica Marcela R. cc. 1016011492.

FECHA	HORA	LUGAR	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
03/09/2024	12:22.	J.I.C VILLA MAR4.	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: SE REALIZA CONTACTO VÍA TELEFÓNICA CON EL PAPÁ DEL NIÑO, EL SEÑOR DILAN ARLEY PINZÓN CC. 1000330600 A QUIEN SE LE PREGUNTA POR EL ESTADO DE SALUD DEL NIÑO AYER EN CASA Y REFIERE QUE: "PROFE NO HAY NOVEDAD, EL NIÑO ESTUVO MUY BIEN, QUE PENA CORTARLE ASÍ PERO ESTOY OCUPADO, EL NIÑO ESTUVO BIEN". ESTO FUE LO ÚNICO QUE SE LOGRÓ HABLAR CON EL PAPÁ. SE CONTINUARÁ SEGUIMIENTO EN EL AULA PARA VER LA EVOLUCIÓN DEL NIÑO Y EL GOLPE QUE SUFRIÓ. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA.

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD: 1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
03/09/2024	16:12.	J.I.C. VILLA MAR4.	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: AL MOMENTO DE ENTREGA DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS, SE ACERCA LA SEÑORITA JESSICA MARCELA ROJAS PINZÓN CC. 1.016.011.492 A QUIEN EN CALIDAD DE ACUDIENTE SE LE COMENTA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN SOBRE EL SEGUIMIENTO AL ESTADO FÍSICO DEL NIÑO: "HOY DURANTE LA JORNADA, EL NIÑO ESTUVO TRANQUILO, DISFRUTÓ DE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE SE REALIZARON Y NO SE LE OBSERVÓ SECRESION NASAL EN NINGÚN MOMENTO, DURANTE LOS MOMENTOS DE ALIMENTACIÓN TAMBIÉN CONSUMIÓ TODOS LOS ALIMENTOS QUE SE LE BRINDARON Y DURANTE EL RITUAL DEL SUEÑO TAMBIÉN SE LE HIZO ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE Y NO SE EVIDENCIÓ ALTERACIÓN EN EL SUEÑO."											

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD: 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
			DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: CONTINUANDO CON EL DILIGENCIAMIENTO DE LA NOVEDAD ANTERIOR, SE LE COMUNICA TAMBIÉN A JESSICA QUE ES IMPORTANTE RECORDAR A SU HERMANO QUE DEBE TRAER EL OTRO SOPORTE O ENVIARLO POR ALGÚN MEDIO PARA ANEXARLO A LA HISTORIA SOCIAL DEL NIÑO. LA SEÑORITA SE COMPROMETE A HACER LLEGAR DICHA INFORMACIÓN A SU HERMANO. SE PROCEDE A REALIZAR LA LECTURA DE LA NOVEDAD Y ESTANDO DE ACUERDO CON ELLO LA FIRMA											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Laura Camila Escobar Aldana. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jessica Marcela R. cc. 1016011492.