

NOVEDADES

Pre - Jardín D







	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210165300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo
NIVEL: Pre Jardín D NUIP: 1140938435 NIÑA O NIÑO: Eileen Gabriela Mesa Mesa
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Julieth Mesa
ACUDIENTE PRINCIPAL: Julieth Mesa - mamá PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Melissa Ramirez

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
10/09/24	13 40	J.I.C. Villa Mary	Siendo las 13 40 la profesional se comunica con la señora Julieth Mesa con CC. 52804708 mamá de la niña quien informa "profe, es que hoy me toco madrugar, bastante así que la llevo a trabajar conmigo." la profesional agradece la información y le recuerda la importancia de la asistencia. En este punto termina 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
Melissa Ramirez P.A. primera Infancia	No aplica.

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 LA NOVEDAD
11/09/24	7:30	J.I.C. Villa Mary	Siendo las 7 30 llega la niña en buen estado de salud físico y emocional, con su mamá la señora Julieth Mesa con cc 52804708 quien refiere Profe ya la empiezo a traer con normalidad". Se hace lectura de la novedad del día 10/09/24 y se firma la actual estando de acuerdo con la anterior. Se cierra novedad. En este punto termina 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
Melissa Ramirez P.A. primera Infancia	52804708

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 LA NOVEDAD
18/09/24	13:40	Casa	Siendo las 13:40 la profesional en atención se comunica con la señora Julieth Mesa con cc. 52804706 mamá de la niña quien informa, profe esque me la llevé temprano a trabajar conmigo porque no tenía quien la llevara. la profesional agradece a la información y estará atenta, en este punto termina 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
Melissa Ramirez PA. primera Infancia	NO APLICA

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 LA NOVEDAD
19/09/24	7:30	J.I.C. Villa Mary	Siendo las 7:30 la profesional en atención recibe a la niña en buen estado de salud, físico y emocional, quien viene acompañado de su mamá Julieth Mesa con cc. 52804706 y refiere "profe ya la traigo con normalidad", la profesional agradece la información, le recuerda la importancia de la asistencia, se hace lectura de la novedad del día 18/09/24 y se firma la actual estando de acuerdo con las dos. Se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Melissa Ramirez P.A. primera Infancia	52804708

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Pre Jardín D NUIP: 1150186696 NIÑA O NIÑO: Mónica Alejandra Mendez Huertas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Huertas - mamá PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Melissa Ramírez

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
16/09/24	13 20	Casa	Siendo las 13 20 la profesional en atención se comunica con la señora Diana Huertas con cc 1014219506 quien informa, "profe os' que desense y quería pasar tiempo con la niña," la profesional agradece la información y estoa atenta. En este punto termina 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
Melissa Ramírez P. A. 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
17/09/24	7: 30	J.I.C. Villa Mary	Siendo las 7:30 la profesional recibe a la niña en buen estado de salud, físico y emocional quien viene acompañada de su mamá la Señora Diana Huertas con cc 1014219506 y refiere "profe la niña ya la traigo con normalidad" se hace lectura de la novedad del día 16/09/24 y se firma la actual estando de acuerdo con las dos. Se cierra novedad y en este punto termina esta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Melissa Ramírez P.A. primera Infancia	Diana Huertas · 1014219506

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
18/09/24	13:30	Casa	Siendo las 13:30 la profesional en atención se comunica con la señora Diana Huertas con cc. 1014219506 mamá de la niña quien refiere "profe, tuve que madrugar por el trabajo entonces me traje la niña, pero ya mañana la llevo" la profesional agradece la información y le recuerda la importancia de la asistencia al jardín. En este punto termina 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
Melissa Ramírez P.A. 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
19/09/24	7:20	J.I.C. Villa Mary	Siendo las 720 llega la niña en buen estado de salud físico y emocional quien viene acompañada de su mamá Diana Huertas con cc. 1014219506 y refiere "profe nos fue bien y la niña esta muy bien". Se hace lectura de la novedad del día 18/09/24 y se firma la actual estando de acuerdo con las dos. Se cierra novedad. En este punto termina 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
Melissa Ramírez P. A. primera Infancia	Diana Huertas · 1014219506

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: FOP-P909-209
Versión: 0
Fecha: Memo 20221018000 - 20/05/2022
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Daniel Cogollo
NIVEL Pre Jardín DNUI 1092025442 NIÑA O NIÑO Salomé Sofad García Manzano
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Camila Manzano
ACUDIENTE PRINCIPAL Camila Manzano - mamá PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Melissa Ramírez

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
06/09/24	16 30	J.I.C. Villa Mary	Siendo las 1630 llega la señora Camila Manzano con cc. 1014218927 mamá de la niña a quien se le hace entrega de la citación por psicología para el día Martes 10 de septiembre del 2024 a las 8:00 am." la usuaria refiere "Gracias acá estaré". la novedad termina en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramírez P.A. Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1014218927

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/09/24	8:20	J.I.C. Villa Mary	Siendo las 8:20 la profesional en atención recibe a la niña quien viene acompañada de su mamá la señora Camila Manzano con cc. 1014218927 quien informa "profe la niña se cayó en la madrugada de la cama por estar jugando con las peluches" la niña evidencia un morado en su ojo derecho en el párpado y debajo de este, así mismo en su mejilla izquierda, la cual según lo que informa la usuaria no presentaba

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	Continuando con la novedad anterior, ningún signo de alarma, que le indicara dirigirse a ciudad del centro medico, sin embargo se le da indicaciones de Navarra ya que el importante que la valoren así mismo se estará pendiente de ella. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramírez P.A. primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 10 14218927

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/09/24		J.I.C. Villa Mary	Siendo las ... llega la señora Camila Manzano con cc. 1014218927 mamá de la niña a quien se le informa que no presento ninguna molestia y realizó sus rutinas con normalidad sin presentar algún signo de alarma. La niña se entrega y aun presenta los morados, anteriormente mencionados, en su rostro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Melissa Ramírez P.A. primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1014218927

Powered by CamScanner