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

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: 1019.850.381 NIÑA O NIÑO: PAULA TATIANA GARCIA ROMERO

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARIA PAULA 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
01/10/2024	8:00	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO DEL COMPROMISO POR DOCUMENTACION FALTANTE DEL 02-07-2024 SE FIRMA COMPROMISO Y NOVEDAD NUEVAMENTE YA QUE A LA FECHA LA NIÑA NO CUENTA CON CERTIFICADO DE ODONTOLOGIA, LO ANTERIOR SE LE COMUNICA A LA SEÑORA MARIA PAULA ROMERO CON CC: 1019'143593 MAMÁ DE LA NIÑA QUIEN REFIERE LO SIGUIENTE " PROFE TIENE YA LA CITA ASIG. NADA NO RECUERDO LA FECHA LA VEZ PASADA SE LA CANCELARON " LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE TIENEN PLAZO AL 31 DE OCTUBRE DEL 2024, 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 JulianaRuizR PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	Paula Romero CC.1019143593

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
22/10/2024	12:15	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DIA DE HOY EL PAPÁ DE LA NIÑA CRISTIAN GARCIA CON CC: 1014244558 SE ACERCA AL JARDIN PARA INFORMAR Y SOLICITAR LO SIGUIENTE "BUEN DÍA PROFE VENGO A RECOGER A TATIS PORQUE TIENE LA CITA DE ODONTOLOGIA Y ES LEJOS SI ALCANZO YO LA VUELVO A TRAER." LA PROFESIONAL LE RECOMIENDA INFORMAR SI SE PRESENTA ALGUNA NOVEDAD. SE LE ENTREGA EL REFRIGERIO DE LA TARDE GALLETAS, LECHE MANZANA Y SE LE INFORMA AL PAPÁ QUE LA NIÑA YA CONSUMIO EL ALMUERZO 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 JulianaRuizR PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Cristian Garcia 1014244558

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
23/10/2024	7:00	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	LA NIÑA INGRESA EN COMPAÑIA DE SU PAPÁ EL SEÑOR CRISTIAN GARCIA CON CC: 1014.244.558 A QUIEN SE LE PREGUNTA COMO FUE EL DIA EN LA CITA ODONTOLOGICA Y REFIERE LO SIGUIENTE "PROFE BUEN DIA LE FUE BIEN A TATIS PERO HOY LE VAN A TERMINAR LA LIMPIEZA, AYER NOS DIERON UN SUSTO PERO SE ME QUEDO LE DIJE A MI ESPOSA QUE LE SAQUE COPIA Y TRAEMOS LOS DOS EL DE AYER Y EL DE HOY QUE PENA, YO PASO AHORITA POR ELLA" SE NOTIFICA QUE LA ATENDIO EN CHAPINERO NOS TOCA IR CON TIEMPO " SE DA CIERRE A LA NOVEDAD POR INGRESO DE LA NIÑA. 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 JulianaRuizR PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Cristian Garcia 1014244558

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
23/10/2024	12:30	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL SEÑOR CRISTIAN GARCIA CON CC: 1014244558 PAPÁ DE LA NIÑA SE ACERCA AL JARDIN E INFORMA A LA PROFESIONAL LO SIGUIENTE. "PROFE COMO LE HABIA COMENTADO LA NIÑA HOY OTRA VEZ TIENE LA CITA ODONTOLOGICA DIOS QUIERA HOY TERMINEMOS EL TRATAMIENTO" LA PROFESIONAL LE RECOMIENDA INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD QUE SE PRESENTE, SE ENTREGA EL REFRIGERIO DE LA TARDE GALLETAS, LECHE, MANZANA. 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 JulianaRuizR PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Cristian Garcia 1014244558

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: PRIMEROS B NUIP: 1019 850 367 NIÑA O NIÑO: PAULA TATIANA GARCIA ROMERO

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARIA PAULA ROMERO 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
24/10/2024	7:50	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DIA DE HOY EN(NIN) EL MOMENTO DEL INGRESO DE LA NIÑA EL PAPA EL SEÑOR CRISTIAN GARCIA CON CC: 1014244558 INFORMA A LA PROFESIONAL LO SIGUIENTE "AYER NOS FUE BIEN EN LA CITA ESTA TARDE TRAIGO LA COPIA DEL CERTIFICADO LA VERDAD SE ME OLVIDO PROFE QUE PENA" LA PROFESIONAL INDAGA SI PRESENTO ALGUNA NOVEDAD Y REFIERE LO SIGUIENTE "NO PROFE TODO NORMAL" SE DA CIERRE A LA NOVEDAD POR INGRESO DE LA NIÑA AL 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 Ruiz R. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Cristian García 1014244558

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 - 29/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PREJARDÍN B NUIP: 1.123.976.323 NIÑA O NIÑO: SALOME SOFIA PATIO RINCONES

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

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
01/10 2024	7:20	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO DEL COMPROMISO POR DOCUMENTACIÓN FALTANTE DEL 02-07-2024 SE FIRMA NUEVAMENTE NOVEDAD Y COMPROMISO YA QUE A LA FECHA LA NIÑA NO CUENTA CON EL CERTIFICADO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, LO ANTERIOR SE LE COMUNICA A LA SEÑORA KATRIN RINCONES SOLANO CON CC: 1.120.741.162 QUIEN MANIFIESTA LO SIGUIENTE "PROFE YA TIENE YA LA CITA PARA EL 8 DE ESTE MES" LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE TIENE PLAZO PARA EL 31 OCTUBRE 2024 PARA PONERSE AL DÍA, 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	Katrin Rincones 1120741162

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
11/10 2024	16:00	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	DURANTE EL DÍA EN REPETIDAS OCASIONES LA PROFESIONAL DE ATENCIÓN SE INTENTA COMUNICAR CON LA SEÑORA KATRIN RINCONES CON CC: 1120741162 AL NÚMERO 3125911904 - 3142567009 (PERO) MAMA DE LA NIÑA PERO NO SE LOGRA ESTABLECER LA COMUNICACIÓN MOTIVO POR EL QUE SE DESCONOCE EL MOTIVO DE LA INASISTENCIA. 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	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/10 2024	7:20	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	LA NIÑA INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MAMÁ LA SEÑORA KATRIN RINCONES SOLANO CON CC: 1.120.741.162 A QUIEN SE LE PREGUNTA EL MOTIVO DE LA INASISTENCIA EL DÍA 11-10-2024 Y REFIERE LO SIGUIENTE "PROFE ME TOCO VIAJAR DE URGENCIA A CUIDAR MI MAMÁ Y NO LA PUDE LLAMAR PORQUE SE ME DAÑO EL CELULAR PERO LA NIÑA ESTA BIEN SIN NINGUNA NOVEDAD QUE PENA CONTIGO" LA PROFESIONAL SOCIALIZA LA NOVEDAD DEL DÍA 11/10/2024, FIRMA LA NOVEDAD DE HOY DANDO SOPORTE A LO ANTERIORMENTE ESCRITO, SE DA CIERRE DE LA NOVEDAD POR INGRESO DE LA NIÑA AL JARDÍN. 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	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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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: CO 558573 NIÑA O NIÑO: ELVIS JOSUE PEREZO PINEDA

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANYIMAR PINEDA 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
01/10 2024	8:05	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO POR DOCUMENTACION FALTANTE DEL 02-07-2024 SE FIRMA COMPROMISO Y NOVEDAD NUEVAMENTE YA QUE A LA FECHA NO TIENE ACTUALIZADO EL CERTIFICADO ODONTOLOGICO, LO ANTERIOR SE LE COMUNICA A LA MAMA LA SEÑORA ANYIMAR PINEDA CON CC 558573 QUIEN REFIERE LO SIGUIENTE "PROFE CON ESTA PLATA QUE ME PAGAN VOY Y LOS SACO" LA PROFESIONAL LE RECUERDA QUE TIENE PLAZO AL 31 DE OCTUBRE 2024 PARA PONERSE AL DIA; LA 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 JulianaRuiz PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Anyimar Pineda 28766081

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
30/10 2024	10:20	CASA	LA MAMA DEL NIÑO SLA SEÑORA ANYIMAR PINEDA CON CC 558573 SE COMUNICA TELEFONICAMENTE CON LA PROFESIONAL E INFORMA LO SIGUIENTE "PROFE HOY ES MI DIA DE DESCANSO ME QUEDE CON ELVIS ACA EN LA CASA VOY APROVECHAR PARA ESTAR CON EL" 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 JulianaRuiz 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
31/10 2024	7:49	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL NIÑO INGRESA EN COMPAÑIA DE LA MAMA LA SEÑORA ANYIMAR PINEDA CON CC 558573 A QUIEN SE LE PREGUNTA SI EL DIA DE AYER PRESENTO ALGUNA NOVEDAD Y REFIERE "HOLA PROFE AYER ESTUVIMOS EN LA CASA PUDE COMPARTIR CON EL Y ESTUVIMOS FELICES SIN NINGUNA NOVEDAD" LA PROFESIONAL LE SOCIALIZA LA NOVEDAD DEL DIA 30/10/2024 FIRMA LA NOVEDAD DEL DIA DE HOY DADO SOPORTE A LO ANTERIORMENTE ESCRITO, SE DA CIERRE A LA NOVEDAD POR INGRESO DEL NIÑO. 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 JulianaRuiz PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Anyimar Pineda 28766081

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: 1206.227.567 NIÑA O NIÑO: ETHAN ALEJANDRO FLORES DURAN

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: CRISTINA NOHEMI DURAN ROJAS

ACUDIENTE PRINCIPAL: CRISTINA DURAN 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
01/10 2024	7:00	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DÍA DE HOY LA MAMA DEL NIÑO LA SEÑORA CRISTINA DURAN CON PPT 5173579 FIRMA NOVEDAD Y COMPROMISO POR DOCUMENTACIÓN FALTANTE, LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE EL NIÑO NO CUENTA CON LOS CERTIFICADOS: AFILIACION A LA EPS, MEDICO GENERAL, AUDITIVO, VISUAL, ODONTOLOGICO, CRECIMIENTO Y DESARROLLO, LA SEÑORA REFIERE "PROFE ME VOY A PONER A SACARLE TODAS LAS CITAS" SE LE COMUNICA A LA SEÑORA QUE TIENE PLAZO AL 31 DE OCTUBRE DEL 2024, LA 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 JulianaRuizR3 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	CRISTINA DURÁN PPT 5173579

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
01/10 2024	7:00	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DIA DE HOY LA MAMÁ DEL NIÑO LA SEÑORA CRISTINA DURAN CON PPT 5173579 INFORMA A LA PROFESIONAL, ENTREGA CARTA DE AUTORIZACIÓN Y DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DE LAS SEÑORAS CINDY FLORES SUAZA CON PPT 2282638 TIA DEL NIÑO, ALBANY ESMERALDA MARQUEZ MARQUEZ CON PPT 4703893 TIA DEL NIÑO Y MARTHA HELENA SICHACA PIRACHICAN CON CC: 1010.229.292 ABUELA PATERNA QUIENES SERAN LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER EL NIÑO, 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 JulianaRuizR3 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	5173579 PPT CRISTINA DURÁN

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
18/10 2024	7:45	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	HOY LA MAMA DEL NIÑO LA SEÑORA CRISTINA DURAN CON PPT 5173579 ENTREGA A LA PROFESIONAL DE ATENCION CERTIFICADO DE MEDICINA GENERAL Y CRECIMIENTO Y DESARROLLO, LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE SE ARCHIVARA EN LA HISTORIA SOCIAL Y QUEDA DEBIENDO CERTIFICADO AUDITIVO, VISUAL Y ODONTOLOGICO A LO QUE REFIERE "LISTO PROFE ESTAMOS PIDIENDO LA CITAS" SE LE RECUERDA QUE TIENE PLAZO AL 31 DE OCTUBRE. 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 JulianaRuizR3 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	CRISTINA DURAN PPT 5173579

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
22/10 2024	16:10	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DÍA DE HOY; EN REPETIDAS OCASIONES DEL DÍA SE INTENTA COMUNICAR CON LA MAMA DEL NIÑO LA SEÑORA CRISTINA DURAN CON PPT 5173579 AL NÚMERO CELULAR 3176621129 PERO NO SE LOGRA COMUNICACIÓN MOTIVO POR EL QUE SE DESCONOCE EL PORQUE DE LA INASISTENCIA DEL NIÑO. EN ESTE PUNTO SE 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 JulianaRuizR3 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: PARVULOS B NUIP: 1.206.227.557 NIÑA O NIÑO: EITHAN ALESSANDRO FLORES DURAN

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: CRISTINA NOHEMI DURAN ROJAS

ACUDIENTE PRINCIPAL: CRISTIAN DURAN 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
23/10 2024	7:30	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DÍA DE HOY EL NIÑO INGRESA EN COMPAÑIA DE SU ABUELA LA SEÑORA MARTHA SICHACA CON CC: 1.010.229.292 A QUIEN SE LE PREGUNTA EL PORQUE DE LA INASISTENCIA DEL DIA DE AYER Y REFIERE LO SIGUIENTE "PUES BIEN DIA LO QUE PASA ES QUE AYER LA MAMA DESCANSO Y SE QUEDO CON EL NIÑO POR ESO NO VINO IGUAL EL ESTA BIEN" LA PROFESIONAL LE SOCIALIZA LA NOVEDAD DEL DÍA 22/10/2024, FIRMA LA NOVEDAD DE HOY DANDO SOPORTE A LO ANTERIORMENTE ESCRITO, SE DA CIERRE A LA NOVEDAD POR INGRESO DEL LA NIÑO AL 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 ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Martha Sichacá P. 1010229292

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 A NUIP: 1.233.924.369 NIÑA O NIÑO MARIA JOSE PEREZ QUEMBA

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: JINETH QUEMBA RODRIGUEZ 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
01/10/2024	8:10	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO DEL COMPROMISO POR DOCUMENTACIÓN FALTANTE DEL 02-09-2024 SE FIRMA COMPROMISO Y NOVEDAD NUEVAMENTE YA QUE A LA FECHA LA NIÑA DEBE ACTUALIZAR EL CERTIFICADO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO SE LE INFORMA A LA MAMÁ LA SEÑORA JINETH QUEMBA CON CC 1014.302.635 QUIEN REFIERE LO SIGUIENTE "PROFE YE HE TRATADO DE SACAR LA CITA PERO NO TIENEN AGENDA YO SIGO INSISTIENDO" LA PROFESIONAL LE COMUNICA QUE TIENE PLAZO AL 31 DE OCTUBRE DEL 2024 PARA PONERSE AL DÍA, LA 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 INFAN	JINETH QUEMBA 1014302635

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
15/10/2024	8:10	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DÍA DE HOY LA MAMÁ DE LA NIÑA LA SEÑORA JINETH QUEMBA CON CC: 1.014.302.635 INFORMA A LA PROFESIONAL QUE DESDE LA FECHA AUTORIZA A LA SEÑORA MARIA TERESA AMADO CON CC: 35.316.102 BISABUELA DE LA NIÑA A ACERCARSE AL JARDIN A RECOGER A LA HORA DE SALIDA DE LA NIÑA, ADJUNTA CARTA DE AUTORIZACION Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD LOS CUALES SERAN ARCHIVADOS EN LA HISTORIA SOCIAL DE LA NIÑA, 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	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

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: 1 083.695.190 NIÑA O NIÑO: SHAROL SOFIA REALES LOPEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANGGIE TATIANA LOPEZ LAMAR

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANGGIE TATIANA LOPEZ 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
01/10/2024	7:35	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO DE COMPROMISO POR DOCUMENTACIÓN FALTANTE DEL 11-09-2024, SE FIRMA COMPROMISO Y NOVEDAD NUEVAMENTE YA QUE A LA FECHA NO TIENE: CERTIFICADO MEDICO GENERAL - AUDITIVO - VISUAL - ODONTOLOGICO - CRECIMIENTO Y DESARROLLO, LO ANTERIOR SE LE INFORMA A LA MAMÁ LA SEÑORA ANGGIE TATIANA LOPEZ LAMAR CON CC: 1082473502 QUIEN REFIERE " PROFE YO VOY A PEDIR EL CAMBIO DE PUNTO DE ATENCIÓN PORQUE LA TENEMOS EN LA COSTA " LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE TIENE PLAZO AL 31 DE OCTUBRE DEL 2024, LA 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
PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JulianaRz	Anggie T. López Lamar 1082473502

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/10/2024	11:40	CASA	EL DÍA DE HOY LA MAMÁ DE LA NIÑA LA SEÑORA ANGGIE TATIANA LOPEZ LAMAR CON CC: 1082473502 SE COMUNICA CON LA PROFESIONAL VÍA WHATSAPP E INFORMA LO SIGUIENTE " SEÑO HOY NO LLEVE A LA NIÑA PORQUE TENÍA QUE REALIZAR UNAS VUELTAS Y NO LLEGO A LAS 4 POR ELLA YO MEJOR ME LA TRAJE " LA PROFESIONAL LE RECOMIENDA INFORMAR SI SE PRESENTA ALGUNA NOVEDA. 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	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/10/2024	7:45	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DÍA DE HOY LA NIÑA INGRESA EN COMPAÑÍA DE SU MAMÁ LA SEÑORA ANGGIE TATIANA LOPEZ CON CC: 1082473502 A QUIEN SE LE PREGUNTA SI LA NIÑA PRESENTO ALGUNA NOVEDAD Y REFIERE " ACA SEÑO AYER LA NIÑA ESTUVO CONMIGO NO PRESENTO NINGUNA NOVEDAD ESTA BIEN DE TODO " LA PROFESIONAL LE SOCIALIZA LA NOVEDAD DEL DÍA DE AYER FIRMA LA NOVEDAD DE HOY DANDO SOPORTE A LO ANTERIORMENTE ESCRITO, SE DA CIERRE A LA NOVEDAD POR INGRESO DE LA NIÑA, 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	Anggie T. López Lamar 1082473502.

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 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PRIMICIAS B NUIP: 1233 701 209 NIÑA O NIÑO: SARAH SOFIA PASCUALES LOPEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DALIA MARCELA LOPEZ TELESMA

ACUDIENTE PRINCIPAL: DALIA LOPEZ 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
01/10/2024	7:45	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO DEL COMPROMISO POR DOCUMENTACIÓN FALTANTE DEL 02-07-2024, SE FIRMA COMPROMISO Y NOVEDAD YA QUE A LA FECHA LA NIÑA NO CUENTA CON CERTIFICADO ODONTOLOGICO, LO ANTERIOR SE LE INFORMA AL PAPÁ EL SEÑOR JAIRO PASCUALES CON CC: 1063952011 QUIEN REFIERE LO SIGUIENTE "PADRE MI ESPOSA ESTA CON ESO DE ESA CITA PERO CAPITAL SALUD NUNCA TIENE AGENDA" LA PROFESIONAL LE COMUNICA QUE TIENE PLAZO AL 31 DE OCTUBRE DEL 2024, 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 JULIANA RUIZ R3 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Jairo Yeshin Pascuales 1063952011

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