PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 5 | Fecha: Marzo 2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Pulido RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cuervo

NIVEL Párvulo A NUIP 1.141.775.908 NIÑA O NIÑO Sofía Salomé Tapia Díaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jenny Katherine Díaz Naranjo

ACUDIENTE PRINCIPAL Jenny Díaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ulloa Jaramillo

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
10 octubre 2024	7:45 am	JIC Antón Pulido	El día de hoy, siendo las 7:45 de la mañana, se informa a la señora Jenny Díaz, madre de Sofía Salomé, que a la fecha se debe centralizada odontológica; la señora Jenny informa que se encuentra llamando durante la semana para solicitar y agendar la cita médica correspondiente; sin embargo no ha sido posible por falta de agenda. De acuerdo a ello, se informa que en la medida en que se le dé respuesta a la solicitud se notificará oportunamente a la docente, dando seguimiento al compromiso realizado. En este sentido, se realizará seguimiento en el transcurso del mes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ulloa Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jenny Díaz Naranjo 1.023.962870

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
31 octubre 2024	7:35 am	JIC Antón Pulido	El día de hoy, siendo las 7:35 de la mañana, llega a la Unidad Operativa Sofía Salomé en compañía de su mamá; la señora Jenny informa que, hasta el momento, no ha sido posible el agendamiento de la cita correspondiente al certificado faltante para completar la documentación de la historia social de la menor, ya que no hay agenda. Por tal motivo se recomienda realizar la solicitud correspondiente para dar respuesta al compromiso realizado. De acuerdo a la información dada, se realizará seguimiento una vez se notifique el agendamiento de la cita. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ulloa Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jenny Díaz Naranjo 1.023.962.870

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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

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

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 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: 8 | Fecha: Mema (2021015309 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativá | UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Pinero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Tania Ocampo

NIVEL Prejardín A | NUIP 1233200921 | NIÑA O NIÑO Jerónimo Hernández Navarrete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carmen Milena Navarrete Nuñez

ACUDIENTE PRINCIPAL Milena Navarrete | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Uriana Jaramillo Ormeño

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
10 Octubre. 2024	8:00 am	JIC Antón Pinero	El día de hoy, siendo las 8:00 de la mañana, se acerca la señora Milena Navarrete, madre de Jerónimo, informando que, debido a la inasistencia a una cita médica programada la semana anterior, el sistema para solicitud y agendamiento de citas médicas se encuentra bloqueado, dificultando la solicitud de la cita de crecimiento y desarrollo. Por lo tanto, se sugiere acercarse al centro de salud para realizar los trámites correspondientes para desbloquear y agendar lo más pronto posible la cita médica. En ese sentido, se realizará seguimiento en el transcurso del mes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Uriana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	1026554478

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
31 octubre 2024	7:45 am	JIC Antón Pinero	El día de hoy, siendo las 7:45 de la mañana, llega al Jardín Infantil Jerónimo en compañía de su mamá; la señora Milena informa que se realizó la gestión de desbloqueo del sistema de agendamiento de citas médicas, sin embargo, le informan que se demoran algunos días este proceso, por lo que se compromete a realizar el agendamiento de la cita correspondiente una vez sea posible este tema con el motivo de dar cumplimiento al compromiso realizado. De acuerdo a esta información, se retomará el seguimiento una vez se informe el agendamiento de la cita médica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Uriana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	1026554478

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 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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	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 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: 02/10/2024 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zonde Cano

NIVEL: Párvulos A | NUIP: 1044316462 | NIÑA O NIÑO: Martín Santiago Díaz Pajoy

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sara Camila Pajoy Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sara Pajoy | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Jaramillo

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
09 octubre 2024	8:00 am	JIC Antón Pinero	El día de hoy, siendo las 8:00 de la mañana, se informa a la señora Sara Pajoy, madre de Martín, que se actuó el compromiso por documentación faltante (certificado odontológico) y la señora Sara informa que aún no han respuesta en el centro de salud, sin embargo realizará llamadas y solicitudes correspondientes para el pronto agendamiento de la cita médica requerida. de manera que se dé cumplimiento con el compromiso realizado. De acuerdo a ello, se realizará seguimiento en el transcurso del mes. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo, Profesional de Atención a la Primera Infancia	1000137390

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
21 octubre 2024	8:20 am	Casa	El día de hoy, siendo las 8:20 de la mañana, se contacta a través de llamada telefónica a la señora Sara Pajoy, madre de Martín, quien informa la inasistencia del menor el día de hoy debido que tiene que realizar una diligencia personal y la persona que le acompaña también con el cuidado de Martín (abuela materna) se encuentra enferma; por lo que estará con el menor en el transcurso del día. Se indaga por el estado de salud de Martín, la señora Sara informa que se encuentra estable, por lo que se agrega ningún evento que se presente en el transcurso del día. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo, Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

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
22 octubre 2024	7:55 am	JIC Antón Pinero	El día de hoy, siendo las 7:55 de la mañana, llega a la Unidad Operativa Martín Santiago Díaz en compañía de su mamá; la señora Sara Pajoy informa que, durante el día de ayer, no se presentó ninguna novedad en el estado general del niño. Así mismo, hace entrega del certificado odontológico actualizado donde cierre el compromiso por documentación de salud. Martín ingresa mostrando buen estado físico, emocional y de salud, por lo que se da cierre a novedad por inasistencia. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo, Profesional de Atención a la Primera Infancia	1000137390

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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 octubre 2024	9:10 am	Casa	El día de hoy, siendo las 9:10 de la mañana, la señora Sara Pajoy, madre de Martín se comunica a través de llamada telefónica con la maestra informando la inasistencia del menor el día de hoy y mañana debido que tiene programado celebración del día de los niños y las niñas en el trabajo de los padres, por lo que el día de hoy la compartirá con ella y mañana con el papá. Así mismo, informa que no se presenta ninguna novedad en el estado general del menor; dado que continua retorno al Jardín el día 31 de octubre, fecha en la que se realizará seguimiento a novedad por inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo, 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-308
Versión: 8
Fecha: Marzo 07/2024 - 2008/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Tunjuelito UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Pinto RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cuervo

NIVEL Canguro A NUIP 1044316402 NIÑA O NIÑO Martín Santiago Díaz Pava

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jose Camila Pava Tapia

ACUDIENTE PRINCIPAL Jose Pava PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liliana Jaramillo

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											
31 octubre 2024	7:40 am	JIC Antón Pinto	El día de hoy, siendo las 7:40 de la mañana, llega a la Unidad operativa Martín Díaz en compañía de su mamá; la señora Jose informa que, frente los dos días de inasistencia del menor no se presentó ninguna novedad en su estado general, por lo tanto el día de hoy retorna a asistencia en el horario habitual. En el momento de ingreso se observa buen estado físico, emocional y de salud, así mismo, Martín se muestra dispuesto a compartir el escenario a disposición con sus pares. De acuerdo a lo anterior, se da cierre a novedad por inasistencia.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Stuart 1000937390

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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
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 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: 5 | Fecha: Marzo 07/2015 XXX - 2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa | UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinlero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zayda Cano C

NIVEL: Párvulos A | NUIP: 1233 701 129 | NIÑA O NIÑO: Ian Andres Chaverra Palacios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yarleidy Chaverra Palacios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yarleidy Chaverra | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Jaramillo C

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
08 octubre 2024	16:10	JIC Antón Pinlero	El día de hoy, siendo las 16:10 del día, se informa a la señora Yarleidy, madre de Andres, que debido que no se ha completado la documentación requerida y actualizacion de la misma se realiza citación con psicologia para apoyar el proceso y dar cumplimiento con el compromiso realizado, recordando que a la fecha se deben los siguientes documentos: certificado médico, valoración integral de salud, tamizaje auditivo, certificado odontologico. Se informa que la citación queda programada para el dia 10 de octubre a las 8:40 de la mañana, por lo que se realizará seguimiento durante el mes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yarleidy Chaverra 1076325221

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
22. Octubre 2024	7:55 am	JIC Antón Pinlero	El día de hoy, siendo las 7:55 de la mañana, llega a la Unidad Operativa Andrés en compañía de su mamá; la señora Yarleidy informa que el día de hoy se encontraba en cita médica de pediatria con el motivo de dar cumplimiento al compromiso realizado, sin embargo, no fue posible la entrega de certificado debido que el doctor manifestó que Andrés se encuentra en sector gripal, por lo que recomienda asistir a cita nuevamente en 10 días para el respectivo certificado. Por lo tanto, se realizara seguimiento el próximo mes. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yarleidy Chaverra 1076325221

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 NO

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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

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

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

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 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: 8 Fecha: Memo 20231015309 - 26/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA JIC Antea Puleio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Tonde Cerón

NIVEL Párvulos A NUIP 1.149.730.773 NIÑA O NIÑO Jared Gabriel La Roche Ucalle

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maria José Ucalle Barragán

ACUDIENTE PRINCIPAL Maria José Barragán PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liliana Joamilla

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
02. octubre. 2024	7:10 am	Casa	El día de hoy, siendo las 7:10 de la mañana, se comunica a través de llamada telefónica la señora Maria José Ucalle, madre de Jared, con la maestra, informando la inasistencia del menor el día de hoy ya que estará realizando diligencias personales y también del centro de salud, atendiendo el compromiso de documentación faltante; por lo tanto, el menor estará bajo el cuidado de ella en el transcurso del día. Se sugiere informar cualquier novedad que se pueda presentar en el transcurso del día. Se lee y se informa el registro 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
Liliana Joamilla 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
03. octubre. 2024	7:50 am	JIC Antea Puleio	El día de hoy, siendo las 7:50 de la mañana, llega a la Unidad Operativa Jared Gabriel La Roche en compañía de su mamá; la señora Maria José informa que en el transcurso del día el menor presentó buen estado de salud sin ninguna novedad relevante; así mismo informa que no fue posible el agendamiento de las citas médicas, por lo que le recomendaron acercarse la próxima semana. Jared ingresa mostrando buen estado físico, emocional y de salud, por lo tanto se da cierre a novedad por inasistencia. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Joamilla Profesional de Atención a la Primera Infancia	606 1158 PPT

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
04. octubre. 2024	7:10 am	Casa	El día de hoy, siendo las 7:10 de la mañana, se contacta a través de llamada telefónica la señora Maria José Ucalle, madre de Jared, con la maestra, informando la inasistencia del menor el día de hoy ya que el padre se encuentra en descanso laboral y desea compartir el día con el niño, aprovechando que la jornada del día de hoy es toda medio día. La señora Maria José informa buen estado general del menor y asegura asistencia a la entrega de informes. Se lee y se registra la novedad, informando de este paraje.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Joamilla 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
07. octubre. 2024	8:00 am	JIC Antea Puleio	El día de hoy, siendo las 8:00 de la mañana, llega a la Unidad Operativa Jared Gabriel La Roche en compañía de su mamá; la señora Maria José informa que, en el transcurso del fin de semana, no se presentó ninguna novedad referente al estado general de Jared, por lo que asistirá en el horario habitual. En el momento de ingreso se observa buen estado físico, emocional y de salud, por lo que se da cierre a novedad por inasistencia, recordando la importancia de la asistencia regular a la Unidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Joamilla Profesional de Atención a la Primera Infancia	606 1158 PPT

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS-309 Versión: 9 Fecha: Mes: 01/01/2000 - 29/06/2021 Página: 1 de 7

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zonia Cuervo

NIVEL Párvulos A NUIP 1.145.230.777 NIÑA O NIÑO Jared Gabriel La Roche Hoyos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO María José Hoyos Restrepo

ACUDIENTE PRINCIPAL María José Hoyos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Jaramillo

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
28 octubre 2024	7:50 am	JIC Antón Pinero	El día de hoy, siendo las 7:50 de la mañana, llega a la Unidad Operativa Jared Gabriel La Roche en compañía de su mamá; la señora María José Hoyos hace entrega de certificado odontológico actualizado, dando lugar a cumplimiento del compromiso realizado y fortaleciendo el buen estado de salud general de Jared y cumplimiento de sus derechos. De acuerdo a ello se informa cierre de compromiso y novedad, informando que es importante asistir a citas médicas en los tiempos correspondientes a edad y seguimiento médico. En este punto se finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	606 1158 PPT.

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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

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

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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

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

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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

Powered by CamScanner