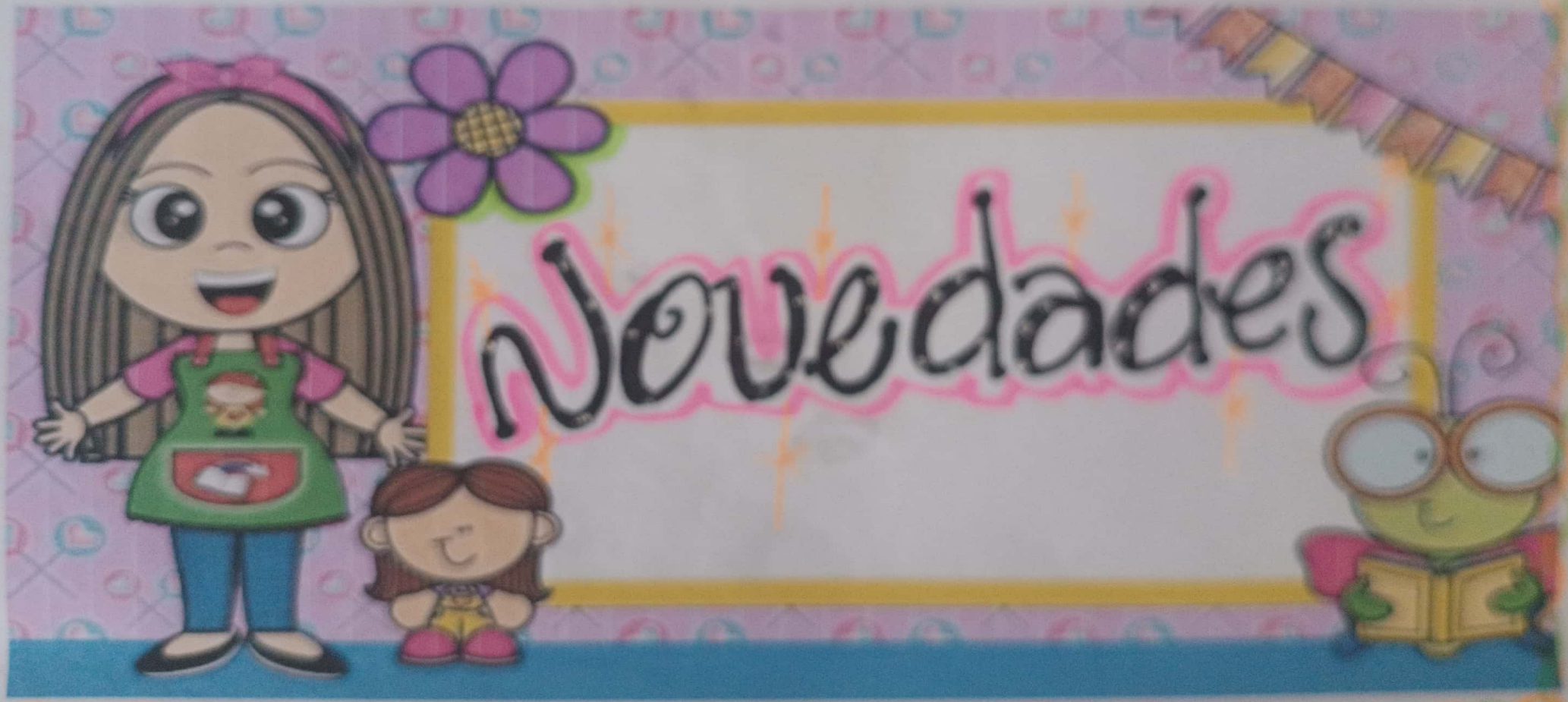
PÁRVULOS B

MARILUZ JIMÉNEZ B.



Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-009 Versión: 0 Fecha: Memo 20251015300 - 2025/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Coqotto
NIVEL Párvulos B NUIP 1243761124 NIÑA O NIÑO Isabella Barragan Gomez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yuryi lorena Gomez Oyuela.
ACUDIENTE PRINCIPAL Yuryi lorena Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marituz Jimenez Beltran.

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											
Octubre 10 2024	8:00 am.	Casa	Siendo las 8:00 am, se comunica la sra Yuryi lorena Gomez, identificada con C.C No 1077145940 mamá dela menor, quien llama del No celular, 3194187458, e informa a la profesional en atención que la niña no asiste, porque debe realizar unos vueltas y no alcanzo a recogerla, por eso prefiere llevarla la profesional agradece la llamada, quedando atenta al reintegro de la niña, la sra agradece y hoy termina la llamada. 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
Marituz Jimenez Beltran Profesional en Atención a la 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											
Octubre 11 2024	8:00 am.	Casa.	Siendo las 8:00 am se comunica la sra Yuryi lorena Gomez, identificada con CC No 1077145940 mamá de la menor, quien llama a la profesional del No celular 3194187458, e informa lo siguiente: "Profe, buenos días, que pena con usted, pero Isabella no asiste ayer llegamos muy tarde, y hoy es mi día de descanso y quiero estar con ella y la hermana que está en semana de receso. Profe, el lunes sin falta ingresa, la profesional le dice que el lunes es festivo que la espera el martes" la sra se ríe y manifiesta que el martes lo traerá. Con esto se cierra la llamada. 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
Marituz Jimenez Beltran Profesional en atención a la 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											
Octubre 15 2024	7:30 am.	J.I.C Villa Mary	Siendo las 7:30 am, ingresa a la unidad de servicio, la sra Yuryi lorena Gomez, identificada con CC No 1077145940 mamá de la menor quien ingresa con la niña, la recibe la profesional, le pregunta a la sra si hay alguna novedad, a lo que la sra niega, la niña se observa bien, sonriente e ingresa al salón, la sra realiza lectura a las tres novedades, estando de acuerdo con lo allí escrito, no refiere nada más, se despide de la niña, realiza firma con el número de la cédula y se retira. 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
Marituz Jimenez Beltran. Profesional en atención a la primera infancia.	1077145940

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											
Octubre 15 2024	15 hrs.	J.I.C Villa Mary	Se acerca a la unidad de servicio la sra Yuryi lorena Gomez identificada con CC No 1077145940 mamá de la menor, quien viene a recogerla. la profesional informa a la mamá que la niña estuvo bien, participó de manera normal en las diferentes experiencias pedagógicas de hoy y consumió todos los alimentos en su totalidad. la madre agradece, a la profesional realiza lectura a la novedad registra firma y cédula 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
Marituz Jimenez Beltran. Profesional en atención a la primera infancia	1077145940

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo (2021/01/5100 - 2030/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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 NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	No aplica

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.	No aplica

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.	No aplica

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.	No aplica

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.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-329
Versión: 0
Fecha: Memo 20241015000 - 20/10/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo.
NIVEL: Párvulos B NUIP: 1233104130 NIÑA O NIÑO: Noah Jose Mejia Orozco
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Orozco luna.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Orozco luna PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marituz Jimenez Beltrán

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
Oct/01 2024	7:30 am	JIC Villa Mary	Siendo las 7:30am, se acerca la sra Tatiana Orozco luna, identificada con cédula 1047496402. mamá del menor, quién hace entrega a la profesional de los siguientes documentos; crecimiento y desarrollo, audiometria, quedando pendiente odontología y visual, la sra se compromete a traerlas lo antes posible. la profesional agradece. las recibí para ser anexadas a la historia social del niño. la sra realiza lectura a la novedad estando de acuerdo, realiza firma con número de cedula. En este punto termino 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
Marituz Jiménez Beltrán. Profesional en atención a la primera infancia.	1047496402.

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
Oct 15 2024	8:00 am	Casa.	Siendo las 8:00 am, se comunica la sra Tatiana Orozco luna, identificada con cédula No 1047496402, mamá del menor quien llama a la profesional del número del celular 3008256152, e informa que hay madre no hacia al niño porque salieron de viaje y llegaron muy tarde y el niño esta cansado, mañana sin falta lo llevo. la profesional agradece la información suministrada por la mamá. 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
Marituz Jiménez Beltrán. Profesional en Atención a la primera infancia.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Oct 16 2024.	8:00 am.	J.I.C Villa Mary.	Siendo las 8:00 am, se acerca a la unidad de servicio, la sra Tatiana Orozco luna, identificada con cédula 1047496402, mamá del menor, quien ingresa con el al salón. la profesional la recibe y pregunta a la mamá si hay alguna novedad, la sra no refiere nada, todo normal. El niño se observa bien, ingresa despierto y con excelente presentación personal. la sra realiza lectura a la novedad anterior estando de acuerdo con lo allí escrito. Realiza firma y cedula a esta novedad de ingreso. 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
Marituz Jiménez Beltrán. Profesional en atención a la primera infancia.	Tatiana Orozco luna 1047496402

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
Oct 16 2024	16:00 hrs	J.I.C Villa Mary	Continuando con la novedad en curso se acerca la sra Tatiana Orozco luna, mamá del menor, para recoger al niño. la profesional lo entrega informando a la mamá que el niño estuvo bien, participo de las diferentes experiencias pedagogicas, consumio los alimentos y durmio como siempre lo ha hecho. la sra agradece, realiza lectura a esta novedad de salida estando de acuerdo, con firma y cedula 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
Marituz Jiménez Beltrán. Profesional en atención a la primera infancia	Tatiana Orozco luna 1047496402.

Powered by CamScanner

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
Octubre 10 2024	10:30 am	IEC Villa May	Siendo las 10:30 am se acerca a la unidad de servicio la sra Mayra Alejandra Lopez identificada con No cedula 1072326240 mamá de la menor informando a la profesional que hasta ahora trae la niña porque se encontraba en un taller de psicología que envio la psicóloga a la niña "Terapia intervención colectiva" informando que eran unas intervenciones. La profesional agradece a la mamá por que consentir asistir de la misma y le sugiere asistir con normas tratado este taller. La niña Ingrid alerta, despierta de No realizo lectura a la novedad, se registrado firma y cédula

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Jimenez Beltran Profesional en atención a la primera infancia	Martha 1072326240

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
Octubre 10 2024	11:30 pm	IEC Villa May	Continuando con la novedad en curso se acerca la sra Mayra Alejandra Lopez T mamá de la menor para recoger a la menor la profesional informa a la madre que la niña estuvo bien, bailando de las experiencias pedagogicas programadas para hoy trabajo todo los momentos de normalidad en el jardín durmió bien, juego poco de construcción. La niña sale en compañía de la madre y esta agradece a la profesional la madre realiza firma con numero de cedula, estando de acuerdo con lo allí escrito. 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
Martha Jimenez Beltran Profesional en atención a la primera infancia	Martha 1072326240

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210158300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo
NIVEL: Parvulos B NUIP: 1233700698 NIÑA O NIÑO: Dago Junior Murillo Meriño
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dagoberto Murillo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Dagoberto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maritza Jimenez B.

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
Octubre 11 2024	8:00 am.	J.I.C Villa Mary.	Se acerca a la unidad de servicio, el señor Dagoberto Murillo, identificado con cedula No 80021745 papá del menor, quien hace entrega de la fotocopia del certificado de asistencia odontológico que estaba pendiente desde a comienzo del año, día de la matricula. Quedando al dia con la documentación medica del menor, este será archivado en la historia social del menor. El señor realiza lectura a la novedad estando de acuerdo con lo allí escrito realiza firma con numero de cedula. 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
Maritza Jimenez Beltran. Profesional en Atención a la primera infancia	Dagoberto Murillo · 80021745

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.	

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	

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	

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