

NOVEDADES

PREJARDIN B

Made with PosterMyWall.com

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código [illegible]
Versión 0
Fecha Vigente [illegible]
Página 1 de 3

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC. Villa Hary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Tapias

NIVEL Transición B NUIP 1016751493 NIÑA O NIÑO Derack Adrian Lara Rolido

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Elyhana María Rolido Manuel

ACUDIENTE PRINCIPAL Elyhana Cuidad PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Dini Johanna Duarte

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											
14/10/24	11:29	JIC Villa Hary	La señora Elyhana María Rolido Manuel identificada con cc. 1031165002 ingresa el día de hoy con el niño Derack Adrian Rolido quien es su hijo a las 11:29 am ya que el niño se encuentra en sus terapias integrales en el centro Rafael Tapias manifiesta que el motivo ingresa a esta hora, manifiesta que el niño ingresa en buen estado de salud, y sin ninguna novedad. Agradece a la profesional por su comprensión. En este punto termina la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dini Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Elyhana Rolido 1031165002

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											
10/10/24	16:00	JIC Villa Hary	La señor Elyhana María Rolido Manuel identificada con c.c. 1031165002 madre del menor Derack Adrian Lara Rolido se acerca al jardín para retirar al niño y la profesional le indica que estuvo muy bien participo de la actividad de la tarde, consumio sus alimentos y sale en buen estado de salud y sin ninguna novedad. La madre de familia realiza la firma en la novedad y se hace cierre de la misma. En este punto termina la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dini Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Eliana Rolido 1031165002

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											
15/10/24	12:14	JIC Villa Hary	El niño Derack Adrian Lara Rolido ingresa el día de hoy a las 12:14 pm en compañía de su mamá la señora Elyhana María Rolido Manuel identificada con cc. 1031165002 quien manifiesta que el mismo ingresa a esta hora ya que se encontraba en sus terapias integrales el día de hoy en horas de la mañana, que el niño ingresa en buen estado de salud y sin ninguna novedad. La profesional le indica que estara atenta a cualquier novedad que se pueda presentar con el niño. En este punto termina la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dini Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Elyhana Rolido 1031165002

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											
15/10/24	16:00	JIC Villa Hary	La señora Elyhana María Rolido identificada con cc 1031165002 madre del menor Derack Adrian Lara Rolido se acerca al jardín para retirar al niño y la profesional le comenta que estuvo muy bien tranquilo, consumio sus alimentos en su totalidad y sale en buen estado de salud y sin ninguna novedad. La madre de familia realiza la firma en la novedad y se hace cierre de la misma. En este punto termina la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dini Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Elyhana Rolido 1031165002

Powered by CamScanner

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 Usaquén UNIDAD OPERATIVA J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Paola Tapiero
NIVEL Jardín 3 NUIP 1026254493 NIÑA O NIÑO Derek Adrian Lara Rolido
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Elyhana María Rolido Manuel
ACUDIENTE PRINCIPAL Elyhana Manuel (mismo) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nini Johanna Duarte

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
24/10/24	11:07	J.I.C Villa Mary	La Señora Elyhana María Rolido Manuel identificada con c.c. 1031165002 se acerca al jardín en compañía de su hijo Derek Adrian Lara Rolido a las 11:07 am para dejarlo en el jardín ya que se encuentra en sus terapias integrales y por tal motivo llega a esta hora. La madre de familia manifiesta que el niño ingresa en buen estado de salud y sin ninguna novedad. La profesional le indica que estará atenta a cualquier novedad. En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nini Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Elyhana Rolido 1031165002.

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
31/10/24	16.00	JIC Villa Mary	La Señora Elyhana María Rolido Manuel identificada con C.C. 1031165002 madre del menor Derek Adrian Lara Rolido se acerca al jardín para retirar al niño y la profesional le informa que el niño estuvo muy bien durante el resto de la mañana tomo sus alimentos en su totalidad y sale en buen estado de salud y sin ninguna novedad. La madre de familia realizo la firma en la novedad y se hace cierre de la misma. En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nini Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Elyhana Rolido 1031165002

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-309
Versión 0
Fecha Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Cogollo

NIVEL Prejardín B2 NUIP 1111-110335C NIÑA O NIÑO Sara Valentina Camargo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jorge Armando Camargo

ACUDIENTE PRINCIPAL Jorge C. (papá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Dini Johanna Duarte B

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
15/10/24	14:00	Casa	El señor Jorge Armando Camargo identificado con c.c. 1014177001 padre de la menor Sara Valentina Camargo, se comunica con la profesional desde el número celular 3143461409 para informarle que la niña no asistio el día de hoy ya que se encontraban viajando y llegaron muy tarde por lo tanto decide dejarla en casa, para que descanse mejor pero igualmente que la niña se encuentra en buen estado de salud y sin ninguna novedad. La profesional le indica que quedó atenta a cualquier novedad que se pueda presentar con la niña. En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dini Johanna Duarte B Profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
16/10/24	8:00	J.I.C. Villa Mary	La niña Sara Valentina Camargo ingresa el día de hoy en compañia de su padre el señor Jorge Armando Camargo identificado con c.c. 1014177001 quien le refiere a la profesional que la niña ingresa en buen estado de salud y sin ninguna novedad. Igualmente agradece y pide disculpas por la ausencia de la niña el día de ayer. El padre de familia hace lectura de la novedad del día 15/10/24 estando de acuerdo con lo allí descrito y realiza firma en la novedad del día de hoy. En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dini Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jorge A. Camargo 1014177001

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
16/10/24	16:00	J.I.C Villa Mary	El señor Jorge Armando Camargo identificado con c.c. 1014177001 padre de la menor Sara Valentina Camargo se acerca al jardín para retirar a la niño y la profesional le indica que la niña estuvo muy bien durante el día, participo de las experiencias sin ninguna dificultad, consumio sus alimentos en su totalidad y sale en buen estado de salud y sin ninguna novedad. El padre de familia realiza la firma en la novedad y se hace cierre de la misma En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dini Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jorge A. Camargo 1014177001

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 [illegible]
Versión 6
Fecha [illegible]
Página 1 de 1

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Capella
NIVEL Transición B NUIP 1047256667 NIÑA O NIÑO Zharick Luciana Avila Camacho
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lileth Estefania Camacho Pescador
ACUDIENTE PRINCIPAL Lileth Camacho (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Dim Johanna Duarte

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
	X			X					X		SI	NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
01/10/24	5:00	clinica infantil calle 67	La señora Lileth Estefania Camacho Pescador identificada con C.C 1233610637 madre de la menor Zharick Luciana Avila se comunica con la profesional desde el número celular 3112401862 para indicarle que el día de ayer llevaron a la niña en horas de la noche, ya que se sentia un poco mal y al medirle notar que se bajo de peso mas del que estaba entro derecho dejarla hospitalizada hoy tratamiento mucho tiempo tanto no solo de peso ya que ella desde pequeña tiene un problema de desnutrición el cual lleva seguimiento

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	continuando con la novedad anterior, desde la parte medica como del jardin, la madre de familia manifiesta que peso 11,7 y medio 92, que le van a iniciar un complemento y a la espera a que la nutricionista le haga el control. La profesional le indica que quede atenta a cualquier novedad que se pueda presentar con la niña. 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
Dim Johanna Duarte B- Profesional en 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 X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
	X			X				X				

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/10/24	14:00	clinica Infantil colsubsidio calle 67	La profesional en atención se comunica con la señora Lileth Estefania Camacho Pescador identificada con CC 1233610637 madre de la menor Zharick Luciana Avila Camacho al número celular 3112401862 para indagar acerca del estado de salud de la niña donde la mamita refiere lo siguiente" bien la niña pues ha estado bien de salud, hoy la vio la nutricionista, desde ayer le comenzaron a dar purmple disuelto en leche de tres a cuatro veces al dia, la nutricionista hoy le pesa y si ha ganado un poco de peso le dan Suli-

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	continuando con la novedad anteriormente, en breves estamos a la espera que la nutricionista le pese pues, saber que pasa", la profesional le refiere que quede atenta a cualquier novedad que pase con la niña que cualquier cosa le avise. 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
Dim Johanna Duarte Barriga - Profesional en 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-008
Versión: 0
Fecha Última Actualización: 20/09/2023
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar | UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Laguado
NIVEL: Párvulos B | NUP: 1111226267 | NOMBRE: Zharek Luciana Ayala Camacho
NOMBRE PADRE/MADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juleth Estefanía Camacho Posada
ACUDIENTE PRINCIPAL: Juleth Estefanía Camacho | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dra. Johanna Duarte

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
			1	X	3	4	X	6	7	8		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
03/10/24	8:00	Chaza frente a la parada calle 67	La profesional en atención se comunica con la señora Juleth Estefanía Camacho Posada identificada con CC 1233690637 al número celular 3112401862 madre de la menor Zharek Luciana Ayala Camacho para indagar acerca del estado de salud de la niña a lo que la mamá refiere "Hola profe no hemos avanzado con el medicamento porque pues desde ese día que me dieron salida, esperar tubo a que llegara le dan salida el día de hoy", la profesional le indica que quede atenta a cualquier novedad que para el informe.									

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dra. Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza SI X NO ___	Se realizó activación de ruta SI X NO ___
			1	X	3	4	X	6	7	8		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
04/10/24	11:00	JIC Villa Mary	La señora Juleth Estefanía Camacho Posada identificada con CC 1233690637 madre de la menor Zharek Luciana Ayala Camacho se acerca al jardín para comentarle a la profesional en atención que el día de ayer le dieron salida a la niña con excusa medica hasta el 18 de octubre ya que debe tener por unos días cuidados en casa, la profesional le indaga si tiene alguna restricción a nivel nutricional a lo que la mamá manifiesta que la nutricionista observo la minuta del jardín y le dijo que estaba muy bien ya que eran los alimentos adecuados que la niña debe consumir. La madre de familia hace entrega a la profesional de los siguientes documentos: Excusa medica hasta el									

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	continuando con la novedad anterior, 18 de octubre, nutrición y dieta con diagnostico de desnutrición aguda moderada, informe antropometrico y nutricional y la formula medica del medicamento el cual se le debe suministrar tres veces al día dilvido en agua caliente en la mañana, tarde y noche llamado "Plumpy nut" y debe asistir a control de nutrición una semana luego del egreso de la clinica, Estos documentos seran anexados a la historia Social de la niña y se le hara seguimiento hasta que nuevamente ingrese al jardín, la profesional le indica que estara atenta a cualquier novedad, la madre de familia hace lectura de las novedades del día 1, 2 y 3 de octubre estando de acuerdo con lo allí descrito y firma 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
Dra. Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.	Juleth Camacho. 1233690637

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	X	6	7	8	X	10	Se realizo activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
07/10/24	14:00	Casa.	La profesional en atención se comunica con la señora Juleth Estefanía Camacho identificada con CC. 1233690637 madre de la menor Zharek Luciana Ayala Camacho al número celular 3112401862 para indagar sobre el estado de salud de la niña a lo que la mamá refiere "Hola profe pues bien ha estado un poco inapetente pero bien, hay toca hacerle maña para que coma, pero estamos juiciosos con el complemento, del resto bien" la profesional le indica.											

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha Vigencia: 2021-12-30
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Carpetta
NOMBRE: Preescolar B NUIP: 1141725667 NOMBRE NIÑO: Zharick Luciana Avila Camacho
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Julieth Estefanía Camacho Hernández
ACUDIENTE PRINCIPAL: Julieth Estefanía Camacho PROFESIONAL ENCARGADO: Dini Johanna Duarte

TIPO DE NOVEDAD											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, que estara atenta a cualquier cambio que pueda haber con la niña, que si se llegara a presentar alguna novedad por favor le informe. La madre de familia agradece el estar pendiente de su hija. 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
Dini Johanna Duarte B - 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
	X			X				X				

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/10/24	14:00	Casa	La profesional en atención se comunica con la señora Julieth Estefanía Camacho identificada con c.c. 1233690637 madre de la menor Zharick Luciana Avila Camacho para indagarle acerca del estado de salud de la niña al número celular 3112401362 a lo que la mamá refiere" Hola profe hay vamos dandoles el medicamento juiciosos, no ha estado muy bien de apetito, es una pelea para que coma y mastique, mañana tiene el control con la pediatra, haber si le manda algo"; la profesional le indica que queda atenta a la cita con la pediatra

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											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, y que por favor le informe cualquier novedad que pase con la niña. La madre de familia le dice que le informara lo que diga la pediatra y agradece la preocupación por la niña. 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
Dini Johanna Duarte B- 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			X				X				

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/10/24	15:00	Casa	La profesional en atención se comunica con la Señora Julieth Estefanía Camacho identificada con C.C. 1233690637 madre de la menor Zharick Luciana Avila Camacho para indagarle acerca del estado de Salud de la niña y como le fue con Su cita con el pediatra a lo que la mamá refiere" Hola profe como esta la pediatra dijo que había tenido una mejora en el peso, le mando una ecografía porque dijo

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-306
Versión: 9
Fecha: 27/07/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: JJC Villa Mary | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Perfiel Cogollo

NIVEL: Preyardín TS | NUIP: 1141172567 | NIÑA O NIÑO: Zharick Luciana Avila Camacho

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Julieth Estefanía Camacho Pescador

ACUDIENTE PRINCIPAL: Julieth Estefanía (mamá) | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dini Johanna Duarte B

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de poliza 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, que tiene una ganglea de 1cm más o menos", la profesional le pregunta que si en la garganta y ella le dice "Si señora que puede ser efecto de la congestión que ha tenido, pero que prefiere mandar el examen y que las citas para eso hay hasta noviembre", la profesional le indica que el día de mañana hara visita domiciliaria para verificar el estado de salud de la niña, la mamá manifiesta que ella no podra estar presente pero que nos recibiran sus abuelos. La profesional le indica que este atenta a cualquier novedad que se pueda presentar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dini Johanna Duarte - Profesional en atención a la primera infancia.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/10/24	13:00	Casa	La profesional en atención se comunica con la señora Julieth Estefanía Camacho identificada con c.c. 1233690637 madre de la menor Zharick Luciana Avila Camacho al número celular 3172401862 para indagarle acerca del estado de salud de la niña a lo que la mamá refiere "profe que pena con usted, menos mal le avise en la mañana que no vinieran porque se me había olvidado que la niña tenía control con la nutricionista y así no perdían la venida", la profesional le agradece y le pregunta como le fue en la cita a lo que la mamá le comenta "bien profe, pues la niña peso nuevamente lo de la cita pasada 11,9, le envio acido fólico

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 poliza 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, para abrir el apetito y alhenderla para purgarla y nos recomendo ya no darle el suplemento en sobre completo sino bajarle a la mitad del sobre en el mismo horario que se lo lleva dando y que en 20 días tendría nuevamente cita de control", la profesional le indica que el día de mañana a las 9:00 de la mañana se realizara la visita domiciliaria sin falta, la madre de familia indica que con gusto me estara esperando. 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
Dini Johanna Duarte B. Profesional en atención a la primera infancia.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/10/24	9:14	Casa	El día de hoy se realiza la visita domiciliaria en el domicilio ubicado en la calle 68c # 112c - 91 donde vive la niña Zharick Luciana Avila Camacho. la visita la realiza la profesional en atención Dini Johanna Duarte y Liliana Arques y quien nos recibe es la señora Julieth Estefanía Camacho identificada con c.c. 1233690637 madre de la menor quien nos permite el ingreso a la vivienda junto con la niña y nos comenta lo referido en la novedad del día 10/10/24 sobre el estado de salud de la niña y las recomendaciones de la nutricionista por parte de la EPS, adicional a ello comenta que al parecer la niña se

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-359
Versión: 9
Fecha: Diario (2021-05-20)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Perfecto Tegido
NIVEL: Expansión B NUIP: 1117223667 NIÑA O NIÑO: Zharick Luciana Avila Camacho
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Julieth Estefanía Camacho Pescador
ACUDIENTE PRINCIPAL: Julieth Estefanía (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dmi. Johanna Duarte

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	continuando con la novedad anterior, intrucha un parche de alguien en su nariz el cual le esta irritando un poco, la profesionista le revisa y nota un poco de moco en su nariz por la tarde le toma orden con el otorrino y tiene cita el 7 de noviembre pero como ella tiene dos hijos mayores la llevan por urgencias. la profesional le agradece por recibirla su casa para poder ver a la niña y hacer la respectiva verificación, igualmente se realiza acta de la visita la cual es firmada por las partes, partes profesionales en atención y madre de familia, igualmente se le informa que se estara pendiente de cualquier novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dmi Johanna Duarte B-Profesional en atención a la primera infancia.	*Julieth Camacho 1233690637

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
	X		X					X				

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/10/24	14:00	Casa	La profesional en atención se comunica con la señora Julieth Estefanía Camacho identificada con c.c. 1233690637 madre de la menor Zharick Luciana Avila Camacho al número celular 3112401862 para indagarle acerca del estado de salud de la niña y preguntarle si la llevo al medico el día sábado por la molestia de la nariz a lo que la mamá refiere "Bien señorita ya está con más apetito, esta comiendo juiciosa, hoy estamos dándole el suplemento pero aún no le ha llegado el que quedó pendiente, el abuelo

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	continuando con la novedad anterior, me va hacer el favor de ir hasta alla para ver que paso con eso porque ya se le va acabar y en cuanto a lo de la nariz, si señora el sábado la lleve a urgencias y le sacaron lo que se había metido en la nariz, era como esa felpa que tienen los peluches por dentro, pero ya esta bien", la profesional le indica que gracias a Dios la llevo antes de la cita porque sino se le habría ondido más. Agradece a la mamá por la información y le dice que queda atenta a cualquier novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dmi Johanna Duarte B-Profesional en 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 X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/10/24	14:00	Casa	La profesional en atención se comunica con la Señora Julieth Estefanía Camacho identificada con c.c. 1233690637 madre de la menor Zharick Luciana Avila Camacho al número celular 3112401862 para indagarle acerca del estado de salud de la niña a lo que la mamá refiere "Hola profe como esta, bien señora, la niña bien continuamos con el suplemento a la espera de que nos puedan enviar el que quedo pendiente.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.I. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Raquel Cogollo
NIVEL: Ruta B. NUIP: 1141723667 NIÑA O NIÑO: Zharick Luciana Avila Camacho
MADRE Y/O PERSONA CUIDADORA DE LA NIÑA O EL NIÑO: Julieth Estefanía Camacho Vergara
ACUDIENTE PRINCIPAL: Julieth Camacho (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lic. Johanna Duarte

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, el abuelo ya va hasta la droguería haber que le hacen, la profesional le indica que estara atenta a cualquier novedad que pase con la niña. 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
Lic. Johanna Duarte B - Profesional en 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
17/10/24	14:00	Casa	La profesional en atención se comunica con la señora Julieth Estefanía Camacho identificada con cc 1233690637 madre de la menor Zharick Luciana Avila Camacho al número celular 3112401862 para indagarle acerca del estado de salud de la niña a lo que ella responde "Hola profe bien si señora, ya mismo donable el suplemento muy juiciosas, ya está comiendo mucho mejor y también se esta tomando su pildo física que ya el día viernes termina la incapacidad", la profesional le indica que queda atenta a cualquier novedad que se se puedan presentar con la niña. 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
Lic. Johanna Duarte B - Profesional en 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18/10/24	13:00	Casa	la profesional en atención se comunica con la señora Julieth Estefanía camacho identificada con cc 1233690637 madre de la menor Zharick luciana Avila Camacho al número celular 3112401862 para indagarle acerca del estado de salud de la niña, ya que el día de hoy se le termina la incapacidad a lo que la mamá refiere "Hola profe como esta, hoy tuvo la primera visita de medicina general domiciliaria y dicen que esta bien, que seguir igual con el tratamiento del suplemento y ya", la profesional le pregunta que si la niña ingresa nuevamente el día lunes a lo que la mamá refiere "Si señora si Dios quere el lunes ya regresa al jardín y que en cuanto al suplemento que el											

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											
			continuando con la novedad anterior, pedido aún no ha llegado completo y hasta que no este completo, no lo entregan que hay que esperar si el día lunes lo pueden despachar" la profesional le pregunta que si aún tiene reserva para seguir con el suplemento a lo que ella le indica que Si, la profesional le indica que quedo atenta a cualquier novedad que pueda pasar con la niña, la madre de familia agradece por la preocupación. 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
Lic. Johanna Duarte B - Profesional en 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 de Inicio 12/07/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Cepillo
NIVEL Prejardín NUIP 1141735667 NIÑA O NIÑO Zharick Luciana Avila Camacho
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Julieth Estefanía Camacho. Cuidador
ACUDIENTE PRINCIPAL Julieth Estefanía Camacho PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Dini Johanna Duarte

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
21/10/24	7:15	JIC Villa Mary	La niña Zharick Luciana Avila Camacho ingresa normalmente el día de hoy en compañía de su mamá la Señora Julieth Estefanía Camacho identificada con CC 1233690637 quien le refiere a la profesional que la niña ingresa en buen estado de salud y sin ninguna novedad, que continuan suministrandole el suplemento en casa la madre de familia hace lectura de las novedades de los días: 15, 16, 17 y 18 de octubre estando de acuerdo con lo allí descrito y realiza la firma en la novedad del día de hoy. la profesional le indica que estara atenta a cualquier novedad que pase durante el día con la niña. 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
Dini Johanna Duarte B- Profesional atención a la primera infancia	Julieth Camacho 1233690637

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
21/10/24	16:00	JIC Villa Mary	La señora Julieth Estefanía Camacho identificada con CC 1233690637 madre de la menor Zharick Luciana Avila Camacho se acerca al jardín para retirar a la niña y la profesional le comenta que ella estuvo muy bien durante el día, participo de las experiencias con gran entusiasmo, consumio los alimentos en su totalidad durante el día y no presento ninguna novedad saliendo en buen estado de salud. la madre de familia esta de acuerdo con lo manifestado por la profesional y realiza la firma en la 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
Dini Johanna Duarte- Profesional en atención a la primera infancia.	Julieth Camacho 1233690637

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
22/10/24	7:30	JIC Villa Mary	La niña Zharick Luciana Avila Camacho ingresa el día de hoy en compañia de su mamá la Señora Julieth Estefanía Camacho identificada con CC 1233690637 quien le refiere a la profesional que la niña ingresa en buen estado de salud y sin ninguna novedad y que como todos los días continúan Suministrandole a la niña el Suplemento indicado por el médico en el horario igualmente sugerido por el. la profesional en atención le indica que estará atenta a cualquier novedad que se pueda presentar con la niña durante el día. 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
Dini Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.	Julieth Camacho 1233690637

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
22/10/24	16:00	JIC Villa Mary	La señora Julieth Estefanía Camacho identificada con CC 1233690637 madre de la menor Zharick Luciana Avila Camacho, se acerca al jardín para retirar a la niña y la profesional le comenta que ella estuvo muy bien de salud, durante el día realiza las experiencias con mucho agrado, consumio sus alimentos en su totalidad y no presento ninguna novedad la madre de familia realiza la firma en la novedad y se hace cierre al seguimiento llevado desde el día 1/10/24 hasta la fecha de hoy 22/10/24 dando que la niña no presento ninguna novedad a nivel de salud. Se realiza cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dini Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.	Julieth Camacho 1233690637

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Memo 20210101300 - 20/05/2021
		Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1029663702 NIÑA O NIÑO: Luna Isabella Ruiz Rivera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jimena Rivera Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jimena R. (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dini Johanna Duarte

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
10/10/24	13:00	Casa.	La señora Jimena Rivera Ortiz identificada con cc. 1016943755 madre de la menor Luna-Isabella Ruiz Rivera se comunica con la profesional desde el número celular 3133079910 para comentarle que la niña no asistio el dia de hoy ya que era su día de descanso y queria pasar tiempo de calidad con la niña ya que por motivos de trabajo y Universidad casi no pasa tiempo con ella, que por favor comprenda un poco. La profesional le indica que queda atenta a cualquier novedad que pase con la niña. 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
Dini Johanna Duarte B- 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
11/10/24	16:00	Casa	La señora Jimena Rivera Ortiz identificada con cc 1016943755 madre de la menor Luna-Isabella Ruiz Rivera se comunica con la profesional desde el número celular 3133079910 para comentarle que la niña no asistio el día de hoy ya que decidieron viajar para tomar unos días de descanso, que fue algo improvisto aprovechando el puente, pide disculpas por el día de ayer y hoy y agradece por la comprensión, igualmente informa que la niña esta en buen estado de salud y sin ninguna novedad. La profesional le indica que queda atenta a cualquier novedad que se pueda presentar con la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dini Johanna Duarte B- 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
15/10/24	7:30	J.I.C villa Mary	La niña Luna Isabella Ruiz Rivera ingresa nuevamente el dia de hoy en compañia de su mamá la señora Jimena Rivera Ortiz identificada con cc 1016943755 quien le refiere a la profesional que la niña ingresa en buen estado de salud y sin ninguna novedad. Agradece por la paciencia y tolerancia para con la ausencia de la niña. La madre de familia hace lectura de las novedades de los días 10 y 11 de octubre de 2024 estando de acuerdo con lo allí descrito. Realiza la firma en la novedad de hoy. 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
Dini Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.	C.C 1016943755

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
15/10/24	16:15	J.I.C villa Mary	La señora Jimena Rivera Ortiz identificada con cc 1016943755 madre de la menor Luna-Isabella Ruiz Rivera se acerca al jardín para retirar a la niña, la profesional en atención le indica que la niña estuvo bien, participó de las experiencias del día con agrado, consumió sus alimentos en su totalidad y sale en buen estado de salud y sin ninguna novedad. La madre de familia realiza la firma en la novedad y se hace cierre de la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dini Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia.	CC 1016943755

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Marzo 12/2021 (SGD - 20/05/2021) Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Capilla

NIVEL: Independiente B NUIP: 1233699611 NIÑA O NIÑO: Anthony Gomez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Michel Perez Cachero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Michel (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dim Johanna Duarte

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											
01/10/24	15:00	Casa	La señora Daniela Michel Perez Cachero identificada con cc. 100568 3818 madre del menor Anthony Gomez Perez, se comunica con la profesional en atención desde el número celular 3106129095 para comentarle que el niño no asistio el día de hoy ya que tenia cita medica para unos examenes y luego con el pediatra por tal motivo asmo era a dos horas diferentes, no asistio el dia de hoy, pero que el niño se encuentra en buen estado de salud y sin ninguna novedad. la profesional le indica que queda atenta a cualquier cosa.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Dim Johanna Duarte B - 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											
02/10/24	7:30	J.I.C villa Mary	El niño Anthony Gomez Perez ingresa el día de hoy en compañía de su mamá la señora Daniela Michel Perez Cachero identificada con cc. 1005683818 quien le refiere a la profesional que el niño ingresa en buen estado de salud y sin ninguna novedad, agradece a la profesional por la concentración frente a sus citas médicas. La madre de familia hace lectura de la novedad del día 2/10/24 estando de acuerdo con lo allí descrito y realiza la firma en la novedad del día de hoy.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Dim Johanna Duarte B - Profesional en atención a la primera infancia.			• Daniela Michell Perez 1005683818											

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											
02/10/24	16:00	J.I.C villa Mary	La Señora Daniela Michel Perez Cachero identificada con cc. 100 5683818 madre del menor Anthony Gomez Perez se acerca al jardín para retirar al niño y la profesional le indica que durante el día estuvo muy bien, sale en buen estado de salud, participo en las experiencias propuestas durante el día, consumió sus alimentos en su totalidad y no presento ninguna novedad durante el día. la madre de familia realiza la firma en la novedad de hoy, y se hace cargo de la misma.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Dim Johanna Duarte B - Profesional en atención a la primera infancia.			• Daniela Michell Perez 1005683818											

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											
07/10/24	7:30	JIC villa Mary	La señora Michel Perez Cachero identificada con cc 100 5683818 madre del menor Anthony Gomez Perez hace entrega a la profesional en atención del certificado de crecimiento y desarrollo el cual se le había olvidado traer en meses pasados ya que ya había tenido la cita desde mayo y se le había pasado traerlo, este certificado sera anexado a la historia Social del niño quedando así al día con la documentación requerida											
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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210151300 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cojollo
NIVEL: Preparatin B NUIP: 1233694617 NIÑA O NIÑO: Anthony Gomez Perez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Michel Perez Cabrera
ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Michel Cabrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nini Johanna Duarte B

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	continuando con la novedad anterior, la madre de familia pide disculpas por no haberlo traido antes ya que no se acordaba que lo tenia, realiza la firma en la novedad del dia de hoy y se hace cierre de la misma. 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
Nini Johanna Duarte B - Profesional encargada a la primera Infancia	Daniela Michel Perez. 1005688818

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

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: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Paola el Castillo

NIVEL: Transición B NUIP: 1233699842 NIÑA O NIÑO: Liam Santiago Betancur Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kathern Betancur Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kathern Cmamd J PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dini Johanna Duarte

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
									X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/10/24	8:00	J.I.C. Villa Mary	La Señora Kathern Betancur Hernandez identificado con cc 101 9141531 madre del menor Liam Santiago Betancur Hernandez hace entrega a la profesional del mencionado archivo - medico - visual y crecimiento y desarrollo los cuales son anexados a la historia social del niño quedando así al día con la documentación pendiente. La madre de familia manifiesta que el niño tiene otras citas pendientes para lo cual pedira permiso del niño en el momento en que lo necesite. La profesional le indica que estara pendiente de ello, realiza la firma en la novedad del dia de hoy y se hace cierre de la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dini Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia	1019141531.

TIPO DE NOVEDAD											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											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											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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo 12021015300 - 20/04/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Cogollo

NIVEL Prejardín B NUIP 1088687324 NIÑA O NIÑO Juan Sebastian Bonilla Corredor

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nani Yajayra Corredor Cortes

ACUDIENTE PRINCIPAL Nani Yajayra Corredor PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Dini Johanna Duarte

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
04/10/24	8:00	JIC Villa Mary	La señora Nani Yajayra Corredor Cortes identificada con c.c. 1004225016 madre del menor Juan Sebastian Bonilla Corredor le hace entrega a la profesional del certificado visual el cual sera anexado a la historia Social del niño quedando aún pendiente el certificado de crecimiento y desarrollo para quedar al día con la documentación pendiente del niño. la madre de familia comenta que esta gestionando la cita correspondiente y realiza la firma en la novedad haciendo hacer de la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dini Johanna Duarte B- Profesional en atención a la primera infancia	Nani Y. Corredo cc1004225016

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