PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-359 | Versión: 3 | Fecha: Mens 05/01/2023 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Rivera RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Paola Cuervo O

NIVEL Párvulos A NUIP: 1.143.230.373 NIÑA O NIÑO: Jared Gabriel La Roche Hoyos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María José Murillo Benavides

ACUDIENTE PRINCIPAL: María José Murillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Jaramillo

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
03 diciembre 2024	7:55 am	Casa	El día de hoy, siendo las 7:55 de la mañana, la señora María José Murillo madre de Jared, se comunica a través de llamada telefónica con la docente informando la inasistencia del menor ya que, debido el cuanto de entrega de bitácoras (clausura) que se realizará en horas de la tarde, estarán durante el día en la organización familiar, por lo cual asegura que el día de mañana retomará la asistencia al Jardín Infantil en el horario programado. Se lee y se informa el registro de la novedad, la cual doré cierre una vez Jared retorne asistencia en 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
Viviana Jaramillo 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04 diciembre 2024	7:34 am	JIC Antón Rivera	El día de hoy, siendo las 7:34 de la mañana llega a la Unidad Operativa Jared La Roche en compañía de su mamá; la señora María José informa que, en el transcurso del día de ayer no se presentó ninguna novedad en su estado físico, emocional o de salud, por lo que retoma la asistencia el día de hoy en el horario programado. En el momento de ingreso no se observa eventualidad en su estado físico, emocional y de salud; por lo tanto, se da cierre a novedad por inasistencia del día de ayer. En este 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	CC 1143230373

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-XX
Versión: 9
Fecha: Mes/Día/Año: XX/XX/XX
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Usaquén UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cuervo

NIVEL Párvulos A NUIP 1.233.301.091 NIÑA O NIÑO Georgie Gra Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yadira Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL Yadira Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liliana Jaramillo

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 diciembre 2024	8:30 am	JIC Antón Pirulero	El día de hoy, siendo las 8:30 de la mañana, se acerca la señora Yadira Hernández, madre de Georgie, a la Unidad Operativa informando que la niña no asistió durante la semana debido a un viaje familiar por motivos personales. Se indaga por el estado general de la niña, la señora Yadira informa que la niña se encuentra en buen estado físico, emocional y de salud. Por lo tanto, se informa que se debe estar atentos ante información de ingreso para el año 2025 así como demás información que se enviará en el transcurso de la semana. En este punto finaliza el registro y cierra 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 Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	CC. 30665906

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: 1120.PSS.309
Versión: 9
Fecha: Marzo 02/2023 - 2023/03/02
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA JIC Anton Pinedo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zoila Arco

NIVEL Educativo NUIP 1.233760.971 NIÑA O NIÑO Jerónimo Noreiga Navarrete

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milena Navarrete PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Jaramillo

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
03. diciembre 2024	13:00	JIC Anton Pinedo	El día de hoy siendo las 13:00 horas del día, la señora Milena Navarrete madre de Jerónimo informa la inasistencia del menor desde el día de hoy debido que tienen programado un viaje Familiar, deseando compartir con el menor la temporada de sus vacaciones laborales; por tal motivo hace entrega de la carta correspondiente. Se sugiere esta pendiente de la información de Fechas de regreso para el próximo año. Se anexa carta y se da cierre al registro de la novedad. Sin más siendo las 13:30 horas del día se da por finalizado 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	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

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Memo D2021015300 - 20/05/2021
		Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Arrulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zoido Cuervo

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1021319398 NIÑA O NIÑO: Salomé Rojas Pardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yasmin Pardo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yasmin Pardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Forero

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
3 Dic 2024	8:00 Am.	JIC. Anton Arrulero.	La señora Yasmin Pardo se acerca al jardín para traer soborte de carta donde refiere que la menor no vendra mas durante la semana debido a que su hno mayor yo salio de vacaciones. y prefiere estar con ambos en casa y compartir de dichos dias en familia. la madre hace entrego de carta en fisico. se le indico a la madre que debe estar pendiente de toda novedad o información que se envie al WhatsAPP, recordando a la UAE que deben estar atentos al mercado que se les dará. se realizo 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
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yasmin Pardo 1.101.752.928

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 9 | Fecha: Marzo (2021015300) : 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zoraida Cuervo

NIVEL: Prejardín NUIP: 1014516.827 NIÑA O NIÑO: Erick David Rios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Daniela Borda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Borda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Torres

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
3 Dic 2024	10:40 am.	Casa.	Se llama a la señora Angie Daniela Borda para saber el motivo de inasistencia donde la madre refiere que Erick no asistio ya que el día de hoy este de cumpleaños y decidieron como familia quedarse con el menor para compartir de esta fecha especial, la madre indica que el dia de mañana ya Erick retomara su asistencia al Jardin infantil, 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
Viviana Torero. 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
4 Dic 2024	7:50 am	JIC Anton Pirulero	A los 7:50 am la señora Angie Daniela llega al Jardin infantil en compañía de su hijo Erick, donde el menor ingresa en buenas condiciones fisicas y de salud, se le realiza lectura a la madre de la novedad del 3 de diciembre, se le da ingreso al menor en el jardin infantil para brindarle el servicio, en este punto da cierre la 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 Torero. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Angie Daniela Borda 1014216982

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 8 Fecha Memo 0/03015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA JIC. Anton Arrieta RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cuervo
NIVEL: Párvulos A NUIP 1.014.316.965 NIÑA O NIÑO Danna Valentina Nuñez Vera
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Viviana Vera Arevalo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Viviana Vera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Forero

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
3 Dic 2024	9:30 am.	Casa	Siendo las 9:30 am se llama a la señora Viviana Vera Arevalo para saber motivo de inasistencia de Danna donde la madre refiere que no la llevo ya que ella se encuentra de descanso laboral y va estar con la menor en la casa, la madre refiere que Danna esta en buenas condiciones y mañana retomara su asistencia al Jardin infantil se le indica dar cumplimiento con el horario establecido, 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
Viviana Forero - 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4 Dic 2024	7:10 am.	Jic. Anton Arrieta	A las 7:10 am la señora Viviana Vera llega al Jardin infantil en compañia de su hija. Danna donde se evidencia que esta en buen estado fisica y de salud, se realiza lectura de la novedad realizada el 3 de diciembre a la madre donde se compromete a traerla cumplida los ultimos días de presentación, en este punto finaliza la novedad y a la vez da cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Viviana Arevalo 1070006666666

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.

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015309 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC. Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Párvulos 3 A NUIP: 1016 971 659 NIÑA O NIÑO: Bianca Salome Huertas Rivera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Geraldy Emibel Rivera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Geraldy Emibel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Forero

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										
2 Dic. 2024	10:00 Am	Casa	Siendo las 10:00 am se llama a la Señora Geraldy para saber motivo de inasistencia donde la madre refiere que por situaciones familiares tuvieron que viajar lo que hace que Bianca no pueda asistir durante la ultima semana del servicio. la madre informa que en horas de la tarde enviara la carta de inasistencia. Se le indica a la madre estos pendiente de lo que se enviara en Whatsapp sobre el proceso 2025 y el de entrega del mercado correspondiente a diciembre, se da cierre a 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
Viviana Forero - Profesional de Atención a la Primera Infancia	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
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												Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplique										

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplique Profesional de Atención a la Primera Infancia	No Aplique

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 9 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Arrieta RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Parvitos NUIP: 1010830900 NIÑA O NIÑO: Jhoser Delgado Camino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Camino

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenifer camino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liviana Forero

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
02/12/2024	9:30 am	casa	Siendo las 9:30 am se llama a la Señora Jennife Camino para saber motivo de inasistencia de Jhoser donde la madre refiere que en la semana del 2 al 6 de Diciembre Jhoser no asistira por motivo de un viaje programado para el mes, viaje que tenian programado hace fiemes, la madre refiere que en el transcurso del dia hora llegar la carta de justificacion por inasistencia. Se le indica a la madre estar atenta a la informacion que se envia para reclamar el mercado en Cafe punto de Orden 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
Liviana Forero 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

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.

Escaneado con CamScanner