PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JI Anton Pinteo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo
NIVEL: Tedidinc NUIP: 1015000721 NIÑA O NIÑO: Gabriel Felipe Sanchez Marin
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jesus Sanchez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Jesus Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ursula

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					X						Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI X NO ____
06 Diciembre 2024	8:30 AM	JI Anton Pinteo	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Siendo la hora mencionada se acerca el señor Jesus Sanchez con su hijo Gabriel de la mano para referir: "Prof el dia de hoy el niño no viene al jardin porque la hermana se gradua entonces nos vamos todos para el grado pero pasamos a despedirnos", la docente agradece la información y le (solicita) desea exitos en esta transición por finalización de procesos se cierra esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ursula Fernanda Ortiz T / Ursula — Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jesus Sanchez 79893470 papá

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												
No aplica	No Aplica	No Aplica	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: No aplica											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica — Profesional de Atención a la Primera Infancia

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												
No aplica	No aplica	No aplica	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: No aplica											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica — Profesional de Atención a la Primera Infancia

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											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica — Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 I2021015306 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa — UNIDAD OPERATIVA: JI Anton Pirulero — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Prejardin — NUIP: 1.290293111 — NIÑA O NIÑO: Yana Julie De Arco Tadino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sunedys Tadino

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sunedys Tadino — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lusa 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
02 Diciembre 2024	8:90 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefonico al numero 3242502496 para preguntar por la inasistencia de maria Jose, la madre grech ofrende la llamada refiere, "Prof hoy no llevo la niña porque mi esposo esta enfermo entonces decidimos quedarnos a cuidarlo, la niña esta bien pero no tenemos quien la llegra, niñana asiste con normalidad", la docente agradece la información y le solicita informar cualquier novedad. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lusa Fernanda Ortiz / LusaB — Profesional de Atención a la Primera Infancia

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03 Diciembre 2024	7:20 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Sunedys para dejar a su hija en la unidad operativa, la madre menciona que no ha tenido ninguna afección de salud por lo que se da ingreso cordialmente a la niña en optimas condiciones y teniendo en cuenta que la novedad no es por salud se cierra y finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lusa Fernanda Ortiz / LusaB — Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: mamá V.15674446

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
06 Dic. 2024	8:10 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Sunedys para dejar a la profe la excusa verbal de la inasistencia del dia, la madre refiere: "Profe la niña hoy la dejamos en la casa durmiendo, esta con las hermanas y mi esposo nos dio pesar levantarla pero queremos agradecer su labor", la docente agradece la información y se les recuerda la importancia de acompañar esta transición que empieza, teniendo en cuenta que se finalizan los procesos se cierra esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lusa Fernanda Ortiz / LusaB — Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: mamá V.15674446

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 aplico	no aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica — Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-339
Versión: 0
Fecha: Marzo (2021)15:306 - 29/03/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá — UNIDAD OPERATIVA: JI Anton Pirulero — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Prejardín — NUIP: 1.233699598 — NIÑA O NIÑO: Yineth Alejandra Pires Valencia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luis Pires

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis Pires — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa O

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
04 Diciembre 2024	8:50 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefonico al numero 3144099383 para preguntar por la inasistencia de la niña, la madre refiere: "Profe no la lleve porque recogiendo a medio dia es muy complicado, yo creeria que esta semana ya no asiste porque no tenemos quien la recoja, teniendo en cuenta lo anterior se dialoga con la madre de tuquia y en dado caso de no asistir se realizara llamado telefonico hasta el dia viernes seis para hacer seguimiento y cerrar la novedad. En este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	no aplica

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 LA NOVEDAD
06 Diciembre 2024	8:20 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefonico al numero 3144099383, la llamada es atendida por la señora Nini madre de Yineth y refiere: "Profe le agradecemos mucho por todo, hoy no llevamos a Yineth porque la salida a esa hora nos perjudica y no contamos con quien la recoja pero estos dias ha estado muy bien". la docente agradece la informacion y desea exitos en esta transicion, teniendo en cuenta la finalizacion de procesos se cierra esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz / Luisa O 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