

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Version: 0

20/05/2021

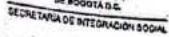
Página: 1 de 2

20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engadina UNIDAD OPERATIVA: J.L.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo
NIVEL: Prejudicia A NUIP: 1233301294 NIÑA O NIÑO: Castro Jimenez Antonella
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Camila Jimenez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Jimenez (mamé) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cardenas

TIPO DE NOVEDAD			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL										Ingeniería		Se realizó activación de póliza		Se realizó activación de ruta					
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	SI	NO	SI	NO						
24-01-2025	8:15	J.L. Villa Mary											DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD El día de hoy la señora Paula Jimenez identificada con c. 1000991826 mamá de la niña firmó compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los siguientes documentos solicitados el día de la matrícula: certificado de nacimiento y desarrollo, certificado médico, certificado visual y auditivo y certificado odontológico, la madre refiere que hará entrega de estos documentos el día 28 de febrero 2025. 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																			
Prof. Angelica Cardenas			PAULA JIMENEZ 1000991826 PAULA																			

[illegible][illegible][illegible]



FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página: 1 de 2

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

J. I. C.
Villa Mary.

Angelica Cardenas
Prof. Atención en la primera infancia

1

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

TIPO DE NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

TIPO DE NOVEDAD

 MINISTERIO DE SALUD DE LA REPÚBLICA DE CUBA	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-300 Versión: 0 Fecha: Mayo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
LOCALIDAD: <u>Engativá</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>J.I. Villa Mary</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Rafael Cogollo</u>		
NIVEL: <u>Prejardín</u> NUIP: <u>118233398</u> NIÑA O NIÑO: <u>Matías de Jesús Ospino Vega</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Yohelis Vega</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Yohelis Vega (mamá)</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Angelica Cardenas</u>		

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													
20-01-2025	8:05	J.I.C. Villa Mary	El día de hoy la señora Yohelis Vega identificada con C.I. 1045744516 mamá del niño firma compromiso ya que a la fecha se encuentran pendiente la entrega de los siguientes documentos solicitados el día de la matrícula: certificado médico, certificado visual y auditivo, certificado crecimiento y desarrollo y certificado odontológico. la madre refiere que hará entrega de estos documentos el día 28 de febrero 2025.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
Angelica Cardenas Cardenas Prof. Atención en Primera Infancia			Yohelis Vega 1045744516 Yohelis Vega													

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													

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													

 <p>MINISTERIO DE SALUD REPUBLICA DE COLOMBIA</p>	<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES</p>		<p>Código: FOR-PS-109</p> <p>Versión: 0</p> <p>Fecha: Mayo 12/2015/2021</p> <p>Página: 1 de 2</p>
	<p>LOCALIDAD: <u>Engativá</u></p>	<p>UNIDAD OPERATIVA: <u>J.I. Villa Mary</u></p>	<p>RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Rafael Cogollo</u></p>
	<p>NIVEL: <u>Infancia</u></p>	<p>NUP: <u>101650854</u></p>	<p>Niña o Niño: <u>Helipe Masquera Peña</u></p>
	<p>MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Jeimy Paola Peña Pava</u></p>		
<p>ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Jeimy Peña (mamá)</u></p>			<p>PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Angelica Cárdenas</u></p>

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											
20 enero 2025	7:05	J.I.C Villa Mary	<p>El día de hoy la señora Jeimy Paola Peña con CC. 1026276123 mamá del niño firma compromiso ya que a la fecha se encuentran pendientes el siguiente documento certificado odontológico, la madre refiere que hará entrega de este documento el 28 de febrero 2025. En este punto finaliza la novedad.</p>											

<p>NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD</p> <p><u>Prof. Atención en Primera Infancia</u> <u>Angelica Cárdenas</u></p>	<p>NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR</p> <p><u>Jeimy Paola Peña Pava</u> <u>1026276123</u></p>
--	---

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											

<p>NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD</p>	<p>NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR</p>

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											

<p>NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD</p>	<p>NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR</p>

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											

<p>NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD</p>	<p>NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR</p>

 MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN GENERAL DE ASESORIA TÉCNICA	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PS5-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 12/2013 20/05/2021 Página: 1 de 2
LOCALIDAD: <u>Engativá</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>J.I. Villa Mary</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Rafael Cogollo</u>		
NIVEL: <u>Pregrado A</u> NUIP: <u>124029544B</u> NIÑA O NIÑO: <u>Sebastian David Mendoza Rojas</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Ana Rojas</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Ana Rojas (mamá)</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Angelica Cardenas</u>		

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: <u>20-01-2025</u> HORA: <u>8:00</u> LUGAR: <u>J.I.C. Villa Mary</u>	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD <u>El día de hoy la Señora Ana Rojas identificada con C.C. 1001855924, mamá del niño firma compromiso, ya que a la fecha se encuentran pendiente la entrega de los siguientes documentos solicitados el día de la matrícula: certificado visual, la madre refiere que hará entrega de este documento el día 28 de febrero 2025. En este punto finaliza la novedad. en este punto finaliza la novedad.</u>											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Angelica Cardenas</u> <u>Prof. Atención de la Primera Infancia</u>						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Ana Rojas Barona</u> <u>CC 1001855924</u>						

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						

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						

 SECRETARÍA DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES GOBIERNO DEL ESTADO DE GUATEMALA	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSB-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>Cajutiva</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>J.I. Villa Mary</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Rafael Cogello</u>
	NIVEL: <u>Prejudicial</u> NUIP: <u>1233701105</u> NIÑA O NIÑO: <u>Noah Jose Mejia Orozco</u>		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Tatiana Orozco</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Tatiana Orozco (mamá)</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Angelica Cardenas</u>			

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											
20-01 2025	7:10	J.I.C Villa Mary	El día de hoy la señora Tatiana Orozco identificada con CC. 1047496402 mamá del niño firma compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los siguientes documentos solicitados el día de la matrícula: Certificado médico visual y certificado odontológico, la madre refiere que hará entrega de estos documentos el día 25 de febrero 2025, en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Angelica Cardenas Cardenas</u> <u>Prof. Atención en Primera Infancia</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Tatiana Orozco</u> <u>1047496402</u>
---	---

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

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

 MINISTERIO DE SALUD REPÚBLICA DE COLOMBIA	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 12021015300 - 2005/2021 Página: 1 de 2
LOCALIDAD: <u>Laguna</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>J.I.C. Villa Mary</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Rafael Cogollo</u>		
NIVEL: <u>Prejuicio A</u> NUIP: <u>1233201109</u> NIÑA O NIÑO: <u>Alan Gael Acosta Uyaban</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Sandra Uyaban</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Sandra Uyaban (madre)</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Angelica Cardenal</u>		

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											
20-01 2025	8:10	J.I.C. Villa Mary	El día de hoy la señora Sandra Uyaban identificada con c.c. 1048820545 mamá del niño, firma compromisos ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los siguientes documentos solicitados el día de la matrícula: certificado médico, certificado visual y auditivo, certificado crecimiento y desarrollo y certificado odontológico, la madre refiere que hará entrega de estos documentos el día 28 de febrero.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Angelica Cardenal prof. Atención a la primera infancia			Sandra Uyaban 1048820545 Sandra											

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											

 MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CIENCIA DIRECCIÓN GENERAL DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>Encarnación</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>J.I. Villa Mary</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Rafael Cogollo</u>
	NIVEL: <u>Prejubilado</u>	NUIP: <u>1233701111</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Shelsy Valentina Cardenas Valera</u>
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Oskay Valera</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Oskay Valera (madre)</u>			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Angelica Cardenas</u>

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											
20-01 2025	0:00	J.I.C. Villa Mary	El día de hoy la señora Oskay Valera identificada con CC. 5791808 madre de la niña firmó compromiso ya que a la fecha se encuentran pendiente la entrega de los siguientes documentos solicitados el día de la matrícula: certificado médico, certificado visual y auditivo, certificado crecimiento y desarrollo y certificado odontológico la madre refiere que hará entrega de estos documentos el día 28 de febrero 2025.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Prof. Atención en Primera Infancia <u>Angelica Cardenas</u>			<u>Oskay Valera</u> 5791808											

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											

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											

 MINISTERIO DE SALUD DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIÓN EN EPIDEMIOLOGÍA	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 12021015300 2005/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>Engativá</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>J.I. Villa Mary</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Rafael Cogollo</u>
	NIVEL: <u>Prejardin A</u>	NIPI: <u>1018377519</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Salome Herrera Moreno</u>
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Geraldine Herrera Moreno</u>	ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Geraldine Herrera Moreno</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Angelica Cardenas</u>	

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólsa: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20-01 2025	7:30	J.I.C. Villa Mary	El día de hoy la señora Geraldine Herrera identificada con CC. 1015332119 mamá de la niña, firma compromiso, ya que a la fecha se encuentran pendiente la entrega de los siguientes documentos solicitados el día de la matrícula: certificado médico, certificado visual y auditivo, certificado crecimiento y desarrollo y certificado odontológico. La madre refiere que hará entrega de estos documentos el día 28 de febrero 2025.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas Cardenas Prof. Atención en Primera Infancia	Geraldine 1015332119 Geraldine

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólsa: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20-01 2025	7:30	J.I.C. Villa Mary	El día de hoy se acerca al jardín la señora Geraldine Herrera identificada con CC. 1015332119, mamá de la niña Salome Herrera, para hacer la entrega de la carta de autorización a la tercera, a la profesional en atención a la primera infancia, esta misma será anexada a la historia social de la niña, la madre de familia lee la novedad y firma para constancia 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
Angelica Cardenas Prof. Atención en Primera Infancia	Geraldine 1015332119 Geraldine

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólsa: 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 pólsa: 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

 PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PS9-308 Versión: 0 Fecha: Mayo 12021015300 - 2005/2021 Página: 1 de 2	
LOCALIDAD: <u>Cecilia</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>Jardín Infantil Villa Mary</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Rafael Cespillo</u>			
NIVEL: <u>Prejardín A</u> NUIP: <u>1016977429</u> NIÑA O NIÑO: <u>Heylen Salome Guerrero Sarmiento</u>			
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Lucinda Vera Villamizar</u>			
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Lucinda Vera (abuela)</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Angelica Corderas</u>			

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											
20-01-2025	7:20	J.I.C. Villa Mary	El día de hoy la señora Lucinda Vera Villamizar identificada con cc. 60261729 acudiente de la niña, firma compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los siguientes documentos, solicitados el día de la matrícula: certificado médico visual y auditivo y certificado odontológico, la acudiente refiere que hará entrega de estos documentos el 28 de febrero. En este punto se 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											
Prof. Angelica Corderas			Lucinda Vera V 60261729											

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											
23-01-2025	8:00	J.I.C. Villa Mary	El día de hoy se acerca al jardín la señora Lucinda Vera Villamizar identificada con cc. 60261729, abuelita de la niña Heylen Salome Guerrero, para hacer entrega de la fotocopia del certificado odontológico, la profesional en atención a la primera infancia, le informa que este documento será anexado a la historia social de la niña, la abuela lee la novedad y firma para constancia de la misma. 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											
Prof. Angelica Corderas			Lucinda Vera 60261729											

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											
30-01-2025	7:45	J.I.C. Villa Mary	El día de hoy la señora Lucinda Vera, identificada con cc. 60261729, acudiente de la niña Heylen Salome Guerrero, hace entrega a la profesional, la fotocopia del carnet de vacunas actualizado, el cual será anexado a la historia social de la niña, la abuela hace la lectura de la presente novedad y la firma haciendo cierre de la misma. 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											
Prof. Angelica Corderas			Lucinda Vera 60261729											

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											

LOCALIDAD Engatna UNIDAD OPERATIVA J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Cogollo
NIVEL Prejudicia A NUIP 1016977466 NIÑA O NIÑO Martin Elias Chico Martinez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Valenia Martinez
ALUMNO PRINCIPAL Valenia Martinez (mami) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Angelica Cardenas

TIPO DE NOVEDAD		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pósta: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD										
20-01 2025	7:35	J.I.C Villa Mary	<p>El día de hoy la señora Valeria Martinez con identificación CL 1602244658 mamá del niño, firma compromiso, ya que a la fecha se encuentran pendientes los siguientes documentos: Solicitados el día de la matricela: certificado de crecimiento y desarrollo y certificado odontológico, la madre refiere que hará entrega de estos documentos el día 28 de febrero 2025.</p>										
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR										
Angelica Cardenas Prof. Atención a la primera infancia			Valeria Martinez 1602244658 Valeria										

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	11	12	13	14	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
30-01 2025	8:00	J.I.C. Villa Mary	<p>El día de hoy la señora Valeria Martinez identificada con cc. 1002244658, acudiente del niño Martín Eliás Chico, hace entrega a la profesional, los certificados de crecimiento y desarrollo y certificado visual (los cuales serán anexados a la historia social del niño, quedando pendiente el certificado odontológico, la madre de familia hace lectura de la siguiente novedad y la firma haciendo cierre de la misma.</p> <p>"EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD"</p>											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD											NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR			
Angelica Cardenas Prof. Atención a la primera infancia											Valeria Martinez 1002244658 Valeria			

TIPO DE NOVEDAD		1	2	3	4	5	6	7	8	9	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
30-01 2025	8:05	J.I.C. Villa Mary.	<p>El día de hoy se acerca al jardín la señora Valeria Martínez, identificada con cc. 1002244658 mamá del niño Martín Eliás Chico, para hacer entrega de la Carta de autorización a terceros a la profesional en atención a la primera infancia, esta misma será anexada a la historia social del niño, la madre lee la novedad y firma para constancia de la misma. En ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.</p>									
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
Angelica Cardenas. prof. Atención a la primera infancia.			Valeria martinez 1002244658 Valeria									

[illegible]



MINISTERIO DE SALUD
REPUBLICA DE COLOMBIA

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PS3-308

Versión: 0

Fecha: Mayo 12021018300 -
20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.I. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo
NIVEL: Prejudicial NUIP: 123251188 NIÑA O NIÑO: Jeyden Camilo Suarez Rencancio
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DEISY PAOLA RENCANCIO
ACUDIENTE PRINCIPAL: DEISY RENCANCIO (Mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cardenas

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											
20-01 2025	7:40	J.I.C. Villa Mary	El día de hoy la señora Deisy Paola Rencancio identificada con CC. 1016008798 mamá del niño firma compromiso, ya que a la fecha se encuentran pendiente la entrega de los siguientes documentos solicitados el día de la matrícula: certificado médico, certificado visual y auditivo, certificado crecimiento y desarrollo y certificado odontológico, la madre refiere que hará entrega de estos documentos el día 28 de febrero 2025											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD						NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR								
Angelica Cárdenas Prof. Atención en Primera Infancia						Deisy Rencancio cc 1016008798								

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											
24-01 2025	16:05	J.I.C. Villa Mary	El día de hoy se acerca al jardín la señora deisy Paola Rencancio identificada con CC. 1016008798 mamá del niño Jeyden Camilo Suarez, para hacer la entrega de la carta de autorización a terceros a la profesional en atención a la primera infancia, esta misma será anexada a la historia social del niño, la madre de familia lee la novedad y firma para constancia 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								
Angelica Cárdenas Prof. Atención en Primera Infancia						Deisy Rencancio cc 1016008798								

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								



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PS-309

Versión: 0

Fecha: Mayo 12/2021

Página: 1 de 2

ENTIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cepillo
NIVEL: Prejardín A NUIP: 1015461491 NIÑA O NIÑO: Maria Antonella Ortega Galindo
FAMILIAR/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fanny Juliette Galindo
ACUÑANTE PRINCIPAL: Fanny Galindo (Mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica Cardenas

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											
20-01-2025	7:50	J.I.C. Villa Mary	El día de hoy la señora Fanny Galindo identificada con cc 1019091425 mamá de la niña FIRMÓ compromiso, ya que a la fecha se encuentra pendiente de la entrega de los siguientes documentos solicitados el día de la matrícula: certificado médico, certificado visual y auditivo, certificado de crecimiento y desarrollo y certificado odontológico. La madre refiere que hará entrega de estos documentos el 28 de febrero 2025.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angelica Cardenas
Prof. Atención en la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Fanny Juliette Galindo
1019091425

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											
28-01-2025	8:30	Casa	El día de hoy se evidencia la inasistencia de la niña, por lo cual se contacta vía whatsapp a la señora Fanny Galindo con identificación 1019091425 para indagar el motivo de la inasistencia a lo que la mamá refiere: que la niña está decaída y un poco inapetente y tiene los ojos con picazón, pero mañana la llevo según como amanecía, se recuerda el compromiso de informar toda novedad en salud oficial que presente en casa.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angelica Cardenas
Prof. Atención en la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Fanny Juliette Galindo
1019091425

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											
29-01-2025	7:45	J.I.C. Villa Mary	El día de hoy ingresa la niña en compañía de su madre Fanny Galindo con identificación 1019091425 quien manifiesta lo siguiente: "La niña evoluciona bien durante el día de ayer y noche, comió bien y por este motivo la ingrese hoy y no presento ninguna novedad con ella" la profesional le indica que si se llega a presentar alguna novedad durante el día de inmediato se le comunicará.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angelica Cardenas
Prof. Atención en la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Fanny Juliette Galindo
1019091425

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											
29-01-2025		J.I.C. Villa Mary	La profesional Angelica Cardenas, le informa a la señora Fanny Galindo identificada con la cc. 1019091425 que la niña no presento ninguna novedad y participo de la experiencia pedagógica y consumo sus alimentos, por este motivo se procede a realizar el cierre de la novedad generada el día 28-01-2025 por la inasistencia de la niña al jardín.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angelica Cardenas
Prof. Atención en la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Fanny Juliette Galindo
1019091425



ACUDIENTE PRINCIPAL Fanny Galindo (mamá). PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Angelica Cardenas

[illegible]

 MINISTERIO DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE CUBA	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 12021013300- 20/05/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>Ensenada</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>J.I.C. Villa Mary</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Rafael Gogole</u>
	NIVEL: <u>Atención A</u>	NUP: <u>1093315692</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Sharon Tallana Miranda Melgarejo</u>
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Monica Melgarejo</u>		
ACIDENTE PRINCIPAL: <u>Monica Melgarejo (mamá)</u>			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Angelica Cardenas</u>

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											
20-01-2025	7:20	J.I.C. Villa Mary	El día de hoy la señora Monica Melgarejo identificada con cc. 1090399979 mamá de la niña Firma compromiso, ya que a la fecha se encuentran pendiente la entrega de la certificación odontológica, la madre refiere que hará entrega de estos documentos el 28 de febrero 2025. En este punto finaliza 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
Angelica Cardenas Cardenas Prof. Atención en Primera Infancia	Monica Shirley Melgarejo Monica Melgarejo 1090399979

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											
30-01-2025	8:35	Casa	La profesional Angelica Cardenas, se comunica via whatsapp perteneciente a la señora Monica Melgarejo, identificada con cc. 1090399979, madre de la niña Sharon Tallana Miranda, para preguntar por la inasistencia de la niña el día de hoy al Jardín, la mamá refiere lo siguiente "Hola profesora Angelica buenos días hoy Sharon tiene diarrea por eso no la lleve y dolorcito de estomago, la profesional agradece la información y estará 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
Angelica Cardenas Prof. Atención en Primera Infancia	NO APUCHA

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											
31-01-2025	8:00	J.I.C. Villa Mary	la niña ingresa al jardín en compañía de la madre Monica Melgarejo identificada cc. 1090399979 quien refiere a la profesional lo siguiente: "Buenos días profe la niña ya esta muy bien y no presento ninguna novedad con ella" la profesional le indica y socializa la novedad del día anterior y firma para constancia de la misma, la profesional le refiere que estará atenta a cualquier novedad que se presente durante la jornada.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angelica Cardenas Prof. Atención en Primera Infancia	Monica Melgarejo 1090399979 Monica Melgarejo

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											
31-01-2025	16:05	J.I.C. Villa Mary	la profesional Angelica Cardenas, le informa a la señora Monica Melgarejo identificada con cc. 1090399979 que "El día de hoy Sharon no presento ninguna novedad, participo de las experiencias pedagógicas propuestas y consumo satisfactoriamente todos los alimentos por este motivo se procede a redituar el cierre de la novedad 30-01-25 por la inasistencia de 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
Angelica Cardenas Prof. Atención en Primera Infancia	Monica Shirley Melgarejo 1090399979 Monica

Powered by  CamScanner

 MINISTERIO DE SALUD DE LA REPÚBLICA DE CUBA SECRETARÍA DE ASISTENCIA SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PS9-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>Enguayá</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>J.I. Villa Mary</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Rafael Cogollo</u>
	NIVEL: <u>Prejuicio A NRP 1240495431</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Yanna Lucia Aragon Camargo</u>	
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Saidy Aragon Camargo</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Saidy Aragon (mamá)</u>			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Angelica Cardenas</u>

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólea: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20-01-2025	7:15	J.I.C. Villa Mary	El día de hoy la señora Saidy Aragon Camargo identificada con CC. 1007123137 mamá de la niña firma compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los siguientes documentos solicitados el día de la matrícula: certificado medico, certificado visual y auditivo, certificado crecimiento y desarrollo y certificado odontológico. La madre refiere que hará entrega de estos documentos el día 28 de febrero 2025.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Angelica Cardenas</u> Prof. Atención en la primera Infancia.	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Saidy Aragon Camargo</u> 7007123137 <u>Saidy Aragon</u>
---	--

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólea: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
23-01-2025	8:30	Casa	El día de hoy se observa la inasistencia de la niña al jardín, por lo cual se contacta vía Whatsapp a la Señora Saidy Aragon con identificación 1007123137 para indagar el motivo de la inasistencia, la madre refiere "yo estoy en embarazo y tengo citas medicas y debo llevarla conmigo, pero mañana ya la llevo" se agradece la información y se le recuerda el compromiso de informar toda novedad en salud o física que presente en casa, se continuara con el seguimiento.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Angelica Cardenas</u> Prof. Atención en Primera Infancia.	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Saidy Aragon Camargo</u> 7007123137 <u>Saidy Aragon</u>
--	--

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólea: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
24-01-2025	8:10	J.I.C. Villa Mary	El día de hoy la niña ingresa en compañía de su mamá la Señora Saidy Aragon identificada con cedula 1007123137 quien refiere lo siguiente: Hace buenos días la niña estuvo muy bien conmigo y no se presentó ninguna novedad con ella. La profesional le indica a la madre de familia que si se llega a presentar alguna novedad durante el día de inmediato se le comunicara.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Angelica Cardenas</u> Prof. Atención en Primera Infancia.	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Saidy Aragon Camargo</u> 7007123137 <u>Saidy Aragon</u>
--	--

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólea: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
24-01-2025	16:05	J.I.C. Villa Mary	La profesional Angelica Cardenas, le informa a la Señora Saidy Aragon identificada con CC. 1007123137 que la niña no presenta ninguna novedad y participa con agrado de los experimentos pedagógicos y consume sus alimentos, por este motivo se procede a realizar el cierre de la novedad generada el día 23-01-2025.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Angelica Cardenas</u> Prof. Atención en Primera Infancia.	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Saidy Aragon</u> 7007123137 <u>Saidy Aragon</u>
--	--

 <small>MINISTERIO DE EDUCACIÓN</small> <small>SECRETARÍA DE EDUCACIÓN BÁSICA</small>		<small>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</small> <small>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES</small>										<small>Código: FOR-PSS-308</small> <small>Versión: 0</small> <small>Fecha: Mayo 2021</small> <small>Página: 1 de 2</small>	
LOCALIDAD: <u>Enxativa</u>		UNIDAD OPERATIVA: <u>J.I.C. Villa Mary</u>				RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Pafael Capillo</u>							
NIVEL: <u>Pre-Bachillerato</u>		NUP: <u>1240995431</u>		NIÑA O NIÑO: <u>Janna Lora Aragón Camargo</u>									
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Saidy Aragón Camargo</u>													
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Saidy Aragón (mamá)</u>				PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Angelica Cardenas</u>									

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													
28-01-2025	8:40	Casa.	<p>El día de hoy se evidencia la inasistencia de la niña, por lo cual se contacta vía whatsapp a la señora Saidy Aragón con identificación cc. 1007123137 quien refiere lo siguiente: "prof hoy no pude llevar la niña al jardín porque yo tenía una cita médica y era lejos y por esto me la lleve conmigo, pero mañana va al jardín", se le recuerda el compromiso de informar toda novedad física o de salud que la niña presente en casa, se continua con el seguimiento.</p>													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
Prof. Angelica Cardenas			Saidy Aragón Camargo cc. 700723737													

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													
24-01-2025	7:50	J.I.C. Villa Mary.	<p>El día de hoy ingresa en compañía de su madre Saidy Aragón con identificación 1007123137 quien refiere que la niña no presentó ninguna novedad durante su inasistencia al jardín, la profesional le indica que si se llega a presentar alguna novedad durante el día de inmediato se le comunicara.</p>													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
Prof. Angelica Cardenas			Saidy Aragón Camargo cc. 700723737													

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													
29-01-2025	16:05	J.I.C. Villa Mary	<p>La profesional Angelica Cardenas, le informa a la señora Saidy Aragón con identificación con cc 1007123137 que la niña no presentó ninguna novedad y ella participo con agrado de la experiencia pedagógica y consumo todos sus alimentos, por este motivo se procede a recibir el cierre de la novedad generada el día 28-01-2025 por la inasistencia de la niña al jardín, la madre de familia lee la novedad y refiere estar de acuerdo con lo descrito.</p>													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR													
Prof. Angelica Cardenas			Saidy Aragón 700723737													

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													