PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 9 | Fecha: Memo 12021015308 - 26/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa | UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Anlero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Caminadores | NUIP: 1014317317 | NIÑA O NIÑO: Liam Andrey Ariza Ortiz

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ximena Ortiz | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Montañez

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
20-02-25	10:00 am	Casa	El día 20 de febrero de 2025 se realiza llamada telefónica a la señora Ximena Ortiz para conocer el motivo de inasistencia del niño al jardín. la familia indica que debió realizar algunas diligencias personales con su hijo y esposo por lo cual no pudo movilizarse al jardín, se le solicita informar cualquier novedad que se presente, y se le indica que se realizará seguimiento al niño hasta su otra de regreso. Se le pide acercarse en la tarde para recoger paquete alimentario

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez 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
24-02-25	7:49 am	JIC Antón Anlero	Siendo las 7:48 am del Lunes 24 de febrero de 2025, Liam Andrey llega al jardín infantil en compañía de su madre la Señora Ximena Ortiz quien informa que el niño estuvo bien durante el fin de semana bajo el cuidado de su familia sin presentarse ninguna eventualidad. Liam ingresa al salón en buenas condiciones de salud física y emocional aparente por lo cual se da cierre al seguimiento por inasistencia. se da lectura al registro y en acuerdo firman las partes en este punto Analiza 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
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia	Ximena Ortiz T. 1014217898

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR PSS-308 Versión: 0 Fecha: Memo 20210115308 - 2021/5/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cieza

NIVEL: Caminadores NUIP: 1 206 444 020 NIÑA O NIÑO: Helen Sofía Avila Mendez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Isabella del Carmen Mendez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Isabella Mendez 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. Feb. 2025	8:05	Casa	El día de hoy siendo las 8:05 de la mañana la señora Isabella Mendez madre de Helen, se contacta telefónicamente con la maestra informando la inasistencia de la menor el día de hoy debido que el día de ayer llegaron tarde de una reunión Familiar y el horario de sueño se complico un poco, por lo que decide dejarla en casa el día de hoy, permitiendo que descanse un poco más. Informa buen estado Físico y emocional, por lo que se recomienda informar de manera oportuna cualquier novedad que se pueda presentar durante el día En este punto 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	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
04. Feb. 2025	7:50 am	JIC Antón Pinero	El día de hoy, siendo las 7:50 de la mañana, llega a la Unidad Operativa Helen Avila en compañía de su mamá; la señora Isabella informa que, en el transcurso del día de ayer la menor presentó buen estado de salud, así como buen estado Físico y emocional sin presentar ninguna novedad. Helen ingresa mostrando disposición para compartir los escenarios dispuestos, se observa buen estado físico, emocional y de salud. Por lo tanto, se informa a la mamá la importancia de la asistencia regular para el proceso de desarrollo de Helen. De esta manera, se da cierre a novedad por inasistencia. En este punto 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	Isabella Mendez 1014314964

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
19-02-25	8:45 am	Casa	La Maestra realiza comunicación telefonica con la madre de la menor el día 19 de febrero de 2025 a las 8:45 am para conocer el motivo de inasistencia de la niña al jardin. La familiar informa que la tia de la niña, quien es la red de apoyo para dejar y recoger a su hija el dia de hoy no pudo llevar a la menor por diligencias personales, por lo cual Helen estará bajo su cuidado, Se le solicita informar cualquier novedad que se presente y se le indica que se realizará seguimiento hasta su día de regreso al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez 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
20-02-25	7:29am	JIC Antón Pinero	Siendo las 7:29 am del 20 de febrero de 2025, Helen llega al jardín en compañía de su madre quien informa que la niña estuvo bien el día de ayer bajo el cuidado de su tía sin presentarse ninguna eventualidad a reportar. Helen ingresa al salon en buenas condiciones de salud física y emocional aparente motivo por el cual finaliza el seguimiento por inasistencia. se da lectura al registro y en acuerdo firman las partes, en acuerdo firman las partes, 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
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia	Isabella Mendez 1014314964

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 9 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Pinilla RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Garcia

NIVEL Caminadores NUIP 1300 an 600 NIÑA O NIÑO Dilan David Bermudez Heran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Brenda Bolivar

ACUDIENTE PRINCIPAL Brenda Bolivar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Lorena Montañez M.

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
17 Feb 2025	7:50 am	Casa	La Señora Brenda Bolivar Madre sustituta de Dilan, se comunica con la maestra del nivel el día 17 de febrero de 2025 a las 7:50 am para informar que el niño no asistirá hoy al jardín ya que tiene programada una cita de Radiografía de torax a las 11:15 am en su centro de atención médica, Debido a su desplazamiento y el horario asignado se le dificulta poder traer al niño. se le solicita a la Acudiente informar cualquier novedad que se presente y se le indica que se realizará novedad y seguimiento hasta el día de regreso del menor al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez 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
18 Feb 2025	7:05 am	JIC Antón pinilla	Siendo las 7:05 am del martes 18 de febrero de 2025, Dilan llega al jardín en compañía de su madre sustituta quien informo que el niño asistió a la radiografía con normalidad como control a su salud por antecedentes de Neumonía. Dilan ingresa al salón en buenas condiciones de Salud física y emocional aparente, Por lo cual se da cierre al seguimiento por inasistencia. Se da lectura del registro a la acudiente y en acuerdo firman las dos partes. 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
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia	Brenda Bolivar P. 1075851014

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
28-02-25	9:03 am	Casa	El día 28 de febrero de 2025 a las 9:03 am, la maestra del nivel realiza comunicación telefónica con la Señora Brenda Bolivar, madre sustituta de Dilan para conocer el motivo de inasistencia del niño al jardín. La acudiente refiere que el niño tiene cita de Gastroenterología programada en su centro médico por seguimiento a su Salud. Debido a su desplazamiento y el horario asignado de la cita se le dificulta traer al niño. Se le solicita informar cualquier novedad que se presente y se indica que se realizara seguimiento hasta su día de regreso al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez M. 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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-309 | Versión 9 | Fecha Mes/a 12/02/2015 3/30 - 26/07/2021 | Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativá | UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Pinlero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zonia Cien C

NIVEL Prejardín | NUIP 1233 207 133 | NIÑA O NIÑO Salomé Monserrat Pachero Hendez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Iliana Hendez Bal C

ACUDIENTE PRINCIPAL Iliana Hendez Bal C | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Uriana 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 · Feb · 2025	8 10 am	JIC Antón Pinlero	El día de hoy, siendo las 8:10 de la mañana, se contacta telefónicamente a la señora Iliana Hendez, madre de Monserrat, quien informa la inasistencia de la menor el día de hoy debido a que el día de ayer tuvieron una reunión familiar de la cual retornaron un poco tarde, dificultando cumplir los horarios de descanso; por lo cual, Monserrat se muestra un poco indispuesta para despertar en horas de la mañana. De acuerdo a ello, la mantendrá en casa por el día de hoy, agregando el retorno de la menor el día de mañana en el horario habitual. De esta manera se recomienda informar de manera oportuna cualquier novedad. En este punto 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
Uriana Jaramillo 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
6u. Febero 2025	7:50 am	JIC Antón Pinlero	El día de hoy, siendo las 9:50 de la mañana llega al Jardín Infantil Monserrat Pachero en compañía de su mamá, la señora Iliana informa que en el transcurso del día de ayer la menor no presentó ninguna novedad en su estado general; por lo tanto, retoma la asistencia el día de hoy en el horario habitual. En el momento de ingresa, se observa buen estado físico, emocional y de salud; la menor presenta disposición para ingresar y participar en el escenario propuesto. Por lo tanto, se da cierre a novedad por inasistencia del día de ayer. En este punto 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
Uriana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	1014315245

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
19-02-25	8:40pm	casa	Se realiza comunicación telefónica con la señora Iliana Hendez el día 19 de febrero de 2025 a las 8:40 am para conocer el motivo de inasistencia de Monserrat al jardín. La familiar indica que hoy tiene algunas diligencias médicas por lo cual no se puede movilizar hasta el jardín para traer a su hija ni a su sobrina. Se le solicita informar cualquier novedad que se presente y se le informa que se realizará seguimiento a la menor hasta su día de regreso al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez 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
20-02-25	7:22 am	JIC Antón pinlero	Siendo las 7:22 am del jueves 20 de febrero de 2025, Monserrat llega al jardín en compañía de su madre, la señora Iliana expresa que la niña estuvo bien el día de ayer bajo su cuidado sin presentarse ninguna novedad ni eventualidad a reportar. La niña ingresa al salón en buenas condiciones de salud física y emocional aparente motivo por el cual finaliza el seguimiento y se da cierre al registro. En acuerdo firman los padres. 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
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia	1014315245

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 8 Fecha: Memo 12021015300 - 2025/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cueto

NIVEL: Comunidades NUIP: 1133702626 NIÑA O NIÑO: Thiago Torres Osorio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayte Osorio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mayte Osorio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Montañez M.

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
19-02-25	9:33am	Casa	La Señora Mayte Osorio madre de Thiago se comunica con la maestra para informar que el niño no asistirá los días 19 y 20 de febrero al jardín debido a que tienen programado un viaje familiar de visita a sus parientes, la madre indica que regresarán el 20 de febrero sobre el medio día, se le solicita comunicar cualquier novedad que se presente y se le informa que se realizará seguimiento al menor hasta su día de regreso al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez 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
24-02-25	7:20am	JIC Anton Pirulero	Siendo las 7:20 am del lunes 24 de febrero de 2025, Thiago llega al jardín en compañía de su madre, la Señora Mayte Osorio indica que el niño estuvo bien durante el fin de semana bajo su cuidado, sin presentarse ninguna eventualidad a reportar. Thiago ingresa al salón en buenas condiciones de salud física y emocional aparente por tal motivo finaliza el seguimiento por inasistencia. En acuerdo al registro firman las partes. 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
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia	Mayte Osorio 1056506487

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
26-02-25	16:08pm	JIC Anton Pirulero	La Señora Mayte Osorio madre de Thiago entrega a la maestra titular una carta con solicitud de permiso para que el niño no asista los días 27 y 28 de febrero de 2025 por motivos personales como lo refiere la familia. Se le solicita informar cualquier novedad que se presente, la señora Mayte indica que el niño estará bajo el cuidado de sus padres. Se le informa que se realizará seguimiento al menor hasta su día de regreso al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia	Mayte Osorio 1056506487

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308 | Versión: 8 | Fecha: Marzo 12021815506 - 2024/03/21 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pirulero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zuida Cuervo

NIVEL: Caminadores | NUIP: 1242265436 | NIÑA O NIÑO: Sam Samuel Torres Sanabria

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Amy Sanabria

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amy Sanabria | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Montañez Mora

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
25-02-25	7:40am	Casa	El día 25 de febrero de 2025 la maestra del nivel realiza comunicación telefónica con la Señora Amy Sanabria, madre de Samuel para conocer el motivo de inasistencia del menor. La familiar informa que recibieron la visita de los abuelos en casa, por lo cual samuel no acistirá los días 25 y 26 de febrero de 2025 para compartir con sus parientes. Se le solicita a la madre informar cualquier novedad que se presente, indicando que se realizará seguimiento al niño hasta su día de regreso al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez 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
27-02-25	7:58am	JIC Antón Pirulero	Siendo las 7:58 am del jueves 27 de febrero de 2025, Samuel llega al jardín infantil, en compañía de su madre, la señora Amy Sanabria informa que el niño estuvo muy bien durante los días de inasistencia, bajo su cuidado y el de sus familiares, sin presentarse ninguna eventualidad a reportar. Samuel ingresa al salón en buenas condiciones de salud física y emocional aparente, por lo cual finaliza el seguimiento se da lectura del registro y en acuerdo firman las partes. 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
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia	[signature]

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308 | Versión: 8 | Fecha: Marzo (2021) 15308 - 2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba | UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pulero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zonia Cuervo

NIVEL: Caminadores | NUIP: 1.130.093.649 | NIÑA O NIÑO: Olan David Bermudez Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brenda Lorena Bolivar Pantoja

ACUDIENTE PRINCIPAL: Brenda Bolivar | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Jaramillo

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
03 Feb. 2025	7:10 am	JIC Antón Pulero	El día de hoy siendo las 7:10 de la mañana llega a la Unidad Operativa Olan Bermudez en compañía de Brenda Bolivar quien informa que durante el fin de semana el menor presentó buen estado de salud manteniendose dispuesto a participar en las rutinas diarias, se muestra en casa dolor y sensibilidad de acuerdo a las intervenciones dadas en el pedalo. Así mismo, Olan ingresa con un pequeño rasguño en su ojo derecho (párpado) con tonalidad morada, la señora Brenda informa que fue un rasguño ocasionado por él mismo, por lo que se realizó corte de uñas. Con ello se da aviso a novedad por inasistencia y se realizará seguimiento el día de mañana al rasguño.

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	Brenda Bolivar Pantoja

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. Feb. 2025	10:42 am	JIC Antón Pulero	Durante la experiencia pedagogica Olan empieza a mostrarse indispuesto un poco quieto y sin interés de seguir interactuando con los elementos; por lo que se toma temperatura, dando una temperatura de 37.1° de manera inmediata se informa a la señora Brenda, indicando que se realizara seguimiento en el transcurso de la mañana. Después del consumo del almuerzo, Olan muestra mas disposición, se toma temperatura dando un resultado de 38°, esto sobre las 11:45 de la mañana, por lo que se informa de manera inmediata a la señora Brenda y, por recomendación de la directora, se acuerda que se cuide en casa por el transcurso de la tarde.

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	Brenda Bolivar Pantoja 1013555071

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
03 Feb 2025	12:30	JIC Antón Pulero	Siendo las 12:30 del día llega a la Unidad Operativa la señora Brenda Bolivar con el motivo de recoger al menor, se hace toma de temperatura antes de su salida, dando un resultado de 37.2°, Olan presenta secreción nasal y congestión, su estado físico se presenta mejor notoriedad el rasguño disminuye su tonalidad morada sin presenta mayor dificultad. Por otro lado se informa el consumo adecuado de los alimentos ofrecidos durante la jornada, así mismo se hace entrega de paquete de onces (leche, galletas y manzana) Con ello, se informa que se realizara seguimiento el día de mañana. En este punto 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
Liliana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Brenda Bolivar Pantoja 1013555071

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
04. Feb. 2025	7:41 am	Casa	El día de hoy siendo las 7:41 de la mañana se contacta telefónicamente a la señora Brenda quien informa que el día de hoy el menor estara bajo cuidado en casa debido que durante la noche presentó congestión la cual le dificultaba respirar normalmente, informa que los signos están bien y no ha tenido presencia de fiebre ni tos; finalmente informa correcta alimentación debido a ello dando lugar su estado de salud en casa para valorar la posibilidad de llevarlo nuevamente al medico. De acuerdo a ello, la señora Brenda informa que, en caso que Olan muestre mejor estado de salud retomará la asistencia el día de mañana. Se realizará seguimiento el día de mañana o en caso que se requiera

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	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 20211015100 - 20/01/2021 Página: 1 de 3

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Rubio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cano

NIVEL: Caminadores NUIP: 1 1001003 699 NIÑA O NIÑO: Dilan David Bermudez Henao

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brenda Ubaime Bolivar Pantoja

ACUDIENTE PRINCIPAL: Brenda Bolivar 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
05 Feb 2025	7:20 am	Casa	El día de hoy, siendo las 7:20 de la mañana, se acerca la señora Brenda a la Unidad Operativa con el motivo de informar la inasistencia del menor el día de hoy debido que el día de ayer se acercaron a consulta médica por particular y aunque informan un estado de salud estable del menor, envían fotalmente con amoxicilina. De acuerdo a ello le mantendrá en ambiente en casa el día de hoy; se sugiere informar cualquier novedad que se pueda presentar en el transcurso del día; así mismo la señora Brenda informa que Dilan consume los alimentos en casa, no presenta fiebre ni dificultad respiratoria. Por lo tanto se retomará seguimiento el día de mañana

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	Brenda B. 1015468501

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 Feb. 2025	7:02 am	JIC Antón Rubio	El día de hoy siendo las 7:02 de la mañana, llega a la Unidad Operativa Dilan en compañía de Brenda, quien informa que durante el día de ayer Dilan mostró buen estado de salud, sin fiebre, consumiendo los alimentos normalmente; por lo tanto retoma asistencia el día de hoy. La señora Brenda informa que, debido al tratamiento con antibióticos le vuelve a dolor el medio día, recordando que hoy finaliza el tratamiento. Al mismo se observa el estado físico de Dilan, se observa buen estado general, tanto físico y emocional. Finalmente la señora Brenda informa buenas noticias, recomendando no brindar lácteos e bebidas frías. Con ello se realizará seguimiento una vez Dilan salga de la Unidad Operativa.

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	Brenda B. 1015468501

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 Feb 2025	12:20	JIC Antón Rubio	El día de hoy siendo las 12:20 del día llega a la Unidad Operativa la señora Brenda, madre acudida de Dilan; se le informa que durante la jornada Dilan estuvo activo, participó en las experiencias, consumió los alimentos brindados y no presentó fiebre, secreción nasal o dificultad para respirar. Por otra lado, la señora Brenda hace entrega de una carta de autorización para la aplicación de salbutamol en caso que se requiera, ella informa que será ella quien le suministre cada vez que le sea posible; por lo tanto se pide hacer llegar formula medica vigente y medicamento en empaque original. Con ello se da cierre a novedad por inasistencia; se realizará seguimiento el día de mañana

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	Brenda Bolivar P. 1015468501

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07 Feb 2025	7:07 am	JIC Antón Rubio	El día de hoy, siendo las 7:07 de la mañana, llega la señora Brenda quien hace entrega de formula medica vigente con fecha del 3 de enero del presente año, la cual indica el suministro de salbutamol siempre y cuando haya crisis de tos o dificultad para respirar; así mismo hace entrega de salbutamol en caja original con fecha de vencimiento del 04-2023/Lote 2421462 y atomizador pediatrico. Se indica que esta se almacenara en el cuarto de enfermería todos los días y se retirara en el momento de salida de Dilan. Al mismo se realizará seguimiento cada vez que sea necesario el suministro de salbutamol. Dilan ingresa a la Unidad en buen estado físico emocional y de salud por lo tanto se da cierre a novedad por salida temprana. En este punto 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
Liliana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Brenda Bolivar P. 1015468501

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mama (20210115300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cueva

NIVEL: Comadres NUIP: 1.019.263.143 NIÑA O NIÑO: David Santiago Benavides Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dora Lilith Gonzalez Daza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dora Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Jaramillo

Compromiso Salud (cierre)

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 Feb. 2025	16:10	JIC Antón Pulero	El día de hoy, siendo las 16:10 del día, se acerca la señora Dora Gonzalez, madre de Santiago, a la Ciudad Operativa, quien hace entrega de los resultados médicos correspondientes a tamizaje visual y auditivo, documentos que se encontraba faltante en la historia social del menor. La señora Dora informa que no se presentó ninguna novedad en la valoración de Santiago, por lo que su estado de salud es óptimo. Con ello, se da cierre al compromiso realizado el mes pasado, recordando la importancia de actualizarlo en el tiempo oportuno. En este punto se Firma 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
Liliana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	1032383606

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309
Versión: 8
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Tunjuelito | UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinto | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Leidy Cierra C

NIVEL: Caminadores | NUIP: 1041.273.152 | NIÑA O NIÑO: Hija Victoria Cotes Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Alejandra Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Vargas | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Jaramillo Guzmán

Seguimiento Salud (cierre)

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13 Feb. 2025	8:00 am	JIC Antón Pinto	El día de hoy llega a la Unidad Operativa la señora Alejandra, madre de Hija Victoria, quien informa que el día de hoy, asistieron a cita odontológica; por lo tanto hace entrega de certificado correspondiente del mes anterior del compromiso realizado, dicho certificado con fecha del 13 de Febrero, urgente y con misma, se recuerda la activación del mismo dentro de seis meses con ello no da cierre a compromiso recordado la importancia de dar cumplimiento a los deberes pactados con el Jardín Infantil De esta manera con pase de la mamá, se da cierre a seguimiento y 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 Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yuri Alejandra Vargas 1010015246

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.

Powered by CamScanner

Salud

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-328
Versión: 8
Fecha: Marzo (2021-05-30) - 2024-04-2024
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá — UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinilero — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Caminadores — NUIP: 1016123305 — NIÑA O NIÑO: Ana María Vargas Tovar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina M. Tovar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Tovar — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Montañez

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											
24-02-25	14 40 p.m.	JIC Antón Pinilero	El día 24 de Febrero de 2025, a las 14:40 pm se realiza comunicación telefónica con la señora Lina Tovar Madre de Ana María para realizar seguimiento al compromiso por documentación de salud pendiente pasado un mes de plazo. De acuerdo a ello la mamá indica que tiene citas próximas de atención para el mes de Marzo por lo cual Ana tiene pendientes varios los certificados médicos (crecimiento y desarrollo, tamizajes, y odontología) se retoma el compromiso dando un mes de plazo para la entrega de los pendientes y continúa el seguimiento hasta el cumplimiento con la documentación											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez 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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: POIL-P05-308
Versión: 9
Fecha: Marzo 07/2019 - 2022/2023
Página: 1 de 2

Salud

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: Jic Antón Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Caminadores NUIP: 1142765436 NIÑA O NIÑO: Samuel Torres Sanabria

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Amy Sanabria

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amy Sanabria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Montañez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24-02-25	14:45pm	Jic Antón Pinilero	El dia 24 de febrero de 2025, Se realiza comunicación telefónica con la Señora Amy Sanabria, madre del menor para informar que dearwerdo al seguimiento a Salud y documentos Samuel tiene pendiente el tamizaje visual y certificado odontologico. Ya la familia hizo entrega de los certificados medicos, crecimiento y desarrollo y tamizaje auditivo, en el mes de febrero. Se genera compromiso con un mes de plazo para la entrega de los pendientes informando a la familia que se cerrará el seguimiento hasta el dia de entrega total para evitar remisión con psicologia.

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 8
Fecha: Marzo 2021 - 2023/2021
Página: 1 de 2

Salud

LOCALIDAD: Engativá — UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinilero — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Guerra

NIVEL: Caminadores — NUIP: 1145230953 — NIÑA O NIÑO: María José Morelo Guluma

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Uliana Guluma

ACUDIENTE PRINCIPAL: Uliana Guluma — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Montañez

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
24-02-25	15:05 pm	JIC Antón Pinilero	El día 24 de Febrero de 2025 a las 15:05 pm se realiza comunicación telefónica con la señora Uliana Guluma, Madre de María José para realizar seguimiento al compromiso por documentación pendiente. Pasado el mes de plazo. La Madre informa que ya ha podido agendar citas con especialista para los tamizajes Visual y auditivos que tiene pendientes, por lo que se le sugiere solicitar una en pediatría y que los generen en una nueva consulta. Se retoma el compromiso dando un mes de plazo para su cumplimiento y la entrega de los pendientes y continua el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez 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

Powered by CamScanner