PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pinzero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Talicia Cleros

NIVEL: Prejardin NUIP: 1141726033 NIÑA O NIÑO: Dariel Andres Ruiz Ruiz.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yira Ruiz Viloria

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yira Ruiz viloria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez.

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 2025	16:10	JIC Anton Pinzero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la docente Diana le comunica a la señora Yira Ruiz que al verificar los documentos medicos del niño aún se encuentra pendiente crecimiento y desarrollo, medico general, visual, auditivo y control odontologico, la madre refiere "ProFe yo ya tengo los certificados mañana le traigo las copias respectivas". la docente le recomienda traerlos mañana y asi dar cumplimiento con lo solicitado.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez. Profesional en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yira Ruiz Viloria 1096274993

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											
25/02 2025	7:35	JIC, Anton Pinzero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Yira Ruiz madre de Dariel hace entrega de los Certificados medicos solicitados del niño; por lo anterior se hace cierre de novedad y se anexan documentos a la historia social del niño. 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
Diana Gomez. Profesional en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yira Ruiz Viloria 1096274993

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: 0
Fecha: Memo 20210115309 - 2021/01/21
Página: 1 de 7

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA JIC. Antón Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Paula Lucia
NIVEL Prejardin NUIP 1016877711 4 NIÑA O NIÑO Victoria Mayorga Bustrago.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sandra Milches Bustrago
ACUDIENTE PRINCIPAL Sandra Milches. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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
24/02 2025	9:45	JIC Antón pinilero	El día de hoy la señora Sandra traz a Victoria siendo la hora mencionada por motivo que se encontraba en ruta de crecimiento y desarrollo, además hace entrega de soporte del certificado para anexar a historia Social de la niña. La niña ingresa en optimas condiciones de salud y animicas. La madre además refiere que en cuanto tratamiento odontologico la realizaron valoración particular en abril el fin de semana y luego traera soporte del proceso ya que por la EPS no hay citas. En este punto finalizan.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera I. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Sandra Bustrago 52916947

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: P-DE-FSS-XX
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: JIC. Antón Pirulero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Celis

NIVEL: Prejardín | NUIP: 1233700121 | NIÑA O NIÑO: Jeronimo Navarrete Navarrete

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milena Navarrete | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez.

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
06/02 2025	10:20	JIC Antón pirulero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Milena trae a su hijo en donde informa que lo trae a esta hora por que se encontraba en cita medica para que le generar el certificado medico solicitado, trae copia del certificado para anexar a la historia Social del niño, dando cumplimiento a lo solicitado. El niño ingresa en optimas condiciones de salud y atmicas.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	. Milena Navarrete. 1026554478.

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 2025	7:35	JIC Antón Pirulero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la profesional le comunica a la madre de familia que le recomiendo solicitar cita de odontologia como parte del control odontologico enviado para el niño y que en este mes ya se debe contar con este proceso. 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
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	. Milena Navarrete. 1026554478.

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
27/02 2025	9:50	casa	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Milena Navarrete se comunica a la unidad operativa para informar "que su hijo no asistira por motivo que tienen una reunion en el colegio de su otra hijo y desean llevar consigo a Jeronimo" La docente le agradece por comunicarse y informar sobre la inasistencia del niño el dia de hoy. 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
Diana Gomez - Profesional en atencion a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/02 2025	8:10	Casa	El dia de hoy siendo la hora mencionada la Señora Milena Navarrete se comunica a la Unidad operativa para "informar que hoy no asistira el niño al jardin por motivo que su hijo mayor no tiene clase y iran junto con ella a visitar al abuelito, ya que tiene dia de descanso en el trabajo la señora Milena" La docente le agradece por informar y le indica que los espera el dia lunes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la Primera Infancia 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 I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: dlc Antón Pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Paola Cuervo

NIVEL: Prejardín NUIP: 1243360459 NIÑA O NIÑO: Amaury Sebastian cortes Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Oriana Perez Arias

ACUDIENTE PRINCIPAL: Oriana Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 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 2025	16:30	dlc Antón pinero.	El dia de hoy al momento de salida del niño la docente Diana le comunica a la señora Diana que al verificar los documentos medicos pendientes aún no se ha dado cumplimiento con certificado medico con tamizaje auditivo y visual; la madre repreco con tamizaje auditivo y visual; la madre repre-sentante se "prope aún estoy a espera de agenda", dando continuidad a la novedad en curso queda abierta por seguimiento a salud, hay un mes de plazo. En este punto finaliza la novedad.

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

Oriana Gomez. Profesional en atencion a la primera infancia
Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

6291607.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

NO Aplica
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	NO Aplica	NO Aplica	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	NO Aplica	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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL Prejardin NUIP 1014316.976 NIÑA O NIÑO Dian sebastian chucita Lemus

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Blanca susana Lemus

ACUDIENTE PRINCIPAL Blanca Lemus PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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 2025	9:00	casa	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Blanca se comunica a la unidad operativa para informar que hoy no asistira el niño ya que tiene cita medica en el hospital de la 80 y luego va hacer unas diligencias. La docente le indica que por favor se acerque al jardin para hacerle entrega de paquete alimentario, debido a que el dia de mañana es jornada pedagogica y no habra servicio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - profesional en atencion a la primera infancia. 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
20/02 2025	13:40	JIC Anton pirulero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Blanca Lemus se acerca a la unidad operativa para recoger el paquete alimentario, ya que el dia de mañana no habra servicio, se firma novedad y se da cierre 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
Diana Gomez - profesional en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Blanca Susana lemus 51957182

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
24/02 2025	8:00	JIC Anton pirulero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Blanca trae a sebastian nuevamente al Jardin, donde hace entrega del certificado medico solicitado, por lo anterior se hace cierre de novedad de salud El niño ingresa en optimas condiciones de salud y animicas. 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
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Blanca Susana lemus 51957182

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-009 Versión: 0 Fecha: [illegible] Página 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Prejardín A NUIP: CO 5894068 NIÑA O NIÑO: Jostiel Santiago Valero Sulbarán

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Scarles Sulbarán

ACUDIENTE PRINCIPAL: Scarles Sulbarán PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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
03/02 2025	12:50	JIC Antón Pirulero	El día de hoy siendo la hora registrada la señora Scarles madre de Santiago recoge el niño por motivo que va hacer una diligencia y no cuenta con quien lo recoja en la tarde. El niño se entrega en optimas condiciones de salud y animico, asimismo entrega de paquete de onces el cual contiene una arepa, manzana y galletas. 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
Diana Gomez Profesional en atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Scarles Sulbaran 30741395

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 2025	7:30	Casa.	El día de hoy siendo la hora mencionada la señora Scarles Sulbaran se comunica a la unidad operativa para informar que "la inasistencia del niño es por motivo que tiene día compensatorio la madre en el trabajo y desea pasarla con su niño para compartir y salir a pasear." la docente le agradece por informar y le indica que cualquier novedad que se presente por favor informar

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez. Profesional en atención a la primera infancia 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
12/02 2025	7:10	JIC Antón Pirulero.	Siendo la hora registrada el día de hoy la señora Scarles trae nuevamente a su hijo Santiago donde informa "profe no tengo ninguna novedad relevante con el niño, el fin de semana se encontro a mi cuidado, salimos a pasear, tambien estuvimos en casa pero todo muy bien". El niño ingresa en optimas condiciones de Salud y animico. Se Socializan novedades, se da cierre y Firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez profesional en atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Scarles Sulbaran 30741395

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	N	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 2025	9:00	Casa	El día de hoy siendo la hora mencionada la señora Scarles se comunica a la unidad operativa para informar "que no asistira el día de hoy el niño al Jardín ya que se encuentra con malestar de estomago y prefiere tenerlo en casa a cualquier de ella" la docente le agradece por informar sobre la inasistencia del niño y le indica que cualquier novedad estara atenta. 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
Diana Gomez - Profesional en atención a la primera infancia 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 12021016300 - 2025/02/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luida Cueto

NIVEL: Prejardín NUIP: CO 5696688 NIÑA O NIÑO: Jasmiel Santiago Valero Sulbaran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Scarles Sulbaran

ACUDIENTE PRINCIPAL: Scarles Sulbaran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez.

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
20/02 2025	7:50	JIC Antón Pirulero.	El dia de hoy siendo la hora mencionada la madre de familia la señora Scarles trae nuevamente al niño donde refiere que el dia de ayer lo cuido en casa y le ofrecio suero y ya se encuentra bien del estomago y por ello lo trae nuevamente al jardin. El niño ingresa en optimas condiciones de salud y animicas. En este punto se declara y 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
Diana Gomez - profesional en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	. Scarles Sulbaran 30741395

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 2025	7:10	JIC Antón pirulero	El dia de hoy al momento de ingreso al Jardin del niño la profesional le comunica a la madre de familia la señora Scarles que realizando la verificación de documentación medica del menor quisiera indagarle como va el proceso de afiliacion a Eps, donde la madre refiere "profe ya realize el proceso del PPT pero eso se demora como tres meses para luego pedir que nos afiliemos por ello el dia de mañana voy a ir por reclamar y sacar los certificados solicitados del niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	. Scarles Sulbaran 30741395

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
26/02 2025	7:40	JIC Antón Pirulero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la Señora Scarles Sulbaran al ingresa del niño hace entrega de los certificados medicos solicitados en donde refiere "profe yo los pedi de manera particular ya que lo de la afiliación de EPS esta muy demorado; en los certificados todo salio muy bien". La docente le agradece por el compromiso de dar cumplimiento y le indica que se continuara pendiente del proceso de afiliacion a EPS del niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la Primera Infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	. Scarles Sulbaran 30741395

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: 2
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cueva

NIVEL: Prejardín NUIP: CD584216 NIÑA O NIÑO: Stefan de Jesus Aquero Mediomundo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Genesis A Mediomundo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Genesis A Mediomundo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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
03/02/2025	12:20	JIC Antón pirulero	El día de hoy siendo la hora mencionada la madre de familia la señora Genesis trae el soporte de que debe hacer una diligencia para el proceso del PPT y no cuenta con otra persona para recoger mas tarde al niño, por lo anterior lo retira antes del horario, la docente le hace entrega de paquete de once el cual contiene una avena, manzana y galletas, el niño se entrega en optimas condiciones.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - profesional en atención a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Genesis Mediomundo 1766358 5.

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
20/02/2025	12:20	JIC Antón pirulero	El día de hoy siendo la hora mencionada la madre de familia la señora Genesis se acerca al jardin para recoger al niño empero dice no tiene nadie quien lo recoja en la tarde el niño, por lo anterior lo retira antes del horario y por ello se le hace entrega de paquete de once el cual contiene avena, manzana y galletas, y acemos se le hace entrega paquete de dotación Pedagogica.

Novedad salida FF

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JEZ Marina Sanchez - Aux Pedagogica Profesional de Atención a la Primera Infancia	Genesis Mediomundo 1766358 2

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
24/02/2025	16:30	JIC Antón pirulero	El día de hoy al momento de Salida del Jardin la profesional le comunica a la madre de familia la señora Genesis que al verificar los documentos del niño esta pendiente Certificado de afiliacion a EPS, Certificado de Crecimiento y desarrollo, Certificado medico General, Tamizaje visual y auditivo y Certificado odontologico; la madre refiere "maestra ya estamos en el proceso

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - profesional en atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	de la afiliacion pero para ello necesito primero el PPT para que los afilien y ese documento se demora tres meses aproximadamente para que lo generen. La docente le refiere que por lo anterior referido se sigue dando continuidad a la novedad en curso, y queda abierta por Seguimiento a salud. 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
Diana Gomez - profesional en atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Genesis Mediomundo 2766358 2

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR PSS 309
Versión 0
Fecha: Memo (20210151306 - 2021-2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA JICAMOCHI Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Laura Cuervo

NIVEL Prejardín NUIP 1034522004 NIÑA O NIÑO Mariana García Nuñez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Deisy Nuñez

ACUDIENTE PRINCIPAL Deisy Nuñez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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
28/02 2025	9:00	Casa	El día de hoy siendo la hora registrada la señora Deisy Nuñez se comunica a la Unidad operativa para informar que "la niña amaneció indispuesta con tos y prefiere tenerla en casa a cuidado de ella." La docente le agradece por informar sobre la inasistencia de la niña "Le indica que cualquier novedad que se presente por favor informar. 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
Diana Gomez - profesional en atención a la Primera Infancia 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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-109
Versión: 8
Fecha: Marzo (2021) 15 (09) 2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC. Antón Pinteo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cleiva
NIVEL: Prejardín NUIP: 1296 148 376 NIÑA O NIÑO: Anthony Arenas Torres
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Iscroline Torres
ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoline Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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
27/02 2025	9:30	JIC Aaba pinteo.	El dia de hoy siendo la hora mencionada la Señora Karoline Torres llega a su hijo Anthony en donde refiere "profe yo se lo traigo solo para talla y peso porque esta agripado y se encuentra indispuesto". La docente le agradece por traerlo y lo hace novedad de lo referido; el niño ingresa se toma talla y peso y se le entrega a la madre de familia. 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
Diana Gomez · Profesional en atención a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	· Karoline Torres 1014307317

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 2025	8:10	Casa	El dia de hoy siendo la hora registrada la señora Karoline Torres se comunica a la unidad operativa para informar que "profe buenos dias, para informarle que el niño no asistira ya que continua con gripa y prefiero dejarlo con la abuelita para que lo cuide", la docente le agradece por informar sobre la inasistencia del niño y cualquier novedad estara atendida. 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
Diana Gomez · Profesional en atención a la primera infancia 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: 9 | Fecha: Marzo 17/2021 (15:30) - 2021/03/17 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa | UNIDAD OPERATIVA: JIC. Anton Pinedo | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Bueno

NIVEL: Prejardin A | NUIP: 1.111.240.660 | NIÑA O NIÑO: Elery Fernanda Reina Torres

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Torres | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/02 2025	7:50	Casa	El dia de hoy siendo la hora mencionada la madre de familia la señora Jennifer Torres se comunica a la unidad operativa para informar "que la niña amaneció bastante resfriada e indispuesta, por lo anterior la tendra en casa a cuidado de ella". La docente le refiere que cualquier novedad estara atenta y le agradece por informar sobre la inasistencia de la niña. 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
Diana Gomez - profesional en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/02 2025	8:20	Casa.	El dia de hoy siendo la hora mencionado la señora Jennifer Torres se comunica a la unidad operativa para informar "profe la niña sigue con gripa, presentando bastante mocos, estornudadera, tos y la verdad como yo estoy trabajando desde casa, prefiero quedarme con la niña en la casa y cuidarla". La docente le agradece por informar y le indica que cualquier novedad que surja por favor le comunique. 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
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia 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
26/02 2025	7:15	JIC Anton Pinedo	El dia de hoy la madre de familia la Señora Jennifer Torres siendo la hora mencionada trae a su hija Elery donde refiere "profe la niña ya se encuentra mejor, hoy si no la puedo tener en casa ya que debo ir a la empresa a trabajar, pero la niña ya esta mucho mejor" La niña ingresa presentando buen estado de salud y anímico. Se Socializa las novedades anteriores y se da cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jennifer Torres. 1.019.226.398

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
27/02 2025	8:05	Casa	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Jennifer Torres se comunica a la unidad operativa para informar sobre la inasistencia dela niña "profe buenos dias, le queria comentar que el dia de hoy tengo dia compensatorio en mi trabajo por ello estare en casa y deseo pasar el dia con mi niña". La docente le agradece por informar y le indica que espera a Elery mañana en el horario habitual en el jardin

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia. 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 I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC. Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Prejardín NUIP: 1141140666 NIÑA O NIÑO: Elery Fernanda Reina Torres

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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
28/02 2021	7:15	Casa	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Jennifer se comunica al Jardín para informar "profe muy buenos días, quería informarle que el dia de hoy no llevare a Elery por que voy a trabajar desde casa por lo tanto me la voy a quedar conmigo". La docente le agradece por informar sobre la inasistencia de la niña y el dia lunes la espera nuevamente. 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
Diana Gomez - Profesional en atención a la primera Infancia 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: FOR.PSIS.309
Versión: 9
Fecha: Memo 20221015306 - 2022/07/21
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa | UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pirulero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Leidy Cuervo
NIVEL: 3614316346 | NUIP: 1019 316 343 | NIÑA O NIÑO: Juan Pedro Estupiñan Fuquen
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimy Fuquen Avila
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeimy Fuquen | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez.

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 2025	8:00	JIC Anton pirulero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la madre de familia la señora Yeimy fuque se acerca al jardin para informar que no asistira el niño el dia de hoy ya que paso mala noche y hace poco tomo el sueño por ello se queda en casa junto a ella el cuidado. la docente le hace entrega de paquete alimentario correspondiente al dia de mañana ya que es Jornada Pedagogica y no habra servicio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yeimy F Avila 1023941757

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 2025	7:45	JIC. Anton pirulero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la madre de famila trae nuevamente a el niño en donde refiere que ya se encuentra mejor que tuvo resfriado el jueves y viernes, pero ya se encuentra bien de salud. El niño ingresa en optimas condiciones de salud y sinimicas. 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
Diana Gomez - profesional en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yeimy Fuquen Avila 1023941757

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 2025	16:25	JIC Anton pirulero	Siendo la hora mencionada la docente Diana le informa a la señora Yeimy al recoger al niño, que al verificar los documentos medicos pendientes del niño aún falta dar cumplimiento al certificado medico general con tamizaje auditivo y visual y certificado odontologico ; en donde la madre refiere. "profe hoy me comunico para agendar cita con pediatria y la cita odontologica la tiene para el 26 febrero".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - profesional en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yeimy Fuquen Avila c1023941757.

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
27/02 2025	7:05	Casa	El dia de hoy siendo la hora mencionado el señor Cristian Mantilla se comunica a la unidad operativa para informar " profe Buenos dias para comentarle que Matias tiene cita a las 10:15 de la mañana, ya le llevo el soporte el dia de mañana" La docente le agradece por informar sobre la inasistencia del niño. 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
Diana Gomez. Profesional en atencion a la Primera infancia. 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: 9
Fecha: Marzo (2021) 15 (30) - 2024 (2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA AIC Ambon Pinilla RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Lucia Ariza

NIVEL prejardin A NUIP 1079316343 NIÑA O NIÑO Juan Mateo Mantilla Reyes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Cristian Mantilla

ACUDIENTE PRINCIPAL Cristian Mantilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Gomez

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
28/02 2025	7:50	AIC Ambon pinilla	El dia de hoy siendo la hora mencionada el señor Cristian Mantilla trae a Mateo donde informa "profe perdimos la cita de ayer, llegamos 10 minutos tarde y de ha reprogramado la cita". El niño ingresa en optimas condiciones de salud y dinamicas se socializa la novedad cantelica se firma y se da cierre. En este punto se 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
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	· CRISTIAN CAMILO MANTILLA

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

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: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Prejardin A NUIP 1014746944 NIÑA O NIÑO José Miguel Sanchez Gutierrez

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Joselyn Gutierrez

ACUDIENTE PRINCIPAL Joselyn Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez.

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
03/02/2025	8:00	Jardin Ambon pirulero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Joselyn hace entrega de los certificados medicos solicitados, dando a si Cumplimiento. Por lo anterior se hace cierre de novedad de compromiso de documentos medicos; se firma 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
Diana Paola Gomez - profesional en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	- Joselyn Gutierrez 1125528

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-109
Versión: 0
Fecha: Memo 12021615306 - 2021/02/21
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA JIC. Anton Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA _____

NIVEL Prejardin NUIP 1233701.054 NIÑA O NIÑO Sarai Sofia Muñoz Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Natalia Muñoz

ACUDIENTE PRINCIPAL Natalia Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Gomez

Novedad H.

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
27/02 2025	12:20	JIC Anton pinilero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Natalia Muñoz se acerca a la unidad operativa para retirar la niña ya que realizaran una diligencia familiar y no tiene quien le recoja a Sara en la tarde. La docente le indica que la niña ya almorzo, le hace entrega de paquete de pañales, la niña se entrega en optimas condiciones de Salud y animo. 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
Diana Gomez - profesional en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Natalia Muñoz 1014149582

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
Profesional de Atención a la Primera Infancia	

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
Profesional de Atención a la Primera Infancia	

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
Profesional de Atención a la Primera Infancia	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-XXX
Versión: 0
Fecha: Marzo 2023
Página 1 de 3

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: JIC. Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cerro
NIVEL: Prejardín NUIP: 1233760118 NOMBRE DEL NIÑO: Isabella Martinez Torres
NOMBRE PADRE, MADRE O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mercedes Edith Torres
DOCENTE PRINCIPAL: Mercedes Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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
03/02 2025	7:20	CASA	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Mercedes Torres se comunica a la Unidad operativa para informar que el dia de hoy no asistira Isabella por motivo que amanecio indispuesta no paso buena noche por tal motivo la tendra en casa. La docente le agradece por informar y le indica que cualquier novedad que se presente se encontrara atenta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Gomez: Profesional en atencion a la primera infancia
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	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/02 2025	8:05	JIC Anton pirulero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Mercedes trae a Isabella donde refiere " profe la niña descanso bien el dia de ayer, no tengo ninguna novedad relevante, se encontro a mi cuidado". La niña ingresa en optimas condiciones de salud y animitas. se firma novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Gomez- Profesional en atencion a la primera infancia
Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: MERCEDES EDITH TORRES 1.085048.993

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 2025	12:40	JIC Anton Pirulero	Novedad LAF H El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Mercedes se acerca al jardin para recojer la niña pues informa que no tiene nadie quien sella recoja por la tarde porque la señora tiene cita medica se le entrega los onces avena manzana y galleta tambien se entrega el paquete de la jornada pedagogica la niña se entrga en optimas condiciones

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Juz Marina Sanchez - Aux. Pedagogica
Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: MERCEDES EDITH TORRES 1.085048.993

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	No Aplica

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo (2025150300 - 20250221
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1233701054 NIÑA O NIÑO: Sarai Annette Molano Rios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lilly Francy Molano Rios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lilly Molano. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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
03/02 2025	7:45	Casa.	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Lilly Madre de Sarai se comunica a la unidad operativo para informar que el dia de hoy no asistira la niña al jardin por motivo que amanecio resfriada y prefiere cuidarla en casa, para no exponerla al frio y depende de cómo siga y amanezca el dia de mañana asistira al jardin en el horario habitual. La docente le agradece por informar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/02 2025	13:40	Casa	El dia de hoy siendo la hora registrada la señora Lilly se comunica al Jardin para informar que Sarai no asistio el dia de hoy ya que aun se encuentra resfriada y prefiere tenerla en casa a cuidado de ella. La docente le agradece por informar sobre la inasistencia de la niña y le indica que cualquier novedad que se presente por favor informar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - profesional en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/02 2025	7:30	Casa	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Lilly se comunica al Jardin para informar "profe buenos dias, queria comentarle que la niña presenta bastante tos y congestión por lo anterior le estoy dando Jarabe natural "mielteitos" y "acetaminofen" para aliviar el malestar y deseo cuidarla en casa, para tenerla en observacion y no llevarla a ningun centro medico para no exponerla. La docente le indica que se encontrara 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
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/02 2025	14:00	JIC Antón Pirulero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la docente Diana se comunica al numero de telefono 3224134909 para indagar a la señora Lilly sobre el estado de salud de Sarai; en donde la madre de familia refiere "profe pues la niña vivn con mucha tos y congestionada le estoy dando el Jarabe, pero sumerced sabe que eso en unos dias se le mejora la tos, la niña se encuentra a mi cuidado y bien conmigo". La docente

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - profesional en atencion en la primera infancia. 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: 9
Fecha: Marzo 09/2015 (V4) 2022/2023
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: IIC. Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Diana Gomez.
NIVEL: Prejardin NUIP: 1233701858 NIÑA O NIÑO: Sarai Annette Molano Rios
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lilly Molano Rios
ACUDIENTE PRINCIPAL: Lilly Molano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez.

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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	Le agradece por atender su llamada e informar sobre el estado de salud de Sarai. Por lo anterior le recomienda que cualquier novedad, por favor le informe. 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
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera Infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/02 2025	7:55	Casa.	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Lilly se comunica a la unidad operativa para informar "profe el dia de hoy tendre a Sarai en casa, ya se encuentra mucho mejor, pero deseo tenerla conmigo por hoy". La docente le agradece por informar sobre la inasistencia de la niña. 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
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera Infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/02 2025	10:00	Casa	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Lilly se comunica a la unidad operativa para informar "profe decidi quedarme con la niña hoy en casa, pero ya mañana la llevo al Jardin ya se encuentra bien de salud". La docente le indica que el dia de mañana espera nuevamente a Sarai en el Jardin, y pueda socializar las novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera Infancia. 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
11/02 2025	8:05	IIC Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada el dia de hoy la señora Lilly trae nuevamente a la niña donde refiere "profe la niña ya se encuentra mucho mejor de salud, con un poquito de moquito pero bien en lo normal". La docente le socializa las novedades anteriores y la niña ingresa en optimas condiciones de salud y animicas. Se cumple novedad y se da cierre. 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
Diana Gomez - profesional en atención a la primera Infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yrance Molano C 52.999.463

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20210153909 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa | UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pinilla | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo.

NIVEL: Prejardín A | NUIP: 1.105.699.349 | NIÑA O NIÑO: Sarai Annete Molano Rios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lilly Molano Rios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lilly Molano Rios | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez.

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
19/02 203	13:10	Casa	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Lilly Molano se comunica al jardín para informar que la niña amaneció cráis-puesta con resfriado, por lo anterior la tendra en casa el dia de hoy a cuidado de ella, para no exponerlo al frio. La docente le refiere que cualquier novedad que se presente se comunique para informar acláma le agradece por informó sobre la inasistecia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - profesional en atención a la primera infancia. 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 2025	8:05	JIC Anton pinilla	Siendo el dia de hoy en la hora registrada la señora Lilly trae nuevamente a Sarai donde informa profe "la niña se encuentra mejor por eso la traje, cualquier novedad yo estare pendiente ella no presenta fiebre, ni nada solo mocos". La docente le indica que cualquier novedad se comunicara con ella. La niña ingresa en optimas condiciones de salud y animicas. 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
Diana Gomez - Profesional en atención a la Primera Infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Lilly Molano Rios 52 997963

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 2025	16:20	JIC Antón Pinilla	El dia de hoyla docente Diana le comunica a la señora Lilly que realizando la verificación medica de la niña aún se encuentra pendiente el certificado medico con tomografia, certificado odontologico por lo anterior le recomienda dar cumplimiento con lo solicitado, por lo anterior queclara abierta la novedad de seguimiento para el proximo mes. 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
Diana Gomez - profesional en atención a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Lylly Molano Rios 52 997963

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 2025	13:15	Casa	El dia de hoy Siendo la hora mencionada la señora Lilly se comunica a la unidad operativa para informar "que la niña no asistio el dia de hoy a que se encuentra indispuesta presentando ronquera y bastante tos, por lo anterior la tendra en casa a cuidado de ella" La docente le agradece por informar y le indica que cualquier novedad que se presente por favor informarle.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - profesional en atención a la primera infancia. 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: Marzo 12/2021 - 15/07/2021
Página 1 de 2

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

NIVEL: Prejardín NUIP: 1.705.694.599 NIÑA O NIÑO: Sarah Annette Molano Ríos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lilly Molano Ríos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lilly Molano Ríos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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
27/02/2025	13:30	JIC Antón Pinilero	El día de hoy siendo la hora registrada la docente Diana se comunica al numero de telefono 3244134409 para indagar sobre la inasistencia de la niña; la madre refiere "profe la verdad es que estuvimos hablando con el papá de la niña y decidimos que por este año no necesitamos del Jardín y prefiero tenerla conmigo ya que yo no trabajo". La docente le refiere por favor realizar una carta manifestando lo anteriormente conducto y así hacer el retiro voluntario y comunicarlo a Coordinación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - profesional en atención a la pj. 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
Profesional de Atención a la Primera Infancia	

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