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: J.I.C Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Pre Jardín D NUIP: 1233 701 313 NIÑA O NIÑO: Angel Mateus Perez Gamez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Larry Javier Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Larry Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurra Fernanda Villamil

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
13/02 2025	7:10 am	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 7:10 am del día se realiza proceso de matrícula con el señor Larry Perez padre de Angel y realizando o verificación documental se ubre compromiso por documentación faltante con lo cual se dará plazo máximo de un mes para allegar los certificados de valoración integral y odontológica por lo que se registra y lee el presente que el padre acepta y firman.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yurra F. Villamil — Profesional de Atención a la Primera Infancia	1108761632

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	8:45 am	Casa	Siendo las 8:45 am se comunica con el jardín el señor Larry desde el celular: 3195174715 para informar que su hijo no asistirá al jardín el día de hoy porque anoche no durmió bien por lo tanto se quedará hoy en casa pero regresará el día de mañana con normalidad al jardín la profesional registra y lee la novedad que el padre acepta y durante realizar seguimiento mañana

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

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 LA NOVEDAD
20/02 2025	7:18 am	J.I.C ANTÓN PIRULERO	Siendo las 7:18 am se acerca al jardín el señor Larry padre de Matías para traer a su hijo luego de la novedad del día de ayer por lo que la profesional en atención a la primera infancia realiza el seguimiento verificando que el niño se encuentra bien por lo que da ingreso y se registra y lee la presente al padre que acepta realizando cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yurra F. Villamil — Profesional de Atención a la Primera Infancia	1108761632

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

Versión: 0
Fecha: Memo 12021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J. I. C Antan Pinulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cortes

NIVEL: pre jardin D NUIP: 1074315900 NIÑA O NIÑO: Antonella Cuellar Valpica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuli Malpica

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuli Malpica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maira Fernanda Villamil P.

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
14/02 2025	7:05 am	J. I. C Antón Pinulero	Siendo las 7:05 se realiza proceso de matrícula con la señora Yuli Malpica madre de Antonella y realizando verificación documentos se observa que le faltan certificado de vacunación integral con carnet visual y auditivo y el odontológico por lo cual se abre compromiso y se realizara seguimiento en un mes, se registra y lee la presente que la madre acepta y firman las dos partes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maira F. Villamil — Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yuly Malpica 1022995961

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
17/02 2025	10:46 am	Casa	Siendo las 10:46 am se comunica con el jardín la señora Yuly Malpica para informar desde el celular: que su hija Antonella no asistirá el día de hoy porque esta muy lluvioso y no quiere salir a la niña para que se reponga, la profesional registra y lee la novedad que la madre acepta por lo tanto acuerdan realizar 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
Maira F. Villamil — 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	7:25 am	J. I. C Antón Pinulero	Siendo las 7:25 am se acerca al jardín la señora Yuly Malpica al jardín para dejar a su hija Antonella, la profesional en atención realiza el seguimiento verificando que la niña se encuentra bien por lo cual da ingreso y registra y lee el presente que la madre acepta por lo cual se realiza el cierre de las novedades con las firmas a continuación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maira F. Villamil — Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yuly Malpica 1022995961

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 I2021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa | UNIDAD OPERATIVA: J.I. C Antón Pirulero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Pre jardín | NUIP: 1233 300 750 | NIÑA O NIÑO: Edwin Alejandro Sepulveda García

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yennifer García

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yennifer García | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: María Fernanda Villamil

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	11:10 am	Casa	Siendo las 11:10 am se comunica con el Jardín la señora Yennifer García desde el celular: 3103140032 para informar que Edwin no asistirá el día de hoy y porque se quedará en casa con ella porque se quedó dormida hasta tarde, la profesional en atención a la primera infancia registra y lee la presente que la madre acepta y acuerdan realizar el seguimiento el día de mañana que el niño regrese 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
María F. Villamil – 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
04/02 2025	7:56 am	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 7:56 am se acerca al jardín la señora Yennifer García para traer a su hijo luego de la masistura del día de ayer, la profesional en atención a la primera infancia realiza seguimiento verificando que el niño ingresa al jardín sin novedad por lo cual se da ingreso, se registra y lee el presente que la madre acepta y acuerdan realizar seguimiento el día de hoy con las firmas

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María F. Villamil – Profesional de Atención a la Primera Infancia	a Yennifer Nombre 1 000.320.460

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	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 16:20 hora de salida del jardín se acerca al jardín la señora Yennifer García para recoger a su hijo, la profesional en atención a la primera infancia realiza seguimiento al compromiso por tema de visual y la madre manifiesta que no le han dado la cita por lo que se realizará seguimiento en un mes, se registra y lee la novedad que la madre acepta y se procede a firmar la presente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María F. Villamil – Profesional de Atención a la Primera Infancia	a Yennifer Nombre 1000 320 460

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 20212015300 - 2005/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zarela Cuervo

NIVEL: Pre Jardin B NUIP: 1233702248 NIÑA O NIÑO: Liam Martin Sanabria Torres

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amy Nicole Sanabria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yhoma Fernanda Villamil

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	8:45 am	Casa	Siendo las 8:45 am se comunica con el jardin desde el celular: 3203670042 la señora Amy Nicole Sanabria madre del niño Martin para informar que su hijo no asistira al jardin porque se quedará en casa con su madre, la profesional en atención a la primera infancia registra y lee la novedad que ella acepta y acuerdan realizar seguimiento el dia de mañana que el niño ingresa al jardin.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Yhoma F. Villamil — 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											
04/02/2025	7:50 am	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 7:50 am se acerca al jardin la señora Amy madre de Martin para traer a su hijo luego de la inasistencia del dia de ayer, la profesional en atención a la primera infancia realiza seguimiento verificando que el niño se encuentra bien por lo que se da ingreso se registra y lee la novedad que la madre acepta y se realiza el cierre a 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											
Yhoma . F Villamil — Profesional de Atención a la Primera Infancia			AMY NICOLE SANABRIA 1015470457											

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	13:45	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 13:45 se acerca al jardin la señora Amy Sanabria madre de Martin para retirar a su hijo temprano porque no puede pasar mas tarde por lo tanto la profesional en atención a la primera infancia entrega paquete de onces con galleta, avena y manzana, y ademas el paquete alimentario por jornada pedagogica se lee la novedad que la madre acepta y a continuación firman las dos partes.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Yhoma Villamil — Profesional de Atención a la Primera Infancia			AMY NICOLE SANABRIA 1015470457											

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	7:50 am	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 7:50 am se acerca al jardin la señora Amy para traer a su hijo la profesional en atención a la primera infancia realiza seguimiento por compromiso de corresponsabilidad faltante de certificado educativo pero la madre informa que no ha conseguido esta por lo tanto se realizará seguimiento dentro de un mes, se registra y lee la presente que la madre acepta y a continuación firman.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Yhoma F. Villamil — Profesional de Atención a la Primera Infancia			AMY NICOLE SANABRIA 1015470457											

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-208
Versión: 6
Fecha: [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Pre Jardín B NUIP: 1070 994 392 NIÑA O NIÑO: Miguel Jacob Rincon Aguirre

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Olga Aguirre

ACUDIENTE PRINCIPAL: Olga Aguirre PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Fernanda Villamil

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	10:25 am	Casa	Siendo las 10:25 am se comunica con el Jardín la señora Olga Aguirre desde el celular: 314 373 00 84 para informar que su hijo no asistirá el día de hoy porque está haciendo mucho frío y no quieren que se enferme por lo que la profesional en atención a la primera infancia recepta y lee la novedad que la madre acepta y acuerdan realizar seguimiento el día de mañana cuando el niño retorne.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil - 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
04/02/2025	7:42 am	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 7:42 am se acerca al jardín la señora Olga Aguirre para traer a su hijo Edwin luego de la inasistencia del día de ayer, la profesional en atención a la primera infancia realiza el seguimiento verificando que el niño ingresa sin novedad por lo que se da ingreso y se registra y lee el protocolo dando cierre a las novedades que lo precedan firmando a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Olga Aguirre 1118568554

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
14/02/2025	10:36 am	Casa	Siendo las 10:36 am se comunica con el Jardín la señora Olga Aguirre para informar que su hijo Miguel no asistirá el día de hoy 14 de febrero ni el lunes 17 porque compartirán en casa con su familia pero el martes retornará con normalidad al Jardín, la profesional en atención lee la novedad que la madre acepta y acuerdan realizar seguimiento el día martes que el niño retorne 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
Maria F. Villamil - 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
19/02/2025	7:40 am	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 7:40 am se acerca al jardín la señora Olga Aguirre para traer a su hijo Miguel Jacob luego de la inasistencia de dos días la profesional en atención a la primera infancia verifica que el niño ingresa en bien y sin novedad por lo tanto se registra y lee la presente que la madre acepta y se le reitera la importancia de la asistencia diaria y se da cierre a 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
Maria F. Villamil - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Olga Aguirre 1118568554

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-509
Versión: 0
Fecha: Marzo 12/2019 (5/03/2021)
Página: 1 de 7

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I. Antonio Nariño RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Pre Jardín B NUIP: 1070944392 NIÑA O NIÑO: Miguel Jacob Ramírez Aguirre

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Olga Aguirre

ACUDIENTE PRINCIPAL: Olga Aguirre PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hanna F. Villamil Ramírez

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	11:45 am	Casa	Siendo las 11:45 am se comunica con el jardín la señora Olga Aguirre para informar que su h/o Miguel no asistirá hoy ni mañana porque el clima esta muy frio y no quiere que se enferme por lo cual se quedará con el en casa la profesional en atención registra y lee la novedad que la madre acepta desde el celular: y aceptan realizar seguimiento el día de mañana que cuando el niño retorne al jardín. (3 de marzo)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hanna F. Villamil 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-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Estrella Lumbo

NIVEL: Pre Jardín B NUIP: 1145230733 NIÑA O NIÑO: Jared Gabriel La Roche Morillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maira Jose Morillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maira Morillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maira F. Villamil

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	11:40 am	Casa	Siendo las 11:40 am se comunica con el Jardín la señora Maira Jose desde el celular: 3202341743 para informar que estará de descanso por la tarde compartiendo con su hijo hoy y mañana por lo cual el niño retornará hasta el día lunes, se registra y lee la novedad que la madre acepta y acuerdan continuar seguimiento el día de la semana próxima que regresa el día lunes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maira F. Villamil 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
24/02/2025	7:15 am	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 7:15 am se acerca al Jardín la señora Maira Jose para traer a su hijo luego de la inasistencia de dos días de la semana pasada la profesional en atención a la primera infancia realiza seguimiento verificando que el niño se encuentra bien de salud, se registra y lee la presente que la madre acepta y a continuación se firma y retira.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maira F. Villamil Profesional de Atención a la Primera Infancia	x Maira Jose 60611158 PPT

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	10:15 am	Casa	Siendo las 10:15 am se comunica con el jardín la señora Maira madre de Jared desde el celular: 3202341743 para informar que su hijo no asistirá al jardín porque el día de hoy esta haciendo mucho frio y prefiere que el niño este en casa para evitar que se enferme, la profesional en atención a la primera infancia firma con la madre la presente leyendo y aceptando la información.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maira F. Villamil 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
27/02/2025	7:20 am	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 7:20 am se acerca al Jardín la señora Maira madre de Jared para traer a su hijo luego de la inasistencia del día de ayer la profesional en atención a la primera infancia realiza el seguimiento verificando que el niño se encuentra bien y da ingreso con lo cual registra y lee la novedad que la madre acepta para dar cierre y recomendando la importancia de la asistencia diaria.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maira F. Villamil Profesional de Atención a la Primera Infancia	x Maira Jose 60611158 PPT

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210163000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: Pre Jardin B NUIP: 1141455578 NIÑA O NIÑO: Sara Gabriela Arcila Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yhara Fernanda Villamil Reyes

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	8:45 am	casa	Siendo las 8:45 am se comunica con el jardin la señora Laura Rodriguez desde el celular: 3022697502 para informar que le dieron unos dias compensatorios en su trabajo por lo cual los aprovechara con su hija Sara para compartir en casa y ella retornara hasta el dia 26 de febrero con normalidad, la profesional en atencion registra y lee la novedad que la madre acepta y acuerdan hacer seguimiento el mismo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yhara F. Villamil 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
26/02 2025	7:55 am	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 7:55 am se acerca al Jardin la señora Laura Rodriguez madre de la niña Sara Gabriela para traer a su hija luego de la media tarde de hoy la profesional en atencion realiza el seguimiento verificando que la niña se encuentra bien y sin novedad alguna o de otra index por lo tanto registra y lee el presente que la madre acepta y se recomienda la asistencia diaria con esto se cierran 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
Yhara F. Villamil Profesional de Atención a la Primera Infancia	Laura Rodriguez 1014254062

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 12021915300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Antón Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Coreda Cuervo

NIVEL: Pre jardín A NUIP: 1015487398 NIÑA O NIÑO: Joshua Alexander Sahuquel Nuñez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sara Nuñez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sonia Nuñez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Urrea

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
20/02/2025	13:30	J.I.C Antón Pinilero	Siendo las 13:30 se acerca al jardín la señora Sonia Nuñez para retirar a su hijo porque no tiene quien lo recoja mas tarde, la maestra hace entrega del niño y le entrega paquete de once con galleta, avena y manzana y el paquete alimentario por jornada pedagogica de mañana, se lee la novedad que la madre acepta y firman los dos partes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Urrea Profesional de Atención a la Primera Infancia	SONIA NUÑEZ 53053598

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	7:18 am	J.I.C Antón Pinilero	Siendo las 7:18 am se acerca al jardín la señora Sonia Nuñez para traer a su hijo al jardín, la profesional en atención a la primera infancia realiza seguimiento a la documentación faltante por certificado odontologico a lo que la madre informa que la cita esta demorada por lo que se realizará seguimiento dentro de un mes, se registra y lee la presente que la madre acepta y se firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny F. Urrea Profesional de Atención a la Primera Infancia	SONIA NUÑEZ 53053598

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: Marzo 17/2021/15309 - 2/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Antón Prudero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zarda Cuervo

NIVEL: Pre jardín B NUIP: 1145230 612 NIÑA O NIÑO: Luna Antonella Barrera Jorge

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Sosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Sosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Fernanda Villamil

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/02/2025	7:45 am	J.I.C Antón Prudero	Siendo las 7:45 am se acerca al jardín la señora Leidy Sosa para dejar a su hija luego de la inasistencia del jueves y viernes de la semana pasada la profesional en atención realiza el seguimiento verificando que la niña ingresa bien y sin novedad. por lo tanto doy cierre a las novedades y el presente con el registro previo y la fecha que la madre acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil Profesional de Atención a la Primera Infancia	Leidy Sosa 1030672468

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/02	11:15 am	Casa	Siendo las 11:15 am se comunica con el jardín la señora Leidy Sosa para informar que su hija Luna Antonella no asistirá hoy 13 ni mañana 14 porque la abuela llego de visita y compartirán en familia, la profesional en atención registra y lee la novedad que la madre acepta y acuerdan realizar el seguimiento que corresponde al día lunes 17 de febrero cuando la niña regrese al jardín. Celular: 321 960 8959

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil 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:	Se realizó activación de ruta: SI
										X	SI ___ NO X	___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/02/205	7:10 am	J.I.C Antón Prudero	Siendo las 7:10 am se acerca al jardín la señora Leidy Sosa para dejar a su hija Luna al jardín luego de la inasistencia de jueves y viernes de la semana pasada por lo cual la profesional en atención realiza el seguimiento correspondiente verificando que la niña ingresa sin novedad por lo cual se registra y lee el presente que la madre acepta por lo que se procede a dar cierre a 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
Maria F. Villamil Profesional de Atención a la Primera Infancia	Leidy Sosa 1030672468

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/02/2025	11:40 am	Casa	Siendo las 11:40 am se comunica con el jardín la señora Leidy Sosa desde el celular: 321 960 8959 para informar que su hija Luna no asistirá porque se durmió tarde y esta mañana se le hizo tarde por lo cual se quedara en casa, la profesional en atención registra y lee la novedad y la madre acepta por lo cual realizara seguimiento mañana

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil 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-P[illegible]
Versión: 0
Fecha: Marzo [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J. I. C Antón Pinilla RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Pre jardín B NUIP: 1145230815 NIÑA O NIÑO: Luisa Antonella Barrera Sosa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Sosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Sosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria F. Villamil R.

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
19/02/2025	7:15 am	J.I.C Antón Pinilla	Siendo las 7:15 am se acerca al jardín la señora Leidy Sosa para traer a su hija Antonella luego de la novedad del día de ayer por lo tanto la profesional en atención a la primera infancia verifica que la niña ingresa al jardín sin novedad física o emocional por lo tanto se registra y lee el presente que la madre acepta y se realiza el cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil Profesional de Atención a la Primera Infancia	Leidy Sosa 1030672468

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	10:40 am	J.I.C Antón Pinilla	Siendo las 10:40 am se comunica con el jardín la señora Leidy Sosa para informar que su hija Antonella no asistirá al jardín porque hoy se les hizo tarde pero el lunes 3 de marzo volverá con normalidad al jardín por lo tanto la profesional registra la novedad que le da a la madre y ella acepta la información y se hará seguimiento el lunes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria F. Villamil 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