PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/08/2021
Página: 1 de 2

CALIDAD: Confitura UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Antón Ariulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Correa

NIÑA: Kadina NUIP: 1014316223 NIÑA O NIÑO: Isalia Valeria Cotano Ramírez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Ramírez

USUARIO/A PRESENTE PRINCIPAL: Tatiana Ramírez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Paola Celis Correa

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
10/1/2025	13:02	Casa	Siendo las 13:02 se realiza llamada a la señora Tatiana para averiguar sobre el motivo de inasistencia de la niña, la señora Tatiana informa que tuvo día de descanso en el trabajo por lo que decidió que la niña se quedara en casa junto a ella, para finalizar el día. Asegura que cuenta con un buen estado de salud y que suministrará los alimentos requeridos. Acepta así mismo asistencia al día siguiente con normalidad y se le informa que se dará aviso a la novedad con el reintegro de la niña al jardín infantil y la verificación de su bienestar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yenny Paola Celis Correa - Profesional en atención 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	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/1/2025	07:15	J.I.C Antón Ariulero	Siendo las 7:15 se acerca al jardín la señora Tatiana para dar el ingreso regular a la niña, según lo pactado el día anterior. Se realiza proceso de observación a la niña y se reconoce que no presenta novedad física o emocional aparente, por lo cual se da permiso el ingreso regular de la niña al jardín infantil. Se socializan las novedades a la señora Tatiana para su consentimiento y con el compromiso de cumplir con la asistencia regular al jardín se da cierre a la novedad por inasistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yenny Paola Celis Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia - Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Tatiana Ramírez 1014288839

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
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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Marzo (2021)16309 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Antón Pusilio | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Tenlet Cleiro

NIVEL: Prejardín | NUIP: 1145935675 | NIÑA O NIÑO: Liam Samuel Urbache Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuli Estefanía Vargas Forero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuli Vargas | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Paola Cely Correa

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
14 bahoras	08:30	Casa	Siendo las 8:30 se realiza llamada a la señora Yuli para verificar el motivo de inasistencia del niño. la señora Yuli informa que inasistencia el fin de semana por lo que, decidió que el niño estuviera con ella mientras visitan en horas de la tarde. Se informa que se realizará novedad y cierre a la espera una vez que el niño regrese al jardín. la mamá garantiza todos los cuidados necesarios para Samuel y asegura que no presenta ningún tipo de novedad Física, ej emocional por lo que retornará el día lunes con normalidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Correa - Profesional en atención 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
17/02/2023	13:05	Casa	Siendo las 13:05 se realiza llamada a la señora Yuli para verificar el motivo de inasistencia del niño. la mamá informa que el recorrido de las 10:00 am estuvieron llegando a Bogotá de su viaje, por lo que prefirieron que el niño permaneciera en casa y mañana descanse, manifiesta que no presenta ningún tipo de novedad física o emocional aparente por lo que retornará al jardín con normalidad al día siguiente. Se le informa que se dará cierre a la novedad una vez el niño retorne al jardín y se verifique su bienestar integral

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Correa - Profesional en atención 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
18/02/2023	13:00	Casa	Siendo las 13:00 se realiza llamada a la señora Yuli para verificar el motivo de inasistencia del niño. la señora Yuli informa que se quedaron dormidos y se despertaron tarde por lo que tomó la decisión de dejarlo en casa el resto del día. Martes fracture cuenta con buen estado de salud y no presenta ningún tipo de novedad física emocional aparente por lo que retornará al jardín con normalidad al día siguiente. Se le informa que se dará cierre a la novedad con el regreso del niño al jardín y la verificación bienestar

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Correa - 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
21/02/2023	07:25	J.I.C Antón Pusilio	Siendo las 7:25 se recoge al jardín la señora Yuli en compañía del niño dando cumplimiento con la asistencia según lo pactado el día anterior. Se realiza proceso de observación en donde se reconoce que el niño no presenta novedades físicas o emocionales aparentes por lo que se permite su ingreso al jardín con normalidad. Se informa a la mamá las novedades puntualmente ocurridas para su conocimiento y así mismo se recuerda la importancia de dar cumplimiento con la asistencia pactada. Se cierra novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Stefanía Vargas 1014235656

Powered by CamScanner

Código: FOR-PSS-309

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 8 | Fecha: Mema (2021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pre Jardín C | NUIP: 1141146645 | NIÑA O NIÑO: Rosalie Díaz Aguilar

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Olga Aguilar | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Paola Tola

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
20/07/2023	13:10	Casa	Siendo las 13:10 se realiza llamada a la señora Olga para indagar sobre el motivo de inasistencia de la niña, la señora Olga informa que tenía que hacer algunas diligencias familiares por lo que prefirió llevarla con ella. Asegura que no presenta ningún tipo de novedad física o emocional por lo que asistirá la semana siguiente con normalidad. Se solicita que se acerque sobre las 4:00 pm a reclamar el paquete alimentario correspondiente a la jornada pedagógica a lo que la señora Olga continua y asegura su asistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Cuervo - 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
21/07/2023	16:15	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 16:15 se acerca al jardín la señora Olga para reclamar paquete alimentario correspondiente a la jornada pedagógica. Asegura que la niña cuenta con buen estado de salud a que asistirá con regularidad al jardín la semana siguiente. Se solicita dar cumplimiento con la asistencia regular de la niña y cada mismo se realiza lectura de las novedades diarias para su conocimiento y consentimiento. Se informa que se dará cierre a la novedad por inasistencia el día lunes con el reintegro de la niña 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
Yenny Paola Cely Cuervo - Profesional en atención a la Primera Infancia - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Olga Lucía Aguilar Martínez CC. 1023923330

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
24/07/2023	13:05	Casa	Siendo las 13:05 se realiza llamada a la señora Olga para indagar sobre el motivo de inasistencia de la niña y la señora Olga manifiesta que durante el fin de semana la niña inicio fiebre por lo que tomó la decisión de dejarla en casa para verificar su bienestar. Se le recomienda acudir al centro medico para descartar el buen estado de salud de la niña. La señora Olga se compromete a acudir al médico en caso de que la niña continúe con malestar y se informa que se dará cierre a la novedad con el reintegro de la niña al jardín y continuidad de la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Cuervo - Profesional en Atención 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	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/07/2023	8:25	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 8:25 se acerca al jardín la señora Olga para informar que la niña no asistirá al punto ya que la llevará al médico pues presentaba malestar general. Se le informa que aprovechando su asistencia al médico gestione citas medicas para dar cumplimiento con los certificados (esquema): crecimiento y desarrollo, auditivo, visual y odontológico, dentro de las cuales se otorga plazo de 1 mes para su gestión y que la novedad por documentación pendiente cierre una vez cumpla el requerimiento mencionado. Así mismo la novedad por inasistencia clínica cierre con el reingreso de la niña al jardín y se verifique su beneficio integral.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Cuervo - Profesional en atención a la Primera Infancia - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Olga Lucía Aguilar Martínez CC 1023923330

Salud

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-509
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA J.I.C Antón Ricaurte RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cerezo

NIVEL Pre Jardín C NUIP: 1141140645 NIÑA O NIÑO Rosalie Díaz Aguilar

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Olga Aguilar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Paola Peña Correa

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
26/02/2025	13:02	Casa	Siendo las 13:02 se realiza llamada a la señora Olga para confirmar el motivo de inasistencia de la niña. La señora Olga informa que sigue presentando malestares, sin embargo no ha llevado al médico porque ya hace 8 meses se encuentra hospitalizada con una hija y ella ha tenido que atenderlo por lo que la abuela se ha hecho cargo de la niña mientras ella está en el hospital. Se le recuerda la importancia de llevar a la niña al médico para corroborar su enfermedad y garantizar una atención oportuna. Se hará seguimiento diario.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Peña Correa - Profesional en atención 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
27/02/2025	8:05	Casa	Siendo las 08:05 se realiza llamada a la señora Olga para dar seguimiento al estado de salud de la niña. La señora Olga informa que se encuentra un poco mejor pero sin embargo continua con tos y un poco de malestar, manifiesta que no podrá llevarla al médico hasta que le dennle alta ya que debe pasar por la atención oportuna. Se le recuerda la importancia de contar con soporte médico que respalde la atención de la niña además de la incapacidad médica correspondiente por inasistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Peña Correa - Profesional en atención 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	07:40	Casa	Siendo las 7:40 se realiza llamada a la señora Olga para dar seguimiento al estado de salud de la niña, la señora Olga informa que durante el día estará con la niña privada nebulizada y determinará si llevarla al centro médico, con esto informa que la niña no asistirá al jardín hasta que se recupere del todo por lo que se le recuerda el requerimiento del soporte médico que garantice la atención oportuna de la niña, Así mismo se reasegura la importancia de mantenerse en contacto con la madre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Peña Correa - 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

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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinkerio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zeida Cortes

NIVEL: Pre jardín C NUIP: 1133923625 NIÑA O NIÑO: Dilan Enrique Arciga Marquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenifer Marquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: YenifFer Marquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Paola Cely Correa

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
24/02/2023	7:42	JIC Antón Pinkerio	Siendo las 7:42 am se acerca al jardín la señora Yenifer en compañía del niño para dar cumplimiento con la asistencia regular al jardín. Se le entrega a la señora Yenifer que se le quiere negar, en virtud de la documentación médica del niño, crecimiento y desarrollo cognitivo, visual y adaptativo, la misma informa que se encuentra dentro de las citas médicas por lo que se otorga un mes de plazo para su cumplimiento; por tanto se dará seguimiento a la novedad mensualmente o cuando una vez se entreguen la documentos.

Salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Correa - Profesional en Atención a la Primera Infancia - Profesional de Atención a la Primera Infancia	24969062.

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
27/02/2023	8:20	Casa	Siendo las 8:20 se realiza llamada a la señora Yenifer para verificar el motivo de inasistencia del niño. la señora Yenifer informa que ella tiene algunas citas médicas pendientes a su cercanía ordenadas de que debe gestionar las citas médicas se Dilan por lo que prefiere hablar con ella ya realizar dicha gestión importantes. Asegura que cuente con un buen estado de salud que asistirá al jardín con regularidad la semana siguiente. Se le recuerda que se dará cierre a la novedad con el reingreso del niño al jardín y la verificación de su buen estado de salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Correa - 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/02/2023	8:15	Casa	Siendo las 8:15 se realiza llamada a la señora Yenifer para verificar el motivo de inasistencia del niño, la señora Yenifer informa que al ser viernes prefiere tenerlo en casa con ella y así aprovechar bien el fin de semana. Manifiesta que cuenta con un buen estado de salud y no presenta ninguna tipo de novedad física o emocional por lo tanto asistirá con normalidad la semana siguiente. Se le informa que se dará cierre a la novedad con el reingreso del niño al jardín infantil y la verificación de su buen estado de salud Físico e integral.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Correa - 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

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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pradera RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Pre-Jardín NUIP: 1014816462 NIÑA O NIÑO: Martín Santiago Díaz Rojas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sara Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Paola Cely Correa

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	7:15	JIC Antón Pradera	Siendo las 7:15 se acerca al jardín la señora Sara en compañía del niño para dar cumplimiento con la asistencia Presencial jardín, se le informa a la señora Sara que se requiere actualizar toda la documentación pendiente de Martín, certificado crecimiento y desarrollo, auditivo visual y odontológico por lo que se otorga un mes de plazo para la gestión de los otros correspondientes. Se informa que se hará seguimiento a la novedad de manera mensual o cuando una vez se dé cumplimiento con la documentación											

Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Correa Profesional en atención a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	1000937310

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

Código: FOR-PSS-309

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 8 Fecha: Marzo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Ruckero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zorda Cerro

NIVEL Pre Jardín NUIP 01471062 NIÑA O NIÑO Hija Jurgine Ballen Cardenas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angie Viviana Cardenas

ACUDIENTE PRINCIPAL Angie Cardenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yenny Paola Cely Garcia

Salud

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
24/6/2025	7:32	JIC Antón Ruckero	Siendo las 7:32 se acerca al jardín la señora Angie en compañía de la niña para dar cumplimiento con la asistencia reglamentaria al jardín. Se le informa a la señora Angie que se requiere actualizar la documentación médica de la niña: Certificado de crecimiento y desarrollo, esquema de vacunación según la edad por la que se otorga + más de otro tipo de estos tres (3) años correspondientes. Se deja constancia de la voluntad para dar cumplimiento a lo requerido o seguimiento mensual en caso de no entregar la documentación

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Garcia - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Angie Z. 1024265420

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 20210153300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Antón Pinilla RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Correa

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1233702051 NIÑA O NIÑO: Ian Andres Chaguenta Palacios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yarleidy Palacios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yarleidy Palacios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yemy Paola Cely Correa

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
24/8/2021	7:22	J.I.C Antón Pinilla	Siendo las 7:22 de la mañana la señora Yarleidy en compañía del niño dejado cumplimiento con la asistencia recibida al jardín. Se le informa a la señora Yarleidy que se requiere actualizar toda la documentación Médica del niño, carnet de crecimiento y desarrollo, vacunas, visual, odontológico por lo que se otorga un mes de plazo a partir de la fecha para su gestión. Se da seguimiento a la novedad dejada mediante el cierre de la misma ante vez la falta de cumplimiento con la documentación requerida

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yemy Paola Cely Correa - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yarleidy 1076325221

salud

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 D2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Anton Pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo
NIVEL: Pre Jardín NUIP: 1014155525 NIÑA O NIÑO: Sara Tatiana Ruiz Canastero
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Canastero
ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Canastero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Paola Rey Cortes

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											
24/05/2021	7:52	J.I.C Anton Pinero	Siendo las 7:52 se acerca al punto la señora Karen en compañía de la niña dando cumplimiento con la asistencia regular. Se le informa que es necesario acercar la orden medica pendiente: control crecimiento y desarrollo ya que manifiesta que se encuentra actualizado las citas correspondientes. Se otorga un mes de plazo y así mismo se deja secuencia a la novedad de manera mensual y recuerda a la mamá una vez la Familia de cumplimiento con la documentación requerida											

Saludo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Rey - Profesional encargada a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Karen Canastero 1010015525

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA											

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 8 | Fecha: Memo 12021015300 - 20/06/2021 | Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardín NUIP: 1054014077 NIÑA O NIÑO: Randy Rafael Magallanes Blanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rafael Enrique Magallanes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rafael Magallanes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Paola Cely Correa

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	7:53	J.I.C Antón Pirulero	Siendo las 7:53 se acerca al jardín la señora Solmara y el señor Rafael para dar cumplimiento con la asistencia priorizada del niño. Se les informa que debe realizarse entrega de la documentación médica del niño: Crecimiento y desarrollo, certificado odontológico y visual y certificado audiológico. Así mismo que se otorga un mes de plazo para la gestión de las citas. Se dará seguimiento a la novedad de manera mensual y acerca a la misma una vez la Familia de cumplimiento con la documentación requerida

Salud ?

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Correa - Profesional en atención a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	1069818704

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