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: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo
NIVEL: Prejardin A NUIP: CO 584068 NIÑA O NIÑO: Jeniel 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

Novedad entrega F

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/02 2025	12:50	JIC Anton Pirulero	El dia 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 animicas, ademas entrega de paquete de onces el cual contiene una arena, 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 atencion 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
14/02 2025	7:30	Casa.	El dia 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 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
17/02 2025	7:10	JIC Antón Pirulero.	Siendo la hora registrada el dia 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 animicas. Se socializa 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 atencion 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	9:00	Casa	El dia de hoy siendo la hora mencionada la Señora Scarles se comunica a la unidad operativa para informar "que no asistira el dia de hoy el niño al jardin ya que se encuentra con malestar de estomago y prefiere tenerlo en casa a cuidado 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 atencion a la primera I. Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO Aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha Memo: [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo
NIVEL: Prejardin A NUIP: CD 584216 NIÑA O NIÑO: Steban De Jesus Aguero 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	10 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 Anton pirulero	El dia 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 fuera del horario, la docente le hace entrega de paquete de onces el cual contiene una avena, manzana y galletas, el niño se entrega en optimos 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 atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	[signature] 27663585

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	12:20	JIC Antón pirulero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la madre de familia la señora Genesis se acerca al Jardin para recoger el niño temprano pues no tiene nadie quien lo recoja en la tarde, el niño, por lo anterior lo retira fuera del horario y por ello se le hace entrega de paquete de onces el cual contiene avena, manzana y galletas, y ademas se le hace entrega paquete de Jornada Pedagogica.											

Novedad salida FT

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	[signature] 27663582

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											
24/02 2025	16:30	JIC Anton pirulero	El dia 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 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 X	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 nos 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 atencion a la primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	[signature] 27663582

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015306 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

NOVEDAD I.H.

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA JIC. Anton Pinilla RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

NIVEL Preparadora NUIP 1233701.054 NIÑA O NIÑO Sara Sofia Muñoz Muñoz

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Natalia Muñoz 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	12:20	JIC Anton pinilla	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Natalia Muñoz se acerca a la unidad operativa para retirar la niña ya que realizaron una diligencia familiar y no tiene quien le recoja a Sara en la tarde. La docente le indica que la niña ya culmino, le hace entrega de paquete de onces, 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 1014149580

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: F-M-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Marzo (2021) (5-mes - 2025-2021)
Página: 1 de 3

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: JIC. Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cerro

NIVEL: Prejardín TIPO DE DOC: TI HORA DE INGRESO: Isabella Martinez Torres

NOMBRE PADRE Y/O MADRE DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mercedes Edith Torres

ACUDIENTE 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 en 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	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
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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez- Profesional en Atencion a la Primera Profesional de Atención a la Primera Infancia	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 tarde 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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Juz Marina Sanchez - Aux. Pedagogica Profesional de Atención a la Primera Infancia	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	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 20210115309 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón | UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinlero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Caminadores | NUIP: 1.130.003.620 | NIÑA O NIÑO: Alan David Bermúdez Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brenda Vanessa Bolaya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Brenda Bolaya | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Jaramillo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03 Feb. 2025	7:10 am	JIC Antón Pinlero	El día de hoy, siendo las 7:10 de la mañana, llega a la Unidad Operativa Dilan Bermúdez en compañía de Brenda Bolivar quien informa que durante el fin de semana el menor presentó buen estado de salud mostrándose dispuesto a participar en las rutinas diarias; se suministra en casa dolex y salbutamol de acuerdo a las indicaciones dadas en el pediatra. Así mismo, Dilan ingresa con un pequeño raspón en su ojo derecho (párpado) con tranquilidad normada, la señora Brenda informa que fue un raspón ocasionado por el mismo, por lo que resolvió este día; Con ello, se da cierre a novedad por inasistencia y se realizará seguimiento el día de mañana del raspón.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Brenda Bolivar Bolaya

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03. Feb. 2025	10:42 am	JIC Antón Pinlero	Durante la experiencia pedagógica Dilan empieza a mostrarse indispuesto, un poco quieto y sin interés de seguir interactuando con los elementos; por lo que se toma temperatura, donde una temperatura de 37.1° de manera inmediata se informa a la señora Brenda, indicando que se realizara seguimiento en el transcurso de la mañana. Después del consumo del almuerzo, Dilan muestra más disposición, se toma temperatura donde un resultado de 38°, esto sobre las 11:45 de la mañana, por lo que se INFORMA de manera inmediata a la señora Brenda y, por recomendación de la directora, se aconseja que se cuide en casa por el transcurso de la tarde.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Brenda Bolivar Bautista 1001151071

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03 Feb 2025	12:30	JIC Antón Pinlero	Siendo las 12:30 del día llega a la Unidad Operativa la señora Brenda Bolivar con el motivo de recoger al menor, se hace toma de temperatura antes de su salida, donde un resultado de 37.2°; Dilan presenta secreción nasal y congestión, su estado físico se presenta ninguna novedad, el ingreso disminuye su tranquilidad normada sin presenta ninguna dificultad. Por otro lado, se informa el consumo adecuado de los alimentos ofrecidos durante la jornada; así mismo se hace entrega de paquete de snacks (avena, galletas y manzana) Con ello, se INFORMA que se realizará seguimiento el día de mañana. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Brenda Bolivar Bautista 1001151071

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

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

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PBS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Antón Pinedo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zorcla Cuervo

NIVEL: Pre jardín A NUIP: 1015487398 NIÑA O NIÑO: Joshua Alexander Sahorgal 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 Pinedo	Siendo las 13:30 se acerca al jardín la señora Sonia Nuñez para retirar a su hijo porque no tiene quien lo recoja más tarde, la maestra hace entrega del niño y le entrega paquete de once con galleta, avena y manzana, el paquete alimentario por jornada pedagogía de mañana, se lee la novedad que la madre acepta y firma 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 Pinedo	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 odontológico 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

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: Parvulos B NUIP: 1.201.476.666 NIÑA O NIÑO: Dylan Andrey Gonzalez Castiblanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Mayerly Castiblanco Galeano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Mayerly C. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Forero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19 Feb 2025.	12:30 PM	JIC. Anton Pirulero	Siendo las 12:30 pm la señora Luz Marina Galeano llega al Jardin infantil para retirar al menor Dylan Andrey Castiblanco debido a que tiene una cita medica de Odontologia, la madre hace llegar fotocopia del agendamiento de la cita medica se hace entrega de paquete de obras (Nucleo, fruta y galletas). El menor se entrega en buenas condiciones, en este punto da cierre a 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
Viviana Forero. Profesional de Atención a la Primera Infancia	*Luz Marina Galeano de C.c 41770.098

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