CAMINADORES



A



NOVEDADES

Profesional de atención a la primera infancia

Juliana Ruiz Rodriguez

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: CANDELITAS A NUIP: 1145231033 NIÑA O NIÑO: SEBASTIAN GABRIEL AGUDELO RIVAS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JEAN KARLYS RIVAS MARIN

ACUDIENTE PRINCIPAL: KARLYS RIVAS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ASTRID JUANA RUIZ RODRIGUEZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/02/2025	7:50	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DIA DE HOY EN EL MOMENTO DE LA FORMALIZACION DEL CUE LA PROFESIONAL LE INFORMA A LA MAMA DEL NIÑO LA SEÑORA JEAN KARLYS RIVAS CON API 1218482 QUE EL SU HIJO LE FALTA CERTIFICADO MEDICO-VISUAL-AUDITIVO-ODONTOLOGICO-CRECIMIENTO Y DESARROLLO A LO QUE REFIERE LO SIGUIENTE "PROFE LE ESTOY SACANDO LAS CITAS EN LA EPS" LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE TIENE PLAZO AL 28-02-2025 PARA ENTREGAR EL DIA, LA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO. 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
ASTRID JUANA RUIZ RODRIGUEZ JULIANA3 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	Jean Karlys Rivas 1218482 Karlys

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	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	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	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 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: CAMINADORES A NUIP: 1014.316.613 NIÑA O NIÑO: DANIELA CORTES SANDOVAL

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANA CRISTINA SANDOVAL VARGAS

ACUDIENTE PRINCIPAL: CRISTINA SANDOVAL PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	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	7:20	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DIA DE HOY LA MAMA DE LA NIÑA LA SEÑORA CRISTINA SANDOVAL CON CC:1014 298 190 ENTREGA A LA PROFESIONAL EL CERTIFICADO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, ASIMISMO SE FIRMA NOVEDAD POR DOCUMENTACION FALTANTE DONDE SE LE INFORMA A LA SEÑORA QUE A LA FECHA LA NIÑA NO CUENTA CON CERTIFICADO MEDICO - AUDITIVO - VISUAL Y COMPLEMENTARIO A LO QUE LA SEÑORA REFIERE "PROFE YA TIENE UNAS CITAS NO RECUERDO LA FECHA", SE LE COMUNICA QUE TIENE PLAZO AL 28-02-25 PARA PONERSE AL DIA, ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO POR DOCUMENTACION FALTANTE. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JulianaR32 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Ana Cristina Sandoval Vargas CC 1014298190 Cristina Sandoval

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/02 25	9:00	CASA	HOY LA SEÑORA CRISTINA SANDOVAL CON CC: 1014.298.190 MAMÁ DE LA NIÑA SE COMUNICA CON LA PROFESIONAL Y LE INFORMA LO SIGUIENTE "PROFE NO TRAIGO A LA NIÑA PORQUE ESTOY ACA EN CASA Y QUERIA COMPARTIR CON ELLA" LA PROFESIONAL LE RECOMIENDA INFORMAR SI SE PRESENTA ALGUNA 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JulianaR32 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/02 2025	7:45	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	LA NIÑA INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MAMÁ LA SEÑORA ANA CRISTINA SANDOVAL CON CC: 1014.298.190 A QUIEN SE LE PREGUNTA SI SE PRESENTO ALGUNA NOVEDAD Y REFIERE "NO PROFE SIN NINGUNA NOVEDAD PASO AYER" LA PROFESIONAL LE SOCIALIZA LA NOVEDAD DEL DÍA DE AYER FIRMA LA NOVEDAD DE HOY DANDO SOPORTE A LO ANTERIORMENTE ESCRITO, SE DA CIERRE A LA NOVEDAD POR INGRESO AL JARDIN. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JulianaR32 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Ana Cristina Sandoval Vargas CC 1014298190 Cristina Sandoval.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	X	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	7:30	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DIA DE HOY LA SEÑORA ANA CRISTINA SANDOVAL CON CC: 1014.298.190 MAMÁ DE LA NIÑA INFORMA QUE DESDE LA FECHA AUTORIZARAN AL TIO DE LA NIÑA EL SEÑOR CRISTIAN CORTES BEJARANO CON CC: 1016 946. 570 MOTIVO POR EL QUE ENTREGA CARTA DE AUTORIZACIÓN Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD, SE INFORMA QUE LOS DOCUMENTOS SE ARCHIVARAN EN LA HISTORIA SOCIAL. SE HACE EL CIERRE DE LA 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JulianaR32 PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Ana Cristina Sandoval Vargas C.C 1014298190 Cristina Sandoval

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

LOCALIDAD: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: PRIMERA INFANCIA NUIP: 1014 319 962 NIÑA O NIÑO: GABRIEL MATEO RIOJA FLETE

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NORYIBE CAROLINA FLETE CELEDON

ACUDIENTE PRINCIPAL: NORYIBE FLETE PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/02/2025	8:00	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EN EL MOMENTO DE INGRESO DEL NIÑO LA PROFESIONAL LE INFORMA Y HACE NOVEDAD POR SEGUIMIENTO DE DOCUMENTOS A LA SEÑORA NORYIBE FLETE CON PPT 893763 MAMÁ DEL NIÑO, YA QUE A LA FECHA NO CUENTA CON CERTIFICADO MEDICO - VISUAL - AUDITIVO - ODONTOLOGICO - CRECIMIENTO Y DESARROLLO A LO QUE LA PROFESIONAL LE SOLICITA PEDIR CITAS EN LA EPS Y TRAER LA ASIGNACIÓN DE CITAS Y CUANDO TENGA EL CERTIFICADO TRAER UNA COPIA, A LO QUE LA MAMÁ REFIERE "LISTO PROFE" SE LE COMUNICA QUE TIENE PLAZO AL 28-02-2025 PARA PONERSE AL DÍA, LA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JulianaRz PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Norybe Flete 893763 Norybe

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/02/2025	7:45	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DÍA DE HOY LA SEÑORA NORYIBE FLETE CON PPT 893763 MAMÁ DEL NIÑO ENTREGA A LA PROFESIONAL DE ATENCIÓN EL CERTIFICADO MEDICO - VISUAL - AUDITIVO - CRECIMIENTO Y DESARROLLO, SE LE INFORMA QUE QUEDARIA PENDIENTE CERTIFICADO ODONTOLOGICO PARA EL CUAL TIENE PLAZO AL 28-02-2025 Y PONERSE AL DÍA. EL CERTIFICADO ENTREGADO SE ARCHIVARA EN LA HISTORIA SOCIAL, ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JulianaRz PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Norybe Flete 893763 Norybe

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	10:30	CASA	EL DÍA DE HOY LA SEÑORA NORYIBE FLETE CON PPT 893763 MAMÁ DEL NIÑO SE ACERCA AL JARDIN PARA INFORMAR LO SIGUIENTE "PROFE BUEN DÍA LE QUERIA COMENTAR QUE NO TRAJE AL BEBÉ HOY PORQUE ESTAMOS DE DESCANSO CON MI ESPOSO Y QUERIAMOS COMPARTIR CON EL" LA PROFESIONAL LE SOLICITA INFORMAR SI SE PRESENTA CUALQUIER NOVEDAD, ASI MISMO SE LE ENTREGA EL PAQUETE ALIMENTARIO DE LA JORNADA PEDAGOGICA PROGRAMADA PARA EL DÍA 28-02-25, 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JulianaRz PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Norybe Flete 893763

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	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 20211150002... Página 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: COMPARTIR ANUIP: 1105230961 NIÑA O NIÑO: DIAN JOSUE ALVAREZ CETINARES

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: SULIANY STEFANY CETINARES FLORES

ACUDIENTE PRINCIPAL: SULIANY CETINARES PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	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	7:45	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DIA DE HOY EN EL MOMENTO DEL INGRESO DEL NIÑO AL JARDIN LA PROFESIONAL LE INFORMA AL PADRASTRO DEL NIÑO EL SEÑOR EDISON VIRACACHA CON CC: 1032414400 QUE A LA FECHA EL NIÑO NO CUENTA CON "CERTIFICADO VISUAL - AUDITIVO - CRECIMIENTO Y DESARROLLO" A LO CUAL REFIERE "HACE EN ESTOS DIAS VAMOS A SACAR LAS CITAS" SE LE INFORMA AL SEÑOR QUE TIENEN PLAZO PARA PONERSE AL DIA CON LOS DOCUMENTOS HASTA EL 26-02-2025; ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO POR DOCUMENTACIÓN. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JULIANARZ PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFA	. Edison Viracacha. 1032414400

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	X	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	7:45	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	HOY EL SEÑOR EDISON VIRACACHA CON CC: 1032414400 PADRASTRO DEL NIÑO INFORMA A LA PROFESIONAL DE ATENCIÓN QUE A PARTIR DE LA FECHA AUTORIZAN A LA SEÑORA PAULA ANDREA BARAHONA CON CC: 66.944.084 A RECOGER AL NIÑO A LA HORA DE SALIDA, EL SEÑOR ENTREGA CARTA DE AUTORIZACIÓN Y COPIA DE LA CEDULA PAPELES QUE SE ARCHIVARAN EN LA HISTORIA SOCIAL. SE DA CIERRE A LA 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ JULIANARZ PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Edison Viracacha 1032414400

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	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	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: P-DS-PSS-109
Versión: 5
Fecha: Marzo 2024
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: TRANSICIÓN NUIP: 0236136[illegible] NIÑA O NIÑO: MATIAS EMANUEL [illegible] RUIZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MIRIAM ROJAS PARRA

ACUDIENTE PRINCIPAL: MIRIAM ROJAS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	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	7:38	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DÍA DE HOY EN EL MOMENTO DE INGRESO DEL NIÑO LA SEÑORA MIRIAM ROJAS CON CC: 35.500.551 ABUELA DEL NIÑO HACE ENTREGA A LA PROFESIONAL DEL CERTIFICADO AUDIOLÓGICO EL CUAL SE ARCHIVARA EN LA HISTORIA SOCIAL DEL NIÑO, ASIMISMO SE LE INFORMA QUE A LA FECHA EL NIÑO NO CUENTA CON EL CERTIFICADO MEDICO: AUDITIVO - VISUAL - CRECIMIENTO Y DESARROLLO POR TAL MOTIVO FIRMA NOVEDAD POR SEGUIMIENTO POR DOCUMENTACION FALTANTE A LO QUE LA SEÑORA REFIERE "PROFE YA TIENE UNAS CITAS" LA PROFESIONAL LE COMUNICA QUE TIENE PLAZO AL 28-02-2025 PARA PONERSE AL DÍA, ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA JulianaRz	Miriam Rojas 35500551

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/2/2025	8:30	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL NIÑO INGRESA EN COMPAÑIA DE SU ABUELA LA SEÑORA MIRIAM ROJAS CON CC: 35.500.551 QUIEN INFORMA Y ENTREGA EL CERTIFICADO MEDICO AUDITIVO Y VISUAL MOTIVO POR EL QUE LLEGAN TARDE, LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE SE ARCHIVARA EN LA HISTORIA SOCIAL DEL NIÑO, ASIMISMO SE LE COMENTA QUE QUEDARIA PENDIENTE EL CERTIFICADO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y TIENE PLAZO PARA PONERSE AL DÍA HASTA EL 28-02-2025 SE DA CIERRE A LA NOVEDAD DE INGRESO FUERA DEL HORARIO ESTABLECIDO, QUEDA ABIERTA LA NOVEDAD DE SEGUIMIENTO POR DOCUMENTACION. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA JulianaRz	Miriam Rojas 35500551

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/02/2025	7:45	CASA	EL DÍA DE HOY LA ABUELA LA SEÑORA MIRIAM ROJAS CON CC: 35.500.551 SE COMUNICA TELEFONICAMENTE CON LA PROFESIONAL Y LE INFORMA LO SIGUIENTE "PROFE HOY EL NIÑO NO VA AL JARDIN PORQUE EL FIN DE SEMANA NOS VINIMOS A OTRA LOCALIDAD Y YO CREO QUE HOY NOS REGRESAMOS" LA PROFESIONAL LE SOLICITA INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD QUE SE PRESENTE. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ PROFESIONAL EN ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA JulianaRz	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/02/2025	7:30	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL NIÑO INGRESA EN COMPAÑIA DE LA ABUELA LA SEÑORA MIRIAM ROJAS CON CC: 35.500.551 A QUIEN SE LE PREGUNTA SI SE PRESENTO ALGUNA NOVEDAD EL DÍA DE AYER Y REFIERE LO SIGUIENTE "HOLA PROFE BUEN DIA AYER EN LA TARDE LLEGAMOS AL BARRIO TODO BIEN SIN NINGUNA NOVEDAD" LA PROFESIONAL RENUZA EL CIERRE DE LA NOVEDAD POR INGRESO DEL LA NIÑO AL JARDIN. 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA JulianaRz	Miriam Rojas 35500551.

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 / EXO Página 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL TRANSICIONES A NUIP 1079 964 935 NIÑA O NIÑO ETHAN VEGA PINANGO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO NOREISY ELIZABETH PINANGO RIOS

ACUDIENTE PRINCIPAL NOREISY PINANGO PROFESIONAL ENCARGADO DE NIVEL ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/02/2025	8:00	JARDIN INFANTIL LA FLORIDA	EL DIA DE HOY EN EL MOMENTO DE LA FORMALIZACION DEL CUPO LA PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA LE INFORMA A LA MAMA DEL NIÑO LA SEÑORA NOREISY PINANGO CON PPT 1494214 QUE EL NIÑO NO CUENTA CON LA SIGUIENTE DOCUMENTACION CERTIFICADO MEDICO - CUADRITO - VISUAL - ODONTOLOGICO CRECIMIENTO Y DESARROLLO MOTIVO POR EL CUAL FIRMA NOVEDAD POR SEGUIMIENTO POR DOCUMENTACION FALTANTE A LO CUAL REFIERE LO SIGUIENTE "PRONTO LE VOY A SACAR LAS CITAS" SE LE COMUNICA QUE TIENE PLAZO AL 25-02-25 PARA PODERSE MI DIA, ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO, 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
ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Noreisy Pinango 1494214 PPT

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	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	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	NO APLICA

Powered by CamScanner