PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: Form.P65.308
Versión: 6
Fecha: Memo 20211019809 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

CALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1011264768 NIÑA O NIÑO: Dara Luciana Téllez Avendaño

DRES/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Linda Luz Angella Avendaño Farfan

USUARIO PRINCIPAL: José Luis Téllez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeni Rodríguez

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 13/2/25 | 7:45 | Aula Párvulos 3 | SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD presentada el día 30/01/25 siendo las 7:45 llega al Jardín Infantil el señor José Luis Téllez (Usuario) identificado con CC 10 1360 7702 y quien es el padre de la niña informando a la profesional Yeni Rodríguez que ya solicitaron la cita para crecimiento y desarrollo para el 28/06/25 pues la que los controles son cada 6 meses y la niña fue llevada en Diciembre, pero no le solicitaron el certificado, al solicitar nuevamente la EPS no se la da antes de este tiempo, por lo cual el padre hace entrega del recordatorio, desde la profesional se le indica que aún queda pendiente el recordatorio de odontología, indicando el padre que la solicitarán. Se socializa la novedad el padre lee y firma al estar de acuerdo. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yeni Rodríguez Montañez Profesional en atención | 1013607702 |

| 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 | |
|---|---|---|---|
| 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<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-P65-IC8<br>Versión: 8<br>Fecha: Marzo 02/01/2020 - 20/08/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1114123696 NIÑA O NIÑO: Valeri Laura Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ruth Francy Rojas Rocha

DOCENTE PRINCIPAL: Ruth Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeni Rodriguez

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 06/2/25 | 1043 | Puerta Principal | SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD presentada el día 30/01/2025, siendo las 10:43 llega al Jardín Infantil la señora Ruth francy Rojas Rocha identificada con cc 1116913236 y quien es la madre de la niña, informando a la profesional Yeni Rodriguez que llega a esta hora porque se encontraba en cita odontologica, haciendo entrega del certificado en el cual indica que debe continuar e iniciar tratamiento por caries, la profesional indica que al finalizar el tratamiento haran la entrega del certificado, la niña ingresa al Jardín sin golpes, raspaduras, dolor o algún otro síntoma, a la salud. Se socializa la novedad a la madre quien lee y firma al estar de acuerdo |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yeni Rocio Rodriguez Montero<br>Profesional en atención | Ruth Francy Rojas 1116 913 236 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 11/2/25 | 1050 | Entrada Principal | SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD presentada el día 30 de Enero y 6/02/2025, siendo las 10:50 llega al Jardín Infantil la señora Ruth francy Rojas Rocha identificada con cc 1116 913236 y quien es la madre de la niña quien le informa a la profesional Yeni Rodriguez que llegó a esta hora porque estaba en cita médica, hace entrega del certificado de crecimiento y desarrollo, medida visual auditiva, quedando al día con los certificados, la profesional le indica que crecimiento y desarrollo se vence en 3 meses el 11/05/25 para que lo tenga pendiente, se hace entrega del certificado a la profesional. Se socializa la novedad a la madre quien lee y firma al estar de acuerdo |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yeni Rocio Rodriguez M<br>Profesional en atención | Ruth Francy Rojas. 1116 913236 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | |
|---|---|---|---|
| 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-SSS-XXX
Versión: 6
Fecha: Marzo 07/01/2019 - 30/09/2021
Página: 1 de 2

DAD Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

Párvulos 3 NUIP: 1233727578 NIÑA O NIÑO: Fernanda Dominguez Martinez

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Isabella Dominguez Hoyos

NTE PRINCIPAL: Isabella Dominguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeni Rodriguez

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

| HA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 24/01/25 | 7:05 | Aula Párvulos 3 | CIERRE DE LA NOVEDAD presentada el 30/01/2025, siendo las 7:05 llega al Jardin Infantil la señora Isabella Dominguez Hoyos identificada con cc 1001533948 y quien es la madre de la niña, haciendo entrega del certificado de crecimiento y desarrollo, médico, audiometria, optometria y odontologica, en el cual certifican que se encuentra sano de todo concepto, el certificado odontologico tiene vigencia del 6 meses el cual vence en el mes 7 de Agosto, la profesional socializa la novedad a la madre quien lee y firma su estar de acuerdo con lo registrado. Hasta este punto llega esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yeni Rodriguez Montañez Profesional en atención | Isabella Dominguez H. 1001533948 |

| 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 ____ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| HA | 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 ____ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| HA | HORA | LUGAR | |
|---|---|---|---|
| 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: PVA-P&S-228
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

DAD Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

Párvulos 3 NUIP: 1233925697 NIÑA O NIÑO: Ariel José Ospina Arredondo

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edilsa Milena Arredondo Vides

NTE PRINCIPAL: Alberto Ospina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeni Rodriguez

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

| HA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 17/2/25 | 7:40 | Aula Párvulos 3 | NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES Siendo las 7:40 llega al Jardin Infantil la señora Edilsa Milena Arredondo identificada con CC 1067819678 y quien es la madre del niño, la profesional Yeni Rodriguez le informa que se esta registrando la novedad por certificados pendientes como: (crecimiento y desarrollo médico, audiometria, optometria, odontologico) la madre refiere" que solicitara las citas para llevarlo", la profesional indica que cuando tenga el recordatorio lo traiga, se le informa que este compromiso vence el 17/03/2025 se socializa la novedad a la madre quien lee y firma al estar de acuerdo con el registro. Hasta este punto llega esta novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yeni Rocio Rodriguez M Profesional en atención | 1067819678 |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| HA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 24/2/25 | 8:35 | Casa | Siendo las 8:35 la profesional Yeni Rodriguez se comunica del número 3215697293 al número 3025939335 con la señora Edilsa Milena Arredondo Vides identificada con CC 1067819678 y quien es la madre del niño, para indagar por la inasistencia del dia al Jardin Infantil, la madre refiere (profesora el dia de ayer 23/2/25 lleve al niño por urgencias a la carpas por cuadro diarreico, no lo atendieron porque no presenta ningún sintoma de alarma, por lo cual indicaron, solicitar cita por la EPS prioritaria para un control, por eso no asistió hoy, mi esposo esta hoy solicitando: la cita para mirar porque esta presentando diarrea constante" la profesional indica que si dan incapacidad por favor llevarla al Jardin para realizar el seguimiento adecuado, la madre indica que estara informando. Se le notifica que se esta registrando una novedad con la conversación vía telefonica. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yeni Rocio Rodriguez Montañez Profesional en atencion | No Aplica |

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

| HA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 25/2/25 | 10:15 | Casa | SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD presentada el dia 24/2/25 Siendo las 10:15 la profesional Yeni Rodriguez se comunica del número 3215657293 al número 3025939335 y quien es la madre del niño la señora Edilsa Milena Arredondo Vides identificada con CC 1067819678 para indagar por el estado de salud del niño" la madre indica que lo llevo a cita prioritaria el dia de ayer 24/2/25, donde dieron incapacidad por 4 dias para cuidado encasa y control en la alimentación para no brindar lacteos ni ningún alimento que no ayude el la recuperación de la diarrea" la profesional indica que por favor acercarse al Jardin Infantil y hacer entrega de la incapacidad, para registrarla en la historia social del niño, la madre indica que la traera cuando regrese el niño, porque solo mañana se le informa a la madre que se esta registrando una novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yeni Rocio Rodriguez Montañez Profesional en atencion | No Aplica |

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P16-X4
Versión: 8
Fecha: Marzo 2021/2020 - 2/07/2021
Página: 1 de 2

AD Suba UNIDAD OPERATIVA: Nicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla,
Párvulos 3 NUIP: 1249968078 NIÑA O NIÑO: Jam Rafael Henriquez Mejias
PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luciana de los Angeles Mejias Torres
NTE PRINCIPAL: Erlin Camacho PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeni Rodriguez

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| HA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 17/2/25 | 7:30 | Aula Párvulos 3 | NOVEDAD POR CERTIFICADOS PENDIENTES Siendo las 7:30 llega al aula la señora Luisiana de los Angeles Mejias Torres identificada con ppt 27076632 y quien es la madre del niño, la profesional Yeni Rodriguez le informa que se esta registrando la novedad por certificados médicos pendientes (crecimiento y desarrollo, audiometria, optometria, médico y odontologico) la madre indica que tiene en la casa algunos certificados que los va a traer, la profesional indica que se debe solicitar las citas y traer los recordatorios de los que hagan falta se indica que se viene este compromiso el dia 17/03/2025. Se socializa la novedad la madre lee y firma al estar de acuerdo con lo registrado |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yeni Rocio Rodriguez Montañez Profesional en atencion | • Luisiana Mejias 27.076.632. |

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

| HA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 19/2/25 | 16:48 | Aula Párvulos 3 | SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD presentada el dia 17/2/25 Siendo las 16:48 llega al Jardin Infantil la señora Luisiana de los Angeles Mejias Torres, identificada con ppt 27076632 y quien es la madre del niño a recogerlo, quien hace entrega a la profesional Yeni Rodriguez del certificado (médico, crecimiento y desarrollo, audiometria y optometria) los cuales estaban pendientes, se le indica que solo queda pendiente el certificado odontologico, la madre indica que debe madrugar al cami de la 60 tansa a las 4:00 am para lograr una ficha y tener la posibilidad de agendar cita, la profesional socializa la novedad a la madre quien lee y firma al estar de acuerdo con lo registrado |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yeni Rodriguez Montañez Profesional en atencion | • Luisiana Mejias 27-076.632. |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| HA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 27/2/25 | 10:15 | Entrada Principal | Siendo las 10:15 llega al Jardin Infantil la señora Luisiana de los Angeles Mejias Torres identificada con ppt 27076632 y quien es la madre del niño, quien le informa a la profesional Yeni Rodriguez que llega a esta hora porque madrugo al las 4:00 am al cami para hacer fila y solicitar la cita odontologica que las agendan a fin de mes, y le toco un turno muy lejos y habia que llegar luego para alistar al niño, la profesional indica que chilla de la situación, el niño ingresa al Jardin en buenas condiciones adecuadas de salud física sin golpes, rasguños, fiebre o algún síntoma adicional, se le informa que estará en observación durante la jornada, se le socializa a la madre la novedad quien lee y firma al estar de acuerdo con lo registrado. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yeni Rocio Rodriguez Profesional en atención | • Luisiana 27.076.637. |

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210155000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1233926010 NIÑA O NIÑO: Salome Barrera Baldiris

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yurleydys Baldiris Montes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yurleydys Baldiris PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeni Rodriguez

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| | | | SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD presentada el día 30/01/2025, siendo las 7:35 llega al Jardín Infantil la señora Yurleydys Baldiris Montes identificada con CC 1001265864 y quien es la madre de la niña, la profesional recuerda que tiene pendientes todos los certificados médicos solicitados, la madre refiere" profesora la verdad este mes estuve muy ocupada con un proyecto pero ya me desocupé para poder sacar las citas médicas para poder cumplir con todos los documentos de mi hija" la profesional recuerda que tan pronto tenga el recordatorio, entregarlo en el Jardín, la madre indica que sí. Se solicita y socializa la novedad quien lee y firma al estar de acuerdo. |
| 28/1/25 | 7:35 | Aula Párvulos 3 | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yeni Rocio Rodriguez Montañez Profesional en atención | Yurleydys Baldiris 1041263864 |

| 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 | |
|---|---|---|---|
| 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<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-P88-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20210165000 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1233926303 NIÑA O NIÑO: Matías González Gómez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karina González Gómez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karina González PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeni Rodríguez

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | X | 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| | | | SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD presentada el día 30/01/2025, siendo las 7:05 llega al Jardín Infantil la señora Karina González Gómez identificada con cc 1001089224 y quien es la madre del niño, la profesional Yeni Rodríguez le informa que se venció el compromiso adquirido en el mes de enero el cual fue realizado por la falta de los certificados médicos requeridos, "la madre indica que la verdad se le olvido informar que ya solicito la cita, traerá el recordatorio," la profesional indica que estará muy pendiente. Se socializa la novedad a la madre quien lee y firma, al estar de acuerdo con lo registrado. Hasta este punto llega esta novedad. | | | | | | | | | | | |
| 28/2/25 | 7:05 | Aula Párvulos 3 | | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yeni Rocio Rodriguez Montañez<br>Profesional en atención | Maria Hernandez 34967986 |

| 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 | | | | | | | | | | | | |
| 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<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR.PSS-329<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20212115300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1031860292 NIÑA O NIÑO: Joel fernando Mendez Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Loren Tatiana Sanchez Ayala

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esperanza Ayala PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeni Rodriguez

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 28/2/25 | 7:35 | Aula Párvulos 3 | SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD presentada el dia 30/01/2025, siendo las 7:39 llega al jardin Infantil el señor Rene Sanchez identificado con CC 80469828 y quien es el abuelito del niño y quien lo trae y recoge a diario, la profesional Yeni Rodriguez informa que se vence el compromiso por certificados médicos que tiene pendientes la mamá, por lo cual se renueva el compromiso la profesional indica que llamará a la mama para informale, pero por favor que el abuelito le informe de igual manera a la mamá del niño, se le indica que el compromiso va hasta el 28/3/25 el abuelito indica que hablará con la hija para que solicite las citas, se socializa la novedad quien lee y firma al estar de acuerdo. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yeni Rodriguez Monbaez<br>Profesional atención | 80469828 |

| 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 | |
|---|---|---|---|
| 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<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR.PSS.309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20221015300 - 20/09/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Monica Bonilla

NIVEL Párvulos 3 NUIP 1234898306 NIÑA O NIÑO: Tyrone Adonis Acosta Jhonsson

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liz Katherine Jhonsson Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL Luis Daniel Acosta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeni Rodriguez

| 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 | | | | | | | | | | | |
| | | | Siendo las 8:30 la profesional Yeni Rodriguez se comunica del número 3215657243, al número 3245048175, con la señora Liz Katherine Jhonsson Diaz identificada con cc 1045690514 y quien es la madre del niño para indagar por el motivo de inasistencia al Jardin Infantil el día de hoy, la madre refiere "profesora, el niño amaneció con diarrea, no deja dormir y le duele el estomago, por lo cual no lo voy a llevar, le daré liquido y dieta sin leche para cuidar, ¡¡ hoy y que pueda regresar el día de mañana!! la profesional le recuerda la importancia de la asistencia pues ya ha faltado varios días sin incapacidad, la madre indica que lo cuidara mucho. Se informa que se esta registrando la novedad. | | | | | | | | | | | |
| 27/2/25 | 8:30 | Casa | | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yeni Rocio Rodriguez M<br>Profesional en atencion | No Aplica |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | X | 10 | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 28/2/25 | 7:35 | Aula Párvulos 3 | SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD presentado el día 27/2/25 siendo las 7:35 llega al Jardin Infantil la señora Liz Katherine Jhonsson Diaz identificada con cc 1045690514 y quien es la mamá del niño informando a la profesional Yeni Rodriguez que el niño ya se encuentra mucho mejor le dio en terogermina y suspendio lacteos y hoy amaneció haciendo bien del cuerpo, la profesional indica que hoy estará en observación durante la jornada, el niño ingresa al Jardin Infantil en adecuadas condiciones fisicas visibles sin golpes, rasguños fiebre o dolor, se le socializa a la madre la novedad del dia 27/02/2025 quien lee y firma al estar de acuerdo con lo registrado. Hasta este ponto llega 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 |
|---|---|
| Yeni Rodriguez Montañez<br>Profesional en atencion | Liz Jhonsson 1045690514 |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | X | 10 | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD presentado el día 30/1/25 | | | | | | | | | | | |
| 28/2/25 | 7:35 | Aula Párvulos 3 | siendo las 7:35 llega al Jardin Infantil la señora Liz Katherine Jhonsson Diaz identificada con cc 1045690514 y quien es la madre del niño, la profesional Yeni Rodriguez le informa que se tenia el compromiso de los certificados médicos que tiene pendientes, indicando que a la fecha no cuenta con ningun certificado medico, "la madre refiere que no ha solicitado citas médicas porque no tenía dinero para pagar cada cita, pero ya este mes que ya me se cuadra el esposo en dinero y las solicito" la profesional indica que tan pronto solicite la cita, traiga al Jardin el recordatorio. se le informa que este compromiso vence el 28/3/25, se socializa la novedad, la madre firma al estar de acuerdo. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yeni Rodriguez Montañez<br>Profesional en atencion | Liz Jhonsson 1045690514 |

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P88-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1155220082 NIÑA O NIÑO: Maria Jose Urango Arboleda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Silvia Maria Arboleda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yoselin Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeni Rodriguez

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

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 28/2/25 | 7:10 | Aula Párvulos 3 | SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD presentada el dia 30/01/2025, siendo las 7:10 llega al jardin infantil la señora Silvia Maria Arboleda identificada con CC 1040361472 y quien es la madre de la niña, la profesional Yeni Rodriguez le informa que se realizará el seguimiento de la novedad por los certificados médicos que estan pendientes, la madre refiere "profesora no he sacado las citas porque la verdad estuve este mes en el turno de la noche y llego a la casa traigo la niña y me acuesto a descansar, pero ya en la tarde salgo de turno y le solicito las citas" la profesional recuerda la importancia de estos documentos y que cuando solicite la cita traiga los soportes ordenados, se socializa la novedad la madre lee 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 |
|---|---|
| Yeni Rodriguez Montañez Profesional en atencion | Silvia Arboleda 1040361472 |

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<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20210165300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicapiedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos 3 NUIP: 1240700276 NIÑA O NIÑO: Yendry José Miranda Vielma

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andriu Miranda Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andriu Miranda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeni Rodriguez

| 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 | | | | | | | | | | | |
| 3/2/25 | 7:40 | Aula Párvulos 3 | NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES Siendo las 7:40 llega al Jardin Infantil el Señor Andriu Miranda Diaz identificado con cc 1006744011 y quien es el padre del niño, la profesional Yeni Rodriguez le informa que se esta registrando la novedad de los certificados médicos pendientes (crecimiento y desarrollo, auditivo, medico, optometrica y odontologico) el padre indico que tiene de EPS a la nueva EPS que va a investigar por internet el numero de telefono para pedir cita en el paso suba, la profesional indica que cuando tenga agendadas las citas debe traer una copia del retardatorio. Se indica que se vence esta novedad el 28/2/2025, el padre lee 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 |
|---|---|
| Yeni Rocio Rodriguez Martinez<br>Profesional en atencion | Andriu miranda 1006744011 |

| 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 | | | | | | | | | | | | |
| 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<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR.PSS.309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Samuel David Conde Cervantes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Cervantes López

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Cervantes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeni Rodriguez Montañez

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | X | 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 28/2/25 | 7:50 | Aula Párvulos 3 | SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD presentada el día 30/01/2025, siendo las 7:90 llega al Jardín Infantil la señora S Carolina Cervantes López identificada con CC 1014748,7014 y quien es la madre del niño, la profesional Yeni Rodríguez le informa que se ven en el compromiso de la novedad de seguimiento por certificados médicos, los cuales no se han solicitado las citas, la madre refiere" que a ella se le ha olvidado, se acuerda cuando se le solicitan en la mañana en el jardín, pero en la rutina del día lo olvida" la profesional indica que es muy importante solicitar las citas y traer los recordatorios, la madre indica que lo apuntará en el celular como tarea. Se socializa la novedad la madre lee y firma al estar de acuerdo. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yeni Rodriguez Montañez Profesional en atención | Carolina Cervantes 1014748,7014 |

| 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-PS-FR-X4
Versión: 5
Fecha: Mayo 07/2019 - 30/05/2021
Página: 1 de 2

D Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

Párvulos 3 NUIP: 1233926624 NIÑA O NIÑO: Kimberly Alexandra Parra Calderon.

ADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Milena Calderon Acevedo

TE PRINCIPAL: Jefferson Parra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeni Rodriguez

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

| A | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 26/02/25 | 7:45 | Casa | SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD presentada el dia 17, 17, 18, 20, 24 de febrero / 2025, siendo las 7:45 la profesional Yeni Rodriguez se comunica del numero 321 565 7293 al numero 3125941848 con la señora Sandra Milena Calderon Acevedo identificada con cc 101542 1512 y quien es la madre de la niña para indagar por el estado de salud, la madre refiere" que la niño no asistió a la cita del 22/02/25 de control porque se la aplazaron para el dia 27/2/25, pero aun esta presentando diarrea, lo cual ya no es usual y le tiene preocupa", la profesional indica que se acerque al Jardin para hacer entrega de la incapacidad, la madre indica que es complicado porque tiene a la hebd igual de enferma". Se le informa a la madre que se esta registrando 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 |
|---|---|
| Yeni Rocio Rodriguez Montañez Profesional en atencion | No Aplica |

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

| A | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 28/2/25 | 9:10 | Casa | SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD presentada el dia 14, 17, 18, 20, 24, 26, siendo las 9:10 de febrero / 2025 la profesional Yeni Rodriguez se comunica del numero 321 565 7293 al número 3125941848 con la señora Sandra Milena Calderon Acevedo identificada con cc 56572 826 y quien es la madre de la niña para indagar por el estado de salud de la niña, la madre refiere que la niña se encuentra mucho mejor, ya hoy no presenta diarrea" la cuidara mucho para que regrese al Jardin Infantil el 3/3/2025, la profesional indica que es importante que la cuiden mucho con la alimentación para que el lunes ya pueda asistir y compartir con los amigos. la profesional indica que se esta registrando la novedad de la conversacion via telefonica. fin 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 |
|---|---|
| Yeni Rodriguez Montañez Profesional en atencion | No Aplica |

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

| HA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 28/2/25 | 9:10 | Casa | SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD presentada el 30/1/25, siendo las 9:10 la profesional Yeni Rodriguez se comunica del número 321 565 7293 al numero 3125941848 con la señora (Carolina) Sandra Milena Calderon Acevedo, identificada con cc 1015421512 y quien es la madre de la niña para informarle que el dia de hoy se vencio el compromiso firmado por los certificados medicos que estan pendientes de la niña". la madre refiere profesora no he solicitado las citas porque mi gordita estaba enferma y asi no le van a dar los certificados y pierdo el dinero pero ya se encuentra muy bien, ya le voy a solicitar las citas" la profesional indica que todo lo dialogado se esta registrando en una novedad la cual vence el 28/3/25, la madre indica estar de acuerdo. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yeni Rodriguez Montañez Profesional en atencion | No Aplica |

Powered by CamScanner