PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P65-309
Versión: 0
Fecha: Memo E2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

CIUDAD: Bogotá UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

CEL: PJ2 NUIP: 1027303124 NIÑA O NIÑO: Mariana Sofia Gonzalez Mantilla

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Carolina Mantilla

USUARIO/A PRINCIPAL: Jenny Carolina Mantilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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											
18/02 2024	11:00 am	EPS Compensar	El día de hoy la Profesional Emilsen Clavijo realiza llamada telefónica a través del número 3045981376 a la madre de familia de la niña Mariana Sofia la Señora Jenny Mantilla CC 1019141941 al número 3228928549 para indagar cómo le fue en la cita de Pediatría que tenía a las 8 de la mañana refiere "Hola profe que pena no la había llamado lo que pasa es que salí de la cita y me puse a hacer lo de los medicamentos por lo que salí de la cita y me mandaron incapacidad de 4 días por ese dolor de estomago a mantenu le dieron incapacidad de 4 días por ese dolor de estomago y esa diarrea que no le quiere pasar, le mandaron dieta y el medicamento aprovecho que estoy en la casa para cargarla porque si necesito que le pese por que ya llevo varios días así" la profesional indica que se hará la novedad con la información que brindo y se le indica que se hará la novedad con la información que brindo y se socializará cuando retorne al servicio hasta este punto esta el diligenciamiento de 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
Profesional API Emilsen Clavijo	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											
19/02 2025	7:20 am	Casa	Seguimiento Novedad 18/02/2025 El día de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del número 3045981376 a la Señora Jenny Carolina Mantilla CC 1019141941 para indagar por el estado de salud de la niña Mariana e indica "Bien profe ya mejor, le estoy dando unos remedios caseros que me recomendaron y esperar a ver como sigue" la profesional le informa que el 20 habrá entrega de paquete ya que hay jornada pedagogica el día 21/02/2025 por lo que le recomienda acercarse a reclamar este paquete alimentario y firmar, indica "a bueno profe yo paso cuando tenga un espacio" la profesional le indica que se hará la novedad, cuando retorne al servicio. Se socializara. Hasta este punto esta el diligenciamiento de 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
Profesional API Emilsen Clavijo	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											
20/02 2024	16:35 pm	Aula prejardin 2	Seguimiento Certificados Medicos Pendientes. El día de hoy la madre de Familia hace Firma de compromiso por certificados Medico, Auditivo y visual ya que no los ha presentado y refiere "Profe como vio fui a la cita y me incapacitaron en todo caso yo estoy pendiente y saco la cita y le traigo la fotocopia del recordatorio por que toca que le hagan unos exámenes que quedaron pendientes porque la doctora dijo que es la flora intestinal, Profe igual yo le voy avisando" la profesional le hace lectura de la novedad e indica estar deacuerdo con el contenido, este se Firma día 20-02-2025 al 20/03/25. Hasta este punto esta el diligenciamiento 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 API Emilsen Clavijo	Jenny Mantilla 1019141941.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: PON-P&S-309 Versión: 0 Fecha: Mes de 2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

SAD Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Piedras Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

PIZ NUIP: 1016609037 NIÑA O NIÑO: Matheo Archila Holguin

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Holguin

NTE PRINCIPAL: Sandra Holguin PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/02/2025	7:25 am	Aula prejardin 2	Seguimiento Novedad por certificados Medicos Pendientes. El dia de hoy se informa al Señor Saul Yamid Archila Rojas CC1020725230 que al momento se realiza la Firma de Compromiso por certificado odontologico pendiente, se anexa que el dia 4 de Febrero entregó Certificado Medico (tamizaje) quedando Pendiente este de odontologia, informa que le asignaron cita para el 12/03/2025 a las 4:20 pm por lo que se Firma el dia de hoy 24/02/2025 al 13/03/2025 recomendando que soliciten el certificado al momento de asistir a la Cita, el padre lee la Novedad e indica estar de acuerdo con el contenido Firma a conformidad Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, RÓL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	Saul Archila Rojas 1020725230

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/02/2025	7:25 am	Aula prejardin 2	Seguimiento Novedad 17, 19, 20 Febrero - 2025 El dia de hoy ingresa el niño Mateo en compañia del Padre de Familia el señor Saul Yamid Archila cc 1020725230 a quien se le pregunta por el estado de salud del niño e indica "Bien profe ya todo esta bien" se le pregunta si tiene algun tratamiento que se este realizando e indica "No señora" por lo que se le indica que se observará el niño durante la Jornada y si se evidencia algún Sintoma se llamara de inmediato de lo contrario se informará en horas de la tarde, se socializa las Novedades de los dias 17, 19, 20 Febrero y la actual e indica estar de acuerdo con el contenido Firma a conformidad. El niño ingresa en aparente estado de Salud de acuerdo. Hasta este punto esta el diligenciamiento de 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Saul Archila Rojas. 1020725230

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/02/2025	16:00 pm	Aula prejardin 2	Seguimiento Novedad 17, 19, 20 febrero - 2025 Siendo las 16:00 pm se entrega el niño Mateo a la Acudiente la Señora Edy Castro Mateus cc 52032436 a quien se le INFORMA que durante la jornada el niño no presento ningún sintoma de alarma que impidiera participar en las propuestas Pedagogicas y recreativas interactuando con los pares de manera normal, se identificado que esta en el proceso de mejorar la independencia al momento de consumir los alimentos, por el momento se continuara el seguimiento y se cerrara la novedad cuando logre asistir regularmente sin presentar alguna novedad, la Señora Edy hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. Firma a conformidad. Hasta este punto esta el diligenciamiento de 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Edy Castro 52032436

Powered by CamScanner

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.CC Piedra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PI2 NUIP: 1146686161 NIÑA O NIÑO: Gabriela Pineda Lagos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Pineda Lagos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Pineda Lagos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Chaux

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											
13/02 2025	7:56 am	Aula prejardin 2	Seguimiento Novedad 3,4,5,7,10 Febrero-2025 El dia de hoy ingresa la niño Gabriela en compañia de la Señora Angela Pineda Lagos CC 52235761 a quien se le pregunta si la niña ha presentado Sintomas de malestar general en casa y refiere "Ha mi profe ya estos dias ha estado muy bien y come y juega y gracias a Dios todo muy bien" se le indica que se observara durante la Jornada y si presenta alguna sintomatologia se llamara a se le informara en horas de la tarde., Se observa que la niña ingresa Feliz buen estado de Salud aparentemente; la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido firma a conformidad. Hasta este punto esta el diligenciamiento de 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
Profesional API Emilsen Chaux	Angela Pineda Lagos

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											
13/02 2025	16:10 pm	Aula prejardin 2	Cierre Novedad 3,4,5,7,10 Febrero-2025. Siendo las 16:10pm se entrega la niña a la Señora Angela Pineda CC 52235761 y se le comenta que durante la Jornada la niña no manifestó ningun sintoma que impidiera la participación en las propuestas pedagogicas, recreativas de igual manera durante el transurso de la Semana ha estado muy activa, consumiendo los alimentos asi como disfrutando de las actividades con los pares, se le comenta que se hace el cierre de la Novedades teniendo en cuenta que esta en apparente estado de Salud adecuado, la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido la niña sale del Aula en condiciones adecuadas, caminando Hasta este punto esta el diligenciamiento de 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
Profesional API Emilsen Chaux	Angela Pineda Lagos

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	NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS											
17/02 2025	7:30 am	Aula prejardin 2	El dia de hoy se le informa a la madre de familia la Señora Angela Pineda Lagos CC 52235761 que al momento se evidencia que el certificado de Odontologia se vencio el dia 16/02/2025 por lo que se le indica que debe solicitar cita con odontologia para su control donde indicaran si se encuentra en adecuado estado Bucal o debe realizar algun tratamiento, debe realizar gestion en la EPS y hacer entrega a la profesional del recordatorio para anexarlo a la historia Social de la niña la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido Hasta este punto esta el diligenciamiento de 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
Profesional API Emilsen Chaux	Angela Pineda

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 - 20/06/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ2 NUIP: 1233923172 NIÑA O NIÑO: Nicole Arantxi Martinez Utria

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Roxana Utria

ACUDIENTE PRINCIPAL: Roxana Utria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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											
			Novedad Por Certificados Medicos.											
24-02 2025	7:10 am	Aula prejardin 2	El dia de hoy se le informo al Señor Jhovanny Martinez PPT 5317991 que los certificados medico, audivo, visual y crecimiento/Desarrollo se vencieron el dia 20/02/2025 por lo que debeo gestionar en la EPS Sanitas para que le agenden y pueda hacer entrega de los recordatorios de cita para anexarlo a la historia Social de la niña este compromiso ira desde el dia 24-02-2025 al 24-03-2025 El padre de Familia hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido Firma a conformidad. Hasta este punto esta el diligenciamiento de 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
Profesional API Emilsen Clavijo	5317991

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

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												

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20221015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

AD Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Pedro Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

PJ2 NUIP: 1233924536 NIÑA O NIÑO: Maria Jose Agudelo Sana

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kerly Suleidy Sana.

NTE PRINCIPAL: Kerly Suleidy Sana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emiben Clavijo

TIPO DE NOVEDAD													
HA	HORA	LUGAR	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
			DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
24/02 2025	7:50 am	Aula preyardin 2	Seguimiento Novedad por Certificados Medicos: El dia de hoy se le informa a la Señora Kerly Sana CC 1233966857 que al momento no ha realizado gestión en la EPS Salud Total para sacar cita de crecimiento y desarrollo de la niña Maria Jose por lo tanto debe agilizar el proceso y hacer entrega a la profesional asi como se garantiza el derecho a la Salud; este compromiso se Firma hasta el dia 25/03/2025. Hasta este punto esta la redacción de la novedad que la madre Firma a conformidad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Profesional AP Emiben Clavijo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

1233966857 Kerly Sana C.

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PES-306 Versión: 0 Fecha: Inicio 07/21/2015800 - 2000/07/21 Página: 1 de 2

AD Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

PI2 NUIP: 1233923295 NIÑA O NIÑO: Juan Matias Torres Velasco

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeidy Lilibeth Velasco

NTE PRINCIPAL: Yeidy Lilibeth Velasco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/02/2025	7:45 am	Aula prejardin 2	Seguimiento Novedad Certificados Medicos El dia de hoy se le informa a la madre de familia la Señora Yeidy Lilibeth Velasco Diaz CC 1032371757 que al momento todavia se encuentra pendiente son los certificados medicos, crecimiento y desarrollo, Auditivo, visual, odontologico por lo tanto debe gestionar lo más pronto posible en la EPS Capital Salud, la madre refiere que habra asistido a nutricionista y pensó que ese seria pero que ya empezará a hacer la gestion pero que en Capital Salud es muy complicado, se le pide que al tener los recordatorios de cita haga entrega para anexarlos a la historia Social del niño. la madre lee la novedad y Firma a conformidad. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta Novedad

VEL, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	Yeidy Velasco CC 1032371757

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

MBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

MBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ2 NUIP: 1028955041 NIÑA O NIÑO: Aitin Stiven Moreno Rojas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dorelys Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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											
24/02/2025	7:15 am	Aula Prejardin 2	Seguimiento Novedad 21/01/2025 Certificados Medicos El dia de hoy la Señora Dorelys Rojas CC 1047217031 hace entrega a la profesional Emilsen Clavijo de Fotocopia del Certificado Medico crecimiento/Desarrollo (Famitaye) expedido el dia 22/02/2025 al igual que el de odontologia el cual indica tratamiento, la madre indica que ya le agendaron cita para el 2 Abril 2025 por lo que se le solicita el recordatorio de Cita para soportar este compromiso el cual se firma desde el dia 24 Febrero a 2 de Abril dia que debera entregar el certificado de asistencia y diagnostico y/o tratamiento											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	Dorelys Rojas 1047217031

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

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												

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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ2 NUIP: 1233124126 NIÑA O NIÑO: Jhoel Matias Castellanos Castellanos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yamile Castellanos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yamile Castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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
24-02 2025	7:31 am	Aula piejardin 2	Seguimiento novedad por certificados medicos. El dia de hoy la Señora Yamile Castellanos cc 1056030951 hace entrega a la profesional Emilsen Clavijo de Certificado de Asistencia a odontologia el dia 22/02/2025 donde indica que el niño esta en tratamiento por lo que se le indica a la madre de familia que es necesario generar una nueva cita para dar continuidad a este tratamiento, la madre refiere que hara el proceso en la EPS y hara entrega de recordatorio de Cita, Se Firma compromiso de odontologia teniendo en cuenta que ya asistio a Crecimiento desarrollo el dia 11 Febrero 2025 donde expiden el Tamizaje el cual esta anexo en la historia Social del niño. la madre firma este compromiso de hoy 24/02/2025 al 24/03/2025. Realiza la lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. Hasta este punto esta el diligenciamiento de 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Cedula 1056030951

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

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	

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ2 NUIP: 1032282179 NIÑA O NIÑO: Braider Santiago Morales Parra.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Parra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Parra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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											
12/02 2025	7:45 am	Aula Prejardin 2	Novedad Por Certificados Medicos. compromiso El dia de hoy mayeri el niño Braider Santiago al servicio lo acompaña la Madre de Familia la Señora Lina Micheli Parra de la Hoz cc 1002475937, a quien se le indica que al realizar revision de la Historia Social del niño se evidencia que los Certificados Medicos se encuentran vencidos en su totalidad por lo que es necesario gestionar en la EPS para que el niño sea atendido y le generen los Certificados medico, auditivo, visual odontologico y crecimiento/Desarrollo de igual manera se evidencia seguimiento por Nutricion el cual se continuara teniendo en cuenta los procesos que informa la madre de Familia que indican "El niño es selectivo para comer" se le orienta ya que es necesario general habitos Saludables de alimentación y se le solicita lo más pronto el certificado de crecimiento y desarrollo para evidenciar											

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											
			medidas antropometricas actuales la cual mostrara los avances o falencias que tenga el niño en su proceso alimenticio, se genera conciencia a la madre de la importancia de consumir alimentos sólidos ya que indica que consume la comida mojada con sopa por lo que se tratara de vincular alimentos de la minuta que se proporciona en la unidad operativa la cual aporta todo lo necesario para su adecuado desarrollo., la madre refiere al indagar que meni le brindan en casa "le damos carnesita el goulash y sopitas" se le manifiesta que se continuara un proceso de observación y trabajo mancomunado para avances en la alimentación del niño.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	Lina Parra. 1002475937.

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 ____
FECHA	HORA	LUGAR												
13/02 2025	7:50 am	Aula Prejardin 2	El dia de hoy siendo las 7:50 am se presenta la señora Lina Micheli Parra de la Hoz cc 1002475937 madre del niño Braider Santiago a quien se le orienta en los procesos de alimentación del niño los cuales se darán inicio en el jardin, se le informa que el dia 12/02/2025 el niño no consumió los alimentos y la profesional al intentar suministrarlos, el niño escupia, por lo que al insistir volteaba la cabeza y cerraba la boca se toma en cuenta indicar que desde el año 2024 tiene un seguimiento por estas situaciones las cuales fueron repetitivas, de igual manera se le indica que es necesario acudir a los controles medicos los cuales darán las indicaciones, manifiesta que la profesora paola no le indicaba ninguna dificultad, y que le preocupa que el niño no coma y llega a la casa y come muy bien indica que el jardin es el culpable de esta situación a lo que											

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P&S-009
Versión: 0
Fecha: Inicio 20210108 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

SAD Suba UNIDAD OPERATIVA: J. ICC Piedra verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

PIT NUIP: 1019161711 NIÑA O NIÑO: Danna Isabella Vargas Gonzalez

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Vargas Gonzalez

NTE PRINCIPAL: Angela Vargas Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Olaya

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 ____

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/02 2025	16:00 pm	Aula preescolar	NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS (medico, Auditivo, visual. El dia de hoy se le informa a la señora Angela Vargas Gonzalez CC 1233895221 que al dia de hoy se vencen los certificados medico Auditivo, visual por lo que debe realizar gestion en la EPS Salud Total para que le agenden Fecha de control. se le indica que frente un mes a partir de la fecha 14-02-2025 al 14/03/2025 y hacer entrega de recordatorio de Cita a la profesional para anexarlo a la historia social de la niña. la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. Hasta este punto estes el diligenciamiento de esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API Emilsen Olaya

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angela Vargas G CC 1233895221

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner