PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20251015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa. UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Parvulos C. NUIP: 1170946230 NIÑA O NIÑO: Hertinda Sofia Vizcaino Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Paola Avila Valenzuela.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Paola Avila Valenzuela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maritza Jimenez Beltran

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
								X				

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Marzo 03 2025	8:00 hrs	JIC Villa Mary	El dia de hoy la sra. Angie Paola Avila Valenzuela, identificada con cedula No 1.143.240.537, mamá de la menor, firma compromiso, ya que a la fecha tiene pendiente el certificado odontologico, la sra manifiesta a la profesional que sacará la cita para llevar a la niña. Se le recuerda que este compromiso va hasta el 30 de abril del presente año y es indispensable que lo presente antes de esa fecha. la sra realiza lectura de la novedad, registrando firma y cédula.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maritza Jimenez Beltran Profesional en atención a la primera infancia.	Angie Avila. 1142240537 Avila Av

TIPO DE NOVEDAD											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	

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											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	

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											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	

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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

MODALIDAD: Tegativo UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo.
NIVEL: Parvulos C NUIP: 1012477683 NIÑA O NIÑO: Catalina Baquero Acosta
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Silena del Carmen Acosta Cabarcas.
USUARIO PRINCIPAL: Silena del Carmen (mama) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariluz Jiménez Beltrán

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
Marzo 03 2025	8:00 am	JIC Villa Mary	El dia de hoy la sra. Silena del carmen Acosta Cabarcas, identificada con CC No 1.048.279.653, mamá de la menor, firma compromiso, ya que a la fecha no ha traido ningun certificado médico, solicitados desde 28/Enero/2025, dia de la matricula. Se extiende el plazo hasta el 30 de abril del presente año, la sra realiza lectura a la novedad, informando que solicitará la cita para traerlos al jardin. Realiza firma y número de cedula. En este punto termina 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
Mariluz Jiménez Beltran Profesional en atención a la primera infancia.	Silena Acosta 1048279653

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
Marzo 18 2025	8:00 am.	Casa.	El dia de hoy, la sra Silena del Carmen Acosta Cabarcas, identificada con CC No 1.048.279.653, mamá de la menor, se comunica del número de telefono 3132003050, con la profesional quien le informa que, el dia de ayer le tocó trasladarse de la localidad, por cuestiones personales y ya se le dificulta traer a Catalina por la distancia, es poreso que debe retirarla del gardin, a partir de hoy. la Profesional le informa que es indispensable que se acerique al jardin para entregar la carta de retiro. Y firmar la novedad. la Sra, manifiesta que se acercará lo antes posible con la carta. En este punto terminá 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
Mariluz Jimenez Beltran. Profesional en Atención a la primera infancia	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Marzo 19 2025	16 hrs.	Casa.	El dia de hoy, se comunira la profesional en atención con la Sra Silena del Carmen Acosta Cabarcas, identificada con CC No 1.048.279.653 mamá de la menor, al número de telefono 3132003050, para preguntar por la niña y gestionar la entrega de la carta por parte de la señora ya que ella se mudo de barrio y localidad. Se realizan varias llamadas durante el dia sin obtener respuesta alguna, se deja mensaje en el Wasap, pero la sra no se comunica, ni tampoco lee los mensajes, dejados via telefónica. En este punto termina 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
Mariluz Jimenez Beltran profesional en Atencion a la primera infancia	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Martes. Marzo 25 2025	8:35 am.	Casa.	Siendo las 8:35am, se comunica la profesional, con la sra Silena del Carmen Acosta Cabarcas, identificada con CC 1.048.279.653, mamá de la menor, al número de telefono 3132003050, para preguntar por la niño y la entrego de la carta de retiro, a lo que la sra refiere que mañana el papá irá al jardin a entregarla y firmar la novedad. la profesional agradece la información suministrada, en espera del papá de la niña. Hasta hoy llegó la comuniración. En este punto termina 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
Mariluz Jimenez Beltran.	

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: Engativo UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cajalo A.
NIVEL: Párvulos NUIP: 1012477685 NIÑA O NIÑO: Catalina Baquero Acosta.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Silena del Carmen Acosta.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Silena del Carmen (mama) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maritza Jiménez Beltrán

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											
Miercoles 26 Marzo	8:30 am.	JIC Villa Mary.	Siendo las 8:30 se acerca a la unidad Operativo, la señora Silena del Carmen Acosta, con numero de cedula. 1.048.279.653. mamas de la menor, quien hace entrega de manera formal de la carta de retiro de la menor, por cambio de localidad ya que donde vivia era muy humedo y se mudo para castilla, y ya le queda muy difícil traerla hasta aca, la sra realiza la entrega en fisico de la carta a la profesional, para su radicación. La profesional hace entrega del informe trimestral de la niña, su mamá registra firmas correspondientes, agradece por el servicio prestado hasta el momento, realiza lectura registrando firma y cédula. En este punto termino la novedad y se hace el cierre a la misma.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maritza Jimenez Beltran, profesional en atención a la primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Silena Acosta C 1048279653

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	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	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20251015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1069586191 NIÑA O NIÑO: Elias Jose Jolkh Prieto

NOMBRE MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulimar Carolina Prieto Marmol.

TALENTO PRINCIPAL: Yulimar Carolina (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariluz Jiménez Beltrán

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
Marzo 03 2025	8:00 am	JIC Villa Mary	El día de hoy la sra. Yulimar Carolina Prieto Marmol. identificada con cédula 1.148.961.965 mamá de la menor. firma compromiso, ya que a la fecha no ha traido ningun certificado medico solicitados desde el 05 Feb/2025, dia de la matricula. Se extiende el plazo hasta el 30 de abril del presente año. la sra realiza lectura a la novedad, informando que solicitara la cita para traerlos al jardin, realizo firma y numero de cedula. 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
Mariluz Jimenez Beltrán. Profesional en atencion a la primera infancia.	Yulimar C P 1.148.961.965

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	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-PSS-309
Versión: 6
Fecha: Diario (2021-03-03 - 2025-2021)
Página: 1 de 2

Engativa. UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa May RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo.
Parvulos C. NUIP: 1025333276 NIÑA O NIÑO: Danelys Sofia Ramirez Villamizar
NOMBRE DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Vanessa Cupertina Villamizar
NOMBRE DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR PRINCIPAL: Vanessa Cupertina (mama) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariluz Jimenez Beltrán

FECHA	HORA	LUGAR	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
			DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
Marzo 03 2025	8:00 hrs	JIC Villa May	El dia de hoy la sta. Vanessa Cupertina V. identificada con PPT 1377942, mama de la menor, firma compromiso, ya que a la fecha no ha traido ningun certificado medico, solicitados desde el 20 de enero, dia de la matricula se extiende el plazo hasta el 30 de abril del presente ano. la sta realiza lectura a la novedad, informando que solicitará la cita para traerlos al jardin, realiza firma y numero de cédula. En este punto finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariluz Jimenez Beltran. Profesional en atencion a la primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: V 1377942

FECHA	HORA	LUGAR	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 ____
			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

FECHA	HORA	LUGAR	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 ____
			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

FECHA	HORA	LUGAR	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 ____
			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-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: 31C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo A.

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1066309102 NIÑA O NIÑO: Henry Yesith Sosa Rodriguez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Fernanda Rodriguez Avila

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Fernanda Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marilus Jimenez Beltrán.

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
lunes 10 Marzo 2025	8:00 am.	31C Villa Mary	Siendo las 8:00am, se acerca a la unidad de servicio, la sra luisa Fernanda Rodriguez Avila, identificada con cédula 1.065 826 494 mamá del menor, quien informa a la profesional, que NO necesita el cupo, ya que él niño lo envió con la suegra para Valledupar, por sus horarios laborales le queda muy difícil, recogerlo y entregarlo al Jardín Por esta razon la Sra prefiere desistir del cupo para dárselo a otro. la sra hace entrega de la carta en físico escrita, del retiro del niño. la sra realiza lectura de la novedad estando de acuerdo, registra firma y cédula en la misma. En este punto termina 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
Marilus Jimenez Beltrán. Profesional en Atencion a la primera infancia.	Luisa Fernanda Rodriguez Avila 1065 826 494

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	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	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-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo A.

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1233101810 NIÑA O NIÑO: Santiago Armenta lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuritza Carolina lopez Camargo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuritza lopez (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariluz Jimenez B.

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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Martes Marzo 18 2025	7:50 am.	Casa.	El dia de hoy la Sra. Yuritza Carolina lopez Camargo, identificada con C.C No 1.068.348.888, mamá del menor, se comunicó del numero del celular 3024006404, con la profesional en Atención, para informar que anoche llevo al niño a una cita prioritaria de pediatría. En la cual le dieron una incapacidad al niño por cinco días, por un cuadro respiratorio, que esta presentando junto con una tos. También con medicamentos para la casa, Fexofenadina 30mg/5mL (0,6%) Sup Oral. c/d 12 horas - Acetaminofen 150 mg/5 ml (3%) Jarabe 5ml, cada 6 horas. Mometasona 50 mcg/Susp Inh Nas 2 puFF cada 12 Horas, la profesional agradece la información.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariluz Jiménez Beltrán profesional en atención a la primera infancia.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Miércoles Marzo 19 2025	8:00 am.	Casa.	El dia de hoy la profesional en atención, se comunica con la Sra Yuritza Carolina lopez Camargo, identificada con C.C No 1068.348.888 mamá del menor, al numero del celular 3024006404. Para preguntar por el estado de salud del menor, ya que está incapacitado desde ayer, la mamá informa: "Profe gracias, por preguntar por Santy, el niño esta estable, anoche durmió mejor, no tuvo tanta tos, le estoy dando los medicamentos al pie de la letra". la profesional le desea una pronta recuperación y le dice que lo espera el próximo Martes, ya que se le termina la incapacidad, la sra afirma que sí, se terminó la llamada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariluz Jiménez Beltrán. Profesional en atención a la primera infancia.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Jueves Marzo 20 2025	8:00 am.	Casa.	El dia de hoy la profesional en atención se comunica con la Sra Yuritza Carolina lopez Camargo, identificada con CC No 1068.348.888 mamá del menor, al número del celular 3024006404. Para preguntar por el estado de salud del menor, ya que está incapacitado desde ayer, la mamá nos dice: "Profe, el niño ha estado estable, yo lo veo mucho mejor, la tos ya le bajo notablemente, en la noche si le da un poco, pero eso es normal, sigue con los medicamentos, el viernes 21 de Marzo tiene cita de pediatría, yo le cuento como me fue. la profesional agradece la información y queda pendiente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariluz Jiménez B. Profesional en Atención a la primera infancia.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Martes Marzo 25 2025	7:40 am.	J.I.C Villa Mary.	Siendo las 7:40 am, se acerca a la Unidad de servicio, la sra Yuritza Cadina lopez Camargo, identificado con cédula No 1068.348.888 mamá del menor, quien ingresa, con él e informa a la profesional, que Santiago está mucho mejor, mas sin embargo aún tiene un poco de tos pero es de noche que le da. Ante cualquier novedad la profesional se comunicará con ella, la sra agradece, realiza lectura a la novedad, registra firma y cedula, estando de acuerdo. En este punto termina 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
Mariluz Jiménez Beltrán. Profesional en Atencion a la primera infancia.	Yuritza lopez C 1068348888

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 Villa Mary | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Coquito A.
NIVEL: Parvulos C | NUIP: 1233701810 | NIÑA O NIÑO: Santiago Aimenta lopez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuritza Carolina lopez C.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuritza Carolina (mama) | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maritza Jimenez B.

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
Martes Marzo 25 2025	16 hrs.	JIC Villa Mary.	Siendo las 16 hrs, se acerca la sra Yuritza Carolina lopez C. identificada con cédula. 1068 348 888, mama del menor, quien se acerca a la Unidad Operativa, e ingresa al nivel para recoger el niño. la profesional refiere: mamá el niño estuvo bien, no presento niño. la profesional refiere: mamá el niño estuvo bien, no presento partes, ni nada de salud, por el contrario estuvo tranquilo participo en las diferentes experiencias realizadas, el dia de hoy de apoyo en los diferentes experiencias realizadas, el dia de hoy de apoyo en los diferentes experiencias de alimentos los consumió en su manera normal En la ingesta de alimentos los consumió en su manera normal. la sra agradece la información totalidad, de manera convensional. la sra agradece la información totalidad, de manera convensional. la sra agradece la información suministrada por la profesional, realiza lectura estando de acuerdo suministrada por la profesional, realiza lectura estando de acuerdo a la misma, registra firma y cédula. En este punto termina la a la misma, registra firma y cédula. En este punto termina la novedad, y se da el cierre a la misma. novedad, y se da el cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maritza Jimenez Beltran profesional en atención a la primera infancia.	Yuritza lopez C. 1068 348 888

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	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	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-P33-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa. UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

TIPO: Párvulos C. NUIP: 1019162973. NIÑA O NIÑO: Luciana Celeste Lopez Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Betzabeth Fernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Betzabeth Fernandez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariluz Jimenez Beltran

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Lunes Marzo 03 2025	7:30 am.	JIC Villa Mary	El dia de hoy se acerca la Sra Betzabeth Fernandez, identificada con PPT 1610261, mamá de la menor, quién hace entrega de los siguientes certificados; medico, visual, auditivo, odontológico y crecimiento y desarrollo, quedando al dia en documentación. La sra hace entrega de las fotocopias, las recibe la profesional en atención, para ser archivada en historia social del niño. la sra realiza lectura a la novedad estando de acuerdo con lo allí escrito, registra firma y cedula. En este punto termina 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 en atención a la primera infancia. Mariluz Jimenez Beltran.	PPT 1610261

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
Martes Marzo 04 2025	8:00 am.	Casa.	Siendo las 8:00 am, se comunica la sra Betzabeth fernandez, identificada con PPT 1610261, mamá de la menor, quién se comunica, con la profesional en atención del numero telefónico 3244978691, para informar que la niña no asistirá al jardin, ya que el dia anterior se trasnocharon y la niña esta dormida y como esta llorisngando, prefiere no llevarla al jardín. la profesional atiende la llamada y le dice a la sra que mañana espera a la niña, hay termina la llamada. En este punto termina 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
Mariluz Jiménez Beltran Profesional en Atención a la primera infancia.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Miércoles Marzo 05 2025	7:30 am.	JIC Villa Mary	Siendo las 7:30 am, se acerca a la unidad Operativa, la sra Betzabeth Fernandez. identificada con PPT 1610261, mamá de la menor, quien se acerca a traer a la niña, la niña ingresa de la mano de su mamá, la profesional recibe a la niña, se observa despierta, atenta, la mamá agradece la información, realiza lectura a la novedad, registrando firma y cedula, estando de acuerdo con lo allí escrito. Estando de acuerdo con la información suministrada por la profesional. En este punto termina 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
Mariluz Jimenez Beltran Profesional en atención a la primera infancia.	PPT 1610261

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
Miércoles Marzo 05 2025	16:00 hrs	JIC Villa Mary	Siendo las 16 hrs, se acerca a la unidad Operativa. la sra Betzabeth Fernandez, identificada con PPT 1610261, mamá de la menor, quién se acerca, a recoger la niña, la profesional entrega a la niña en perfecto estado, le informa a la mamá, que la niña estuvo bien participó de las experiencias, pedagógicas y consumió todos los alimentos suministrados en el jardín. la sra agradece la información suministrada, realiza lectura a la novedad y registra firma. En este punto se le 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
Mariluz Jimenez Beltran Profesional en atención a la primera infancia.	PPT 1610261

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá — UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo A.

NIVEL: Párvulos C — NUIP: 1233702027 — NIÑA O NIÑO: Alan Smith Mosquera Coronado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yoenis Darlina Coronado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yoenis Darlina (mamá) — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariluz Jiménez Beltrán.

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
Martes 18 Marzo	7:30 am	Casa	El día de hoy, se comunica la Sra. Yoenis Darlina Coronado, identificada con cedula No 1.235.247.842, mamá del menor, quien se comunica con la profesional para informar, que el niño paso mala noche no logro conciliar el sueño y que en este momento esta dormido, y como esta trasnochado se quedará con el papá, ya que él puede cuidarlo, pues tiene trabajo en casa la profesional agradece la información y le dice que lo espera mañana sin falta, allí termina la comunicación En este punto termina 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
Mariluz Jiménez Beltrán Profesional en Atención a la primera infancia	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Miércoles 19 Marzo	8:00 am.	JIC Villa Mary	El día de hoy la Sra Yoenis Darlina Coronado, identificada con cédula No 1.235.247.842, mamá del menor, quien se acerca a la Unidad de servicio con el niño, la profesional pregunta a la mamá si hay alguna novedad, la sra niega no reporta nada. El niño ingresa al salón de clases, en compañía de la profesional, se observa tranquilo y en perfecto estado. la sra realiza lectura a la novedad registrando firma y cedula. En este punto termina 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
Mariluz Jiménez Beltrán. Profesional en atención a la primera infancia.	Yoenis C 1235247842

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
Miércoles 19 Marzo	16 hrs.	J.I.C Villa Mary	En la tarde de hoy, se acerca a la unidad Operativa, la sra Yoenis Darlina Coronado, identificada con cedula No 1.235247.842 mamá del menor, para recoger al menor; la profesional le informa a la mamá, que el niño estuvo bien, no presento nada fuera de lo normal, participó activamente en las experiencias pedagógicas, consumió en su totalidad todos los alimentos suministrados. la sra agradece la información realiza firma y cédula en la novedad de salida.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariluz Jiménez Beltrán. Profesional en atención a la primera infancia.	Yoenis C 1235247842

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 12021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo A.

NIVEL: Párvulos C. NUIP: 1011.263.785 NIÑA O NIÑO: Johan Josue Fonseca Silva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Raquel Bibiana Silva Navarrete.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Raquel Bibiana (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariluz Jiménez Beltrán.

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
Martes 18 Marzo	8:00 am.	Casa	El día de hoy, se comunica la Sra. Raquel Bibiana Silva Navarrete, identificada con cédula No. 52963124, mamá del menor quien se comunica con la profesional en atención, informando que No traerá al niño, ya que ella hoy no trabajo por el día cívico y ella pensó que el hijo no tenía servicio, por esto razón no traería al niño. La profesional agradece la información suministrada por la mamá y le dice que mañana espera al niño con normalidad. En este punto termina 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
Mariluz Jiménez Beltrán Profesional en Atención a la primera infancia.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Miércoles 19 Marzo	8:00 am.	J.I.C Villa Mary	El día de hoy, se comunica la Sra. Raquel Bibiana Silva Navarrete, identificada con cedula No 52.963.124 mamá del menor, quien se comunica, con la profesional en atención, para informar que el niño lo llevará una vecina, porque a ella le toco turno temprano. Yo le informo que no hay ningun problema, el niño llega en compañía de la vecina, no reportan alguna novedad relacionada. Se recibe el niño, e ingresa a su salón de clases. En este punto termina 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
Mariluz Jiménez Beltrán Profesional en Atención a la primera infancia.	✓ Bibiana Silva ✓ 52963124

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
Miércoles 19 Marzo	16 hrs	J.I.C Villa Mary	Siendo las 16 hrs, se acerca a la unidad operativa, la sra Raquel Bibiana Silva Navárrete, identificada con cédula No 52.963.124 mamá del menor, quien se acerca al jardín, la profesional lo entrega a la mamá y le informa que No presento nada participo de las experiencias pedagógicas, y consumió todos los alimentos suministrados en el jardín. La sra agradece la información al respecto, registrando la firma y cedula, en esta novedad de salida. En este punto termina 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
Mariluz Jiménez Beltrán Profesional en atención a la primera infancia.	✓ Bibiana Silva ✓ 52963124

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

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 Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Coquillo
NIVEL: Prejardín SIRBE: 1233702011 NIÑA O NIÑO: Thiago Emmanuel Camargo Marín.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Patricia Marín Alfonso.
ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marilúz Jiménez B.

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											
Jueves 27 Marzo	8:00 am	JIC Villa Mary	Se acerca a la unidad Operativa, la sra Sandra Patricia Marin, identificada con cédula No 1233688864, mamá del menor quien se acerca a traer el niño, ya que no asistió el día anterior, la profesional le pregunta si tiene alguna novedad en lo que la sra niega, el niño, se observa bien de salud y esta en perfecta presentación personal. la profesional lo recibe, le indica a la mamá leer la novedad, registrando firma y cedula en la misma. la sra se retiro de la unidad. En este punto termina la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marilúz Jimenez Beltran, profesional en atención a la primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1233688864.

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											
Jueves 27 Marzo	16 hrs	JIC Villa Mary	Se acerca a la Unidad Operativa, la sra Sandra Patricia Marin identificada con cédula No 1233688864, mamá del menor, quien se acerca a la unidad a recoger al niño. la profesional le informa que el niño estuvo bien, participó de las experiencias pedagogicas realizada, consumio todos los alimentos suministrados para hoy, durmio y descanso de manera normal. la sra agradece la información suministrada. Realiza lectura a la novedad, registra firma y cedula y se retira con el niño, el sale en perfecto estado. En este punto termina la novedad y se hace el cierre de la misma.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marilúz Jimenez Beltran, profesional en atención a la primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1233688864

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO aplica

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO aplica.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO aplica.

Powered by CamScanner