PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-338
Versión: 3
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá — UNIDAD OPERATIVA: JC Anton Pinero — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Jade Nova

NIVEL: Caminadores — NUIP: 1.246.408.020 — NIÑA O NIÑO: Helen Sofia Avila Mendez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Isabela Mendez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Isabela Mendez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Jamilla

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27 marzo 2025	7:35 am	JIC Anton Pinero	El día de hoy, siendo las 7:35 de la mañana llega a la Unidad Operativa la señora Isabela Mendez, madre de Helen a quien se le informa y solicita la actualización del carné de vacunas ya que hace falta la vacuna correspondiente a los 18 meses, de acuerdo a ello la señora Isabela manifiesta que el día de hoy después de la jornada del jardín se llevará a Helen a completar el esquema de vacunas, por lo que se informa que es necesario hacer entrega de la fotocopia del carné actualizado, con ello se cerrará el presente compromiso. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Jamilla — Profesional de Atención a la Primera Infancia	Isabela Mendez 1011314964

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28-03-25	13:12pm	Casa	Se realiza comunicación telefónica con la Señora Isabela Mendez, madre de Helen el día 28 de Marzo de 2025 a las 13:12 pm para conocer el motivo de inasistencia de la niña al jardín, la familiar indica que Helen no asistió debido a que presentó malestar general por motivo de su reciente aplicación de vacunas. Debido a ello prefirió que se quedara en casa bajo su cuidado y retomará su asistencia con normalidad el día lunes. Se le informa a la madre que se realizará seguimiento a la niña hasta su día de regreso al jardín. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Loreana Montañez — Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31 marzo 2025	7:30 am	JIC Anton Pinero	El día de hoy, siendo las 7:30 de la mañana llega a la Unidad Operativa Helen Sofia Mendez en compañía de su mamá; la señora Isabela informa que, en el transcurso del fin de semana la niña presentó buen estado de salud, sin presencia de fiebre y su alimentación fue normal. Así mismo hace entrega de la fotocopia del carné actualizado de vacunas correspondiente a los 18 meses por tal motivo se da cierre a compromiso de salud y a novedad por inasistencia. Helen ingresa al jardín infantil mostrando buen estado físico, emocional y de salud. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jamilla — Profesional de Atención a la Primera Infancia	Isabela Mendez 1011314964

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P03.109 | Versión: 3 | Fecha: [illegible] | Página 1 de 7

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Ruiz RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Linda Cuervo

NIVEL Caminadores NUIP 1014[illegible] NIÑA O NIÑO Liam Andrey Ariza Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ximena Ortiz Tunjo

ACUDIENTE PRINCIPAL Ximena Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liliana Jhamile Lozano Montañez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07 marzo 2025	2:40 pm	Casa	El día de hoy, siendo las 7:40 de la mañana, se contacta telefónicamente a la señora Ximena Ortiz, madre de Liam, quien informa la inasistencia del menor el día de hoy ya que el padre se encuentra en descanso laboral y desean compartir el día en familia. De acuerdo a ello, se agiere informar cualquier novedad que se pueda presentar en el transcurso del día de manera oportuna. Finalmente, se le y se informa el registro de la novedad, mencionando que este dará cierre una vez Liam retorne a la Unidad Operativa. En este punto finaliza el registro.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10 marzo 2025	7:55 am	JIC Antón Ruiz	El día de hoy, siendo las 7:55 de la mañana, llega al Jardín Infantil Liam Ariza en compañía de su papá, el señor Yidier, informa que, en el transcurso del fin de semana no se presentó ninguna novedad en el estado general del niño. Por tal motivo, Liam retoma el día de hoy la asistencia a la Unidad Operativa en el horario habitual. En el momento de ingreso se realiza una observación general, identificando buen estado de salud emocional y físico, mostrándose dispuesto a participar en el encuentro. Por tal motivo, se da cierre a novedad por inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Jhamile Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yidier Andrey Ariza Soler 1117962744

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FT.PS.SIS.109 | Versión: 3 | Fecha: [illegible] | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Rulero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cely

NIVEL: Prejardín | NUIP: 1.130.003.649 | NIÑA O NIÑO: Dilan David Bermudez Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brenda Bolivar Forero

ACUDIENTE FIRMA: Brenda Bolivar | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Hernandez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03 marzo 2025	7:50 am	Casa	El día de hoy siendo las 7:30 de la mañana se realiza llamada telefónica a la señora Brenda Bolivar madre cuidadora quien indica que el día de hoy Dilan no asistirá al Jardín Infantil debido que presenta un poco de malestar manifestado a través de un poco de tos, congestión nasal, así mismo le observa un poco indispuesto, por lo que prefiere cuidarlo en casa por el día de hoy, esperando que en el transcurso del día muestre mejor estado de salud para retornar en la jornada normal el día de mañana. De este modo, se sugiere informar cualquier novedad. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Jaramillo Profesional de 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
04 marzo 2025	7:30 am	Casa	El día de hoy siendo las 7:30 de la mañana la señora Brenda madre cuidadora de Dilan, se comunica con la maestra informando la inasistencia del menor debido que continúa con síntomas de gripa y prefiere cuidarlo en casa; informa que aún no hay presencia de fiebre, sin embargo, de continuar así la llevará a consulta médica para valorar el estado de salud del menor. De acuerdo a ello, se solicita informar cualquier novedad de manera oportuna frente al estado de salud, física y/o emocional. Se lee y se notifica el registro de la novedad. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Jaramillo Profesional de 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
05 marzo 2025	7:02 am	Casa	El día de hoy, siendo las 7:02 de la mañana, la señora Brenda se comunica con la maestra informando que la noche anterior llevó a Dilan a atención médica donde le emiten incapacidad médica con duración de 10 días con diagnóstico de nasofaringitis aguda (resfriado común) donde se requiere vigilancia y cuidado en casa. De tal manera, se informa que se realizará seguimiento cada tercer día y se solicita informar cualquier novedad que se presente durante el tiempo de incapacidad. Se lee y se informa el registro de la novedad. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Jaramillo Profesional de 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
05 marzo 2025	16:05	JIC Antón Rulero	El día de hoy, siendo las 16:05 del día, se realiza encuentro con la señora Brenda informando que, debido a la duración de la incapacidad médica del menor, quedará en estado suspendido a partir de la fecha, informando que no significa perder el cupo; por lo tanto, la señora Brenda informa que probablemente Dilan se ausente más días posteriores a la culminación de la incapacidad debido a diagnóstico de displasia pulmonar, recomendando mantener en casa durante pico respiratorio y total recuperación. Por lo tanto se sugiere informar cualquier novedad que se pueda presentar en su estado de salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia	Brenda Bolivar 1013933004

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-109 | Versión: 2 | Fecha: [illegible] | Página: 1 de 3

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: JIC Alta Polvera | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zulde Cuervo

NIVEL: Caminadores | NUIP: 1300032094 | NIÑA O NIÑO: Dilan David Ramírez Nieto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brenda Polivar Pulgarín

ACUDIENTE PRINCIPAL: Brenda Polivar | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Jaramillo - Lorena Montañez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10 marzo 2025	12:40	Casa	El día de hoy, siendo las 12:40 del día, se contacta a la señora Brenda Polivar por motivo el seguimiento de salud de Dilan durante los días de incapacidad; la señora Brenda manifiesta mejoría en el estado de salud de manera satisfactoria, por lo que el objetivo es ahí los dependeros ya que, según comenta, se encuentran bajos. Así mismo, informa que el día miércoles 12 de marzo tiene programado cita medica para valoración de su estado de salud, por tal motivo se retomará el seguimiento el día jueves 13 de marzo. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo, Profesional de Atención a la Primera Infancia	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
13 marzo 2025	11:20 am	Casa	El día de hoy, siendo las 11:20 de la mañana la señora Brenda Polivar se comunica telefónicamente con la maestra informando que en la cita del día de ayer, en la cual envían incapacidad por otros 10 días, teniendo fecha final el 21 de marzo, aunque el menor se encuentra en mejor estado de salud, es importante continuar con el suministro de los medicamentos teniendo en cuenta sus antecedentes. De acuerdo a ello, se retomará el seguimiento el día 18 de marzo, siguiendo informar cualquier novedad que se pueda presentar. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo, Profesional de Atención a la Primera Infancia	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
18 Marzo 2025	15:12 pm	Casa	A las 15:12pm del 18 de marzo de 2025, se realiza comunicación telefónica con la señora Brenda Bolivar, madre sustituta de Dilan Pura realizar seguimiento de salud por incapacidad médica. Ella indica que ha seguido todas las recomendaciones médicas y Dilan continúa presentando mejoría en su estado de salud continua suministrando los medicamentos hasta el final de su incapacidad que culmina el 21 de marzo de 2025. Se le solicita informar cualquier novedad que se presente. Se retomará el seguimiento el día 20 de marzo de 2025. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez M., Profesional de 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
20 Marzo 2025	11:32 am	Casa	Siendo las 11:32 am del 20 de Marzo de 2025, se realiza comunicación telefónica con la Señora Brenda Bolivar para conocer el estado de Dilan y Realizar seguimiento a su salud. La madre sustituta informa que el menor se encuentra bien bajo su cuidado en casa, ha evitado exponerlo a los climas fríos con el fin de que se recupere completamente, el día de mañana culmina su incapacidad médica por lo cual se espera su regreso para la siguiente semana. Se le indica a la acudiente que se realizará seguimiento hasta el día de su regreso programado para el 25 de Marzo de 2025. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez, Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 5
Fecha Memo: (2021)15:09: 30/04/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar | UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pirulero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lynda Cuervo

NIVEL: Caminadores | NUIP: 1.300.213.693 | NIÑA O NIÑO: Dilan David Hernandez Flores

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Brenda Bolivar | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Montañez M.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-03-25	7:02	JIC Antón Pirulero	Siendo las 7:02 am del martes 25 de Marzo de 2025 Dilan David llega al jardín en compañía de su acudiente, la señora Brenda Bolivar Madre sustituta del menor quien estuvo cuidando durante los días de incapacidad medica ella informa que cumplio con todas las recomendaciones medicas dadas para la mejoria del niño hasta el ultimo dia de su incapacidad determinado el 21 de marzo, asi mismo lo ha cuidado de los climas para no exponerlo al frio Dilan ingresa al salón en buenas condiciones de salud fisica y emocional aparente, se realizara observación durante el dia para realizar cierre en la tarde. fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez M. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Brenda Bolivar 1010...

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-03-25	16:03pm	JIC Antón pirulero	A las 16:03 pm la Señora Brenda Bolivar se acerca a recoger a Dilan. Se le informa que se observo bien al niño sin malestar de Salud ni molestias físicas que le impidieran compartir con sus pares, Recibió sus alimentos con agrado, Descansó con normalidad y disfrutó su dia sin complicaciones, por tal motivo se da cierre al seguimiento indicando a la familia el registro realizado. la madre sustituta se muestra de acuerdo a lo escrito y en acuerdo firman las dos partes. 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
Lorena Montañez M. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Brenda Bolivar 1010...

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
28-03-25	15:50pm	JIC Antón pirulero	La Señora Brenda Bolivar llega por Dilan a las 15:50pm luego de realizar comunicación telefónica en la que se informaba que el niño presentaba fiebre de 38,3°c y respiración agitada, frente a ello se le brindó agua para bajar la temperatura internamente y se retiraron algunas prendas como zapatos, medias y chaqueta, al llegar la madre sustituta se le comunica lo registrado aquí y se le solicita llevar al menor al médico si los síntomas persisten, se realizará seguimiento al niño hasta su dia de regreso al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez M. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Brenda Bolivar 1010...

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 ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31-03-25	7:02am	JIC Antón pirulero	Siendo las 7:02 am del Lunes 31 de Marzo de 2025, Dilan llega al jardín en compañía de su acudiente, la señora Brenda Bolivar quien informa que trató los síntomas del niño en casa con recetas naturales y no lo expuso al clima frio. Recomiendo no suministrar bebidas frias, ni retirar las prendas abrigadas para continuar cubierto de las temperaturas bajas, ya que puede persistir la TOS. Dilan ingresa al salón en buen estado físico y emocional aparente, se realizará observación durante el dia para realizar cierre en la tarde. fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez M. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Brenda Bolivar 1010...

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-108
Versión: 3
Fecha: [illegible]
Página 1 de 1

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JC Antón Pulido RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Caminadores NUIP: 1.30[illegible] NIÑA O NIÑO: Dilan David Bermudez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Beatriz Herrera Ortega

ACUDIENTE PRINCIPAL: Beatriz Ortega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Jamile Lozano Martinez

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											
31 marzo 2025	14	JC Antón Pulido	El día de hoy la señora Beatriz acudiente de Dilan se comunica con la maestra solicitando retirar a Dilan un poco más temprano de la habitual ya que el clima está muy frío y empieza a llover. Se accede a ello se indica que se brindarán las cosas dentro de la Unidad Operativa y podrá pasar a recogerlo siendo las 14 horas del día llega la señora Beatriz al dedor del mismo hay estado de salud del menor en el transcurso del día, así mismo el niño sale en perfecto estado físico, mental o de salud se este punto finaliza el registro.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liliana Jamile Profesional de Atención a la Primera Infancia	Beatriz Bolivar 1[illegible]

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309
Versión: 8
Fecha Memo: 02/10/2020 20/05/2021
Página: 1 de 3

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Laudo Cuervo

NIVEL Caminadores NUIP 1011265143 NIÑA O NIÑO David Santiago Benavides González

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Diana González

ACUDIENTE PRINCIPAL Diana González PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Jeanette - Lorena Montañez

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											
07 marzo 2023	7:00 am	Casa	El día de hoy, siendo las 7:00 de la mañana, la señora Diana González madre de Santiago, se comunica a través de llamada telefónica con la maestra, informando la inasistencia del menor el día de hoy ya que tienen un viaje familiar programado, por lo que saldrán temprano de la casa. De acuerdo a ello se indaga por el estado de salud del menor, la señora Diana indica que no presenta ninguna eventualidad, por lo que se sugiere informar de manera oportuna cualquier novedad que se pueda presentar en el transcurso del día se lee y se informa el registro 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
Viviana Jeanette Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
10 marzo 2023	7:25 am	JIC Antón Pinero	El día de hoy siendo las 7:25 de la mañana, llega a la Unidad Operativa Santiago Benavides en compañía de su mamá; la señora Diana informa que en el transcurso del fin de semana, Santiago no presentó ninguna novedad que le dificultara retomar la asistencia al jardín infantil; por tal motivo, en el momento de ingreso se realiza una observación identificando buen estado de salud, físico y emocional, mostrándose dispuesto a participar en el escenario. De tal manera, se da aviso a novedad por inasistencia. En este punto finaliza el registro											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jeanette Profesional de Atención a la Primera Infancia	1032393606

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

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.308
Versión: 3
Fecha: Marzo [illegible]
Página: 1 de 3

LOCALIDAD Tunjuelito UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Pulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zenaida Cuervo

NIVEL Prejardín NUIP 1.233.107.546 NIÑA O NIÑO Oliver Esteban Guevara Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Julia Gloria Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL Julia Gloria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Viviana Jaramillo Tejeros Montañez

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											
07 marzo 2025	7:05 am	Casa	El día de hoy, siendo las 7:05 de la mañana, la señora Julia Guevara, madre de Oliver, se contacta telefónicamente con la maestra informando la inasistencia del menor debido a una diligencia personal en el centro de Bogotá, de tal manera, el menor estará bajo el cuidado de ella en el transcurso del día. Se indaga por el estado de salud, físico y emocional de Oliver, la señora Julia notifica que no se presenta ninguna novedad frente a lo anterior. De acuerdo a ello, se notifica que la novedad tendrá cierre una vez Oliver retorne al Jardín Infantil se lee y se retorna el registro 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											
Viviana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
10 marzo 2025	7:00 am	JIC Antón Pulero	El día de hoy, siendo las 7:00 de la mañana, llega Oliver Guevara en compañía de su mamá al Jardín Infantil, la señora Julia manifiesta que, en el transcurso del fin de semana, no se presentó ninguna novedad frente al estado general del menor por tal motivo, retorna la asistencia al Jardín Infantil en el horario habitual. En el momento de ingreso se identifica buen estado físico, emocional y de salud; así mismo, Oliver se muestra dispuesto a compartir el encuentro con los pares. De esta manera, se da cierre a novedad por inasistencia. En este punto finaliza el registro											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Viviana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia			Julia Gloria Gonzalez 1005568813.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
NO APLICA Profesional de Atención a la Primera Infancia			NO APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
NO APLICA Profesional de Atención a la Primera Infancia			NO APLICA											

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

Código: FOR-PSS-359
Versión: 9

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Fecha: Marzo 12/2019 - 2020/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar — UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinero — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zonia Lucía

NIVEL: Caminador 2 — NUIP: 1.233.703.154 — NIÑA O NIÑO: Salomé Monserrat Pacheco Hernández

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Iliana Hender Brita

ACUDIENTE PRINCIPAL: Iliana Hender — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Jaramillo - Liliana Martínez

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											
07. Marzo 2025	8:10 am	Casa	El día de hoy, siendo las 8:10 de la mañana, la señora Iliana Hernández, madre de Monserrat, informa la inasistencia de la menor debido que se encuentra un poco indispuesta ya que le aplicaron las vacunas correspondientes a los 12 meses; por lo tanto, prefiere mantenerla bajo cuidado en casa el día de hoy, retomando la asistencia el día lunes. De acuerdo a ello, se agenda fecha entrega de la fotocopia de cuadro de vacunas actualizado una vez monserrat retorne al Jardín Infantil. Finalmente, se notifica el registro de la novedad. En esto punto Finaliza el registro											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
10. Marzo 2025	7:50 am	JIC Antón Pinero	El día de hoy, siendo las 7:50 de la mañana llega a la Unidad Operativa Monserrat Pacheco, en compañía de su mamá; la señora Iliana, informa que, en el transcurso del fin de semana la menor presentó buen estado de salud, sin ninguna novedad que le dificulte asistir al Jardín Infantil en el horario habitual. De esta manera, en el momento de ingreso se realiza una observación identificando buen estado físico, emocional y de salud de Monserrat, motivándose dispuesta en participar en el encuentro con los pares de tal forma, se da cierre a novedad por inasistencia. En este punto finaliza el registro.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Jaramillo — Profesional de Atención a la Primera Infancia	Iliana Hender 1014315245

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

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-109
Versión: 8
Fecha: [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá — UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinero — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Sede Cerro

NIVEL: Caminador — NUIP: 1.233.302.635 — NIÑA O NIÑO: Thiago Torres Osorio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hayle Osorio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hayle Osorio — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Joomillo : Lorena Montañez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03 marzo 2025	7:48 am	JIC Antón Pinero	El día de hoy, siendo las 7:48 de la mañana, llega a la Unidad Operativa Thiago Torres en compañía de su padre, el señor Jamel indica que durante los días de ausencia del menor al jardín infantil no se presentó ninguna novedad en su estado general. En el momento de ingreso no realiza ninguna observación, indicando buen estado físico, emocional y de salud del menor, Thiago muestra apariencia en el momento de ingreso pos compartir con sus pares en el escenario. De acuerdo a lo anterior se da cierre a novedad por inasistencia. En este punto Finaliza el registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Viviana Joomillo — Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jamel Torres 1056506369

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19-03-25	7:39 am	casa	El día 19 de Marzo de 2025 el señor Jamel Torres, padre de Thiago entrega a la maestra carta con solicitud de permiso indicando que por motivos familiares y personales (viaje) el menor se ausentará los días 19 y 20 de Marzo y estará bajo el cuidado de sus familiares. Se le solicita al padre indicar cualquier novedad que se presente en los días de inasistencia y se le informa que se realizará seguimiento al niño hasta su día de regreso al jardín. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez — Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-03-25	7:56 am	JIC Antón Pinero	Siendo las 7:56 am del 25 de Marzo de 2025, Thiago llega al jardín en compañía de su padre el señor Jamel Torres quien informa que el niño estuvo muy bien durante sus días de inasistencia sin presentarse ninguna eventualidad bajo su cuidado. Thiago ingresa al salón en buenas condiciones de salud física y emocional aparente por tal motivo culmina el seguimiento por inasistencia, se da lectura al registro y en acuerdo firman los padres. 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
Lorena Montañez — Profesional de Atención a la Primera Infancia	Jamel Torres 1056506369

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA [illegible]

NIVEL [illegible] NUIP [illegible] NIÑA O NIÑO Victoria Reyes Ochoa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lissny Ochoa Alarcón

ACUDIENTE PRINCIPAL Lissny Ochoa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Vivian Jeanette Lasso Montañez

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
13 marzo 2025	8:40 am	Casa	El día de hoy, siendo las 8:40 de la mañana, se contacta telefónicamente a la señora Lissny Ochoa, madre de Victoria, quien informa la inasistencia de la menor el día de hoy debido a que realizará una diligencia personal y laboral, dificultando la posibilidad de acercarla en el horario habitual, por lo tanto, Victoria estará hoy 3 cuadras en el transcurso del día y se espera reporte alguna novedad que se pueda presentar en el transcurso del día de hoy y se informa el registro de la novedad. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Vivian Jeanette Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 marzo 2025	7:30 am	JIC Antón Pinero	El día de hoy, siendo las 7:30 de la mañana, llega a la Unidad Operativa Victoria Reyes en compañía de su mamá la señora Lissny, informa que en el transcurso del día de ayer la menor presentó buen estado general, por lo que mostrará el día de hoy en el horario habitual en el momento de ingreso se observa buen estado físico, emocional y de salud. por lo tanto, se informa cierre de la novedad por inasistencia del día de ayer. En este punto finaliza el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Vivian Jeanette Profesional de Atención a la Primera Infancia	Lissny Ochoa 1077849632

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19-03-25	11:03 am	Casa	La Señora Lissny Ochoa Madre de Victoria, Se comunica con la maestra para comunicar que la niña no asistirá al jardín los días 19 y 20 de Marzo de 2025 debido a que le cambiaron los turnos laborales y no tiene red de apoyo para dejar a la menor al jardín en los días mencionados, por lo cual la niña estará bajo el cuidado de su abuela, se le solicita informar cualquier novedad que se presente durante los días de inasistencia y se le indica que se realizará seguimiento hasta su día de regreso al jardín fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-03-25	7:42 am	JIC Antón Pinero	Siendo las 7:42 am del martes 25 de Marzo de 2025 Victoria llega al jardín en compañía de su madre, la Señora Lissny comenta que la niña estuvo muy bien estos días en casa bajo su cuidado y el de su abuela sin presentarse ninguna eventualidad. Victoria ingresa en buen estado de salud física y emocional presente motivo por el cual culmina el seguimiento por inasistencia se da lectura al registro y en acuerdo firman las partes. 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
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia	Lissny Ochoa 1077849632

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: F-SIN-PRES-008 | Versión: 2 | Fecha efectiva: [illegible] | Página 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: JIC Antiguo Country | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Comunitario | NUIP: [illegible] | NIÑA O NIÑO: Victoria Dajes Ochoa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lissy Ochoa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lissy Ochoa | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Montañez Del - Viviana Jaramillo G.

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 No

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28 03 23	12:40	casa	Se realiza comunicacion telefónica con la Señora Lissy Ochoa el día 28 de Marzo de 2023 a las 12:40 pm para conocer el motivo de inasistencia de la niña al jardín, la madre de la niña comunica que nuevamente le asignaron otro turno laboral el cual le impide desplazarse con la niña hasta el jardín y no tiene red de apoyo que le ayude a traer a victoria este día, por lo cual la niña estará bajo el cuidado de su abuela en casa. Se le solicita informar cualquier novedad que se presente y se indica que se realizara seguimiento hasta su día de regreso al jardín. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez Profesional de 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 ✓	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31 marzo 2023	12:50	Casa	El día de hoy siendo las 12:50 del día se comunica a través de llamada telefónica con la señora Lissy Ochoa, madre de Victoria, para conocer el motivo de inasistencia de la menor, la señora Lissy informa que por motivos laborales se pide llevar a la niña al Jardín, a lo que se aprueba el día de hoy en casa bajo el cuidado de la abuela se indaga por el estado de salud de Victoria, la señora Lissy informa que no se ha presentado ninguna novedad, a lo que se hace informe cualquier eventualidad de manera oportuna. Se adjunta soporte una vez Victoria retorne a la Unidad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.078
Versión: 2
Fecha Efectiva: 2021/01/20
Página 1 de 1

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Pinilla RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luido Cubino

NIVEL Caminadores NUIP 1011[illegible] NIÑA O NIÑO Aurora Lucía [illegible] Pinto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Celenia Pinto

ACUDIENTE PRINCIPAL Celenia Pinto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Lorena Montañez M.

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 OK
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19-03-25	8:52am	Casa	El día 19 de Marzo de 2025 a las 8:52 am la señora Celenia Pinto se comunica con la maestra del nivel para informar que su hija Aurora no asistirá al jardín los días 19 y 20 de Marzo debido a que tiene permiso (licencia laboral) y podrá estar en casa para compartir con su hija, ya que entre semana por sus horarios no se le facilita, indica que Aurora estará bajo su cuidado. Se le solicita informar cualquier novedad que se presente y se le informa que se realizará seguimiento hasta su día de regreso al jardín. Fin del registro.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO OK
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25-03-25	7:05am	JIC Antón Pinilla	Siendo las 7:05 am del Martes 25 de Marzo de 2025 Aurora llega al jardín en compañía de su madre, la Señora Celenia informa que la niña estuvo bien durante el fin de semana en casa bajo su cuidado sin presentarse ninguna novedad o eventualidad a reportar. Aurora ingresa al salón en buenas condiciones de salud física y emocional aparente por lo cual culmina el seguimiento por inasistencia. Se da lectura al registro y en acuerdo firman las partes. 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
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia	Celenia Pinto 1065588223

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

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-369 | Versión: 3 | Fecha Vigente: 02/01/2024 - 29/04/2024 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa | UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinilla | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Caminadores | NUIP: 1043765426 | NIÑA O NIÑO: Samuel Torres Sanabria

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Amy Sanabria

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amy Sanabria | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Montañez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25-03-25	8:48	casa	El día 25 de Marzo de 2025 a las 9:48 am la Señora Amy Sanabria se comunica con la maestra del nivel para informar que el niño no asistirá el día de hoy al jardín ya que presentó tos durante la noche motivo por el cual no pudo descansar bien la madre prefiere que este en casa para que pueda descansar e informa que mañana asistirá con normalidad. Se le solicita informar cualquier novedad que se presente y se le indica que se realizará seguimiento al niño hasta el día de regreso al jardín. Am del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-03-25	8:12 am	JIC Antón pinilla	Siendo las 8:12 am del miercoles 26 de marzo de 2025, Samuel llega al jardin en compañia de su madre, quien comenta que el niño estuvo bien el dia de ayer bajo su cuidado en casa sin presentarse ninguna eventualidad. El niño ingresa al salon en buen estado de salud fisica y emocional aparente motivo por el cual termina el seguimiento por inasistencia. Se da lectura a registro y en acuerdo firman los padres. 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
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia	Amy SANABRIA 1015470957

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 3
Fecha: 02/10/2020 - 20/07/2021
Página: 1 de 3

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: UIC Antón Pulero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zuleidy Guerra

NIVEL: Caminadores | NUIP: 1014319 000 | NIÑA O NIÑO: Caitleya Clemente Peralta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sonia Clemente

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sonia Clemente | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Montañez

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											
25-03-25	9:04 am	Casa	El día 25 de Marzo de 2025, la Señora Sonia Clemente se comunica con la maestra del nivel para informar que su hija Caitleya no asistirá al jardín los días del 25 al 28 de Marzo de 2025 ya que ella tiene permiso y estará en casa con la menor compartiendo tiempo de calidad. Se le solicita informar cualquier novedad que se presente y se le informa que se realizara seguimiento a la niña hasta su día de regreso al jardín. Fin del registro. Se agenda seguimiento para el 27 de Marzo de 2025											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia			No aplica.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27-03-25	13:20 pm	Casa	Se realiza comunicación telefónica con la señora Sonia Clemente como seguimiento por inasistencia de Caitleya, la familiar indica que la niña ha estado muy bien comportamiento con su mamá algunas salidas al parque y tiempo de calidad durante los días de permiso que le otorgaron en el trabajo, sin presentarse ninguna novedad hasta el momento, la madre informa que la niña regresará con normalidad al jardín el día lunes. Se le informa que se realizará seguimiento hasta su día de regreso al jardín. Fin del registro											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia			No aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
31 marzo 2025	7:48 am	UIC Antón Pulero	El día de hoy, siendo las 7:48 de la mañana, llega a la Unidad Operativa Caitleya Clemente en compañía de su mamá, la señora Sonia informa qué, en el transcurso de la semana la menor presentó buen estado de salud sin ninguna novedad que le impidiera participar en las actividades diarias del hogar y consumir los alimentos brindados. Por tal motivo, retorna al Jardín Infantil en el horario habitual; se observa buen estado físico, emocional y de salud, por lo tanto se da cierre a novedad por inasistencia. En este punto Finaliza el registro											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Uriel Jiménez Profesional de Atención a la Primera Infancia			Sonia Clemente 1067846761											

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

Powered by CamScanner