PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-109
Versión: 5
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA JI Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cerro

NIVEL Transición NUIP 1016609515 NIÑA O NIÑO Noah Santiago Mejia Rodriguez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Diana Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Lusco

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 NOVEDAD
07 Marzo 2025	8:50 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza el llamado telefónico al numero 3279346186 para preguntar por la inasistencia del niño, la llamada es atendida por la señora Diana madre del niño quien refiere: "Pase el dia de hoy mediman el dia en mi trabajo y espero aprovechar con mi familia entonces deje al niño en casa para pasar tiempo de calidad con mi bebe". La docente agradece la información y le solicita informar cualquier novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lisa Fernanda Ortiz Tinjacaga / Lusco Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10 Marzo 2025	7:30 AM.	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Diana para dejar a su hijo en la ciudad o escuela, la madre refiere que el niño ha estado en perfecto estado y se evidencia que ingresa en optimas condiciones, teniendo en cuenta que la novedad no fue abierta por salud se cierra esta novedad abierta el siete de Marzo. En este punto finaliza y se cierra esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lisa Fernanda Ortiz Tinjacaga / Lusco Profesional de Atención a la Primera Infancia	Diana Rodriguez [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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 07/2025
Página 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar — UNIDAD OPERATIVA JI Antonio Pinzón — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cuervo

NIVEL TRANSICIÓN — NUIP 1014317356 — NIÑA O NIÑO Samuel Cabrera Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Edwar Cabrera

ACUDIENTE PRINCIPAL Edwar Cabrera — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luisa O

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
01 Marzo 2025	7:00 AM	JI Antonio Pinzón	Siendo la hora mencionada se acerca el señor Edwar Cabrera padre de Samuel para dejar a su hijo en la unidad operativa, el padre refiere: "Todo estuvo muy bien, viajamos, disfrutamos y ya, el niño no se ha enfermado y ha estado comiendo super bien" la docente evidencia que el niño se encuentra en optimas condiciones por lo que ingresa y se cierra la novedad abierta el 28 de Febrero.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tintinago — Profesional de Atención a la Primera Infancia	Edwar Felipe Cabrera 1005-778090 Papá

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
12 Marzo 2025	15:00 PM	JI Antonio Pinzón	Siendo la hora mencionada se acerca el señor Edwar Moreno Tio de Samuel para retirar al niño de la unidad operativa ya que no acuerda con quien lo recoja mas tarde, se entrega el niño en optimas condiciones indicando que recibio cada uno de los alimentos en este periodo tiempo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tintinago — Profesional de Atención a la Primera Infancia	1031160805 Tio.

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	7:10 AM	JI Antonio Pinzón	Siendo la hora mencionada se acerca el señor Edward padre de Samuel para dejar a su hijo en la unidad operativa, El niño ingresa en optimas condiciones y teniendo en cuenta que no se ha presentado novedad por salud se atiende y se cierra esta novedad abierta el doce de Marzo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tintinago — Profesional de Atención a la Primera Infancia	Edward Felipe Cabrera 1005-778090. Papá

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-108 | Versión: 1 | Fecha: [illegible] | Página 1 de 1

MODALIDAD: Familiar | UNIDAD OPERATIVA: JI Antón Pinulero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL EDUCATIVO: Transición | NUIP: 1015488768 | NIÑO O NIÑA: María José López Rodríguez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carol López | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa O.

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
07 Marzo 2025	9:00 AM	JI Antón Pinulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamada telefónica al número 3025101184 la llamada es atendida por la señora Carol López al preguntar por la inasistencia refiere: "Profe el día de hoy está haciendo mucho frío y aun día pesar sacarla porque veo en noticias que hoy mucho niño enfermo entonces la dejo en casa al cuidado de mi mamá". la docente agradece la información y le solicita informar cualquier novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz T / Luisa O. 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
10 Marzo 2025	7:08 AM	JI Antón Pinulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Carol López para dejar a su hija María José en la unidad operativa, la madre refiere: "Profe la estaba esperando entonces la traigo, no ha tenido fiebre nada" la docente agradece la información y le solicita informar cualquier situación. Teniendo en cuenta que la novedad no se dio por salud se finaliza y se cierra esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz T / Luisa O. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Carol López (mamá)

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
13 Marzo 2025	10:00 AM	JI Antón Pinulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 3025101184 para preguntar por la inasistencia de la niña, la señora Carol refiere que: "Profe estaba haciendo mucho frío y nos gripa nos a muchachos en casa" la docente agradece la información y le recuerda la importancia de la asistencia a la unidad operativa ya que se adquiere un compromiso durante la matrícula. En este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Intriago / Luisa O. 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
14 Marzo 2025.	7:50 AM	JI Antón Pinulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Carol para dejar a su hija en la unidad operativa, la niña ingresa en optimas condiciones, y teniendo en cuenta que no hay novedad por salud se finaliza y se cierra la novedad abierta el trece de Marzo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Intriago / Luisa O. Profesional de Atención a la Primera Infancia	CAROL LOPEZ (MAMA)

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309 | Versión: 5 | Fecha: Marzo (2021015309 - 2025/2021) | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JJ Anton Pinzón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Tránsito NUIP: 1233202060 NIÑA O NIÑO: Alejandro Javier Ortiz Mosquera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gina Mosquera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gina Mosquera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa O

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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 Marzo 2025	7:37 AM	JJ Anton Pinzón	Siendo la hora mencionada durante el ingreso de los niños, ingresa Alejandro, con el certificado odontológico en la mano, el padre de familia al ser llamado telefónicamente para firmar la novedad refiere "Profe se pasó de afán y salí corriendo porque venía el bus" la docente agradece la información recibe el certificado odontológico en físico se evidencia en óptimas condiciones y cerca en septiembre. Se cierra la novedad por Salud iniciada en febrero.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz 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 X	____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 Marzo 2025	13:05 PM	JJ Anton Pinzón	Siendo la hora mencionada se encuentra la señora Gina, luz no es la madre de Alejandro, quien refiere: "Profe el día de hoy Alejandro no asiste porque aquí mañana no tiene clase, aprovechamos mas de viaje con toda la familia para disfrutar en espacio franquilos" la docente agradece la información y le solicita informar cualquier novedad. En este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tintinago Profesional de Atención a la Primera Infancia	Gina. Mosquera (mamá)

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				X		SI ____ NO X	____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 Marzo 2025	8:50 AM	JJ Anton Pinzón	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 3236481130 para preguntar por la inasistencia de Alejandro, la madre refiere: "Profe Alejo está bien pero hoy vinimos a viajar con mi esposo aprovechando el puente tan largo, si Dios lo permite nos devolvemos el jueves, también te cuento que no voy a tener celular entonces nos vemos el viernes o ya el jueves o viernes nos llamas que creo que ya tendré el celu" se genera acuerdo de que el día jueves se realizará llamado telefónico.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tintinago 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 X	____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 Marzo 2025	16:10 PM	JJ Anton Pinzón	Siendo la hora mencionada se realizo llamado telefónico a la señora Gina madre de Alejandro a la hora y día acordado al número 3236481130 para preguntar por el niño, la madre refiere: "Profe no nos hemos ido, estamos en Melgar pero si Dios lo permite el lunes y asiste Alejo, igual Gracias, también me puedes llamar el lunes en dado caso que no logre llegar porque mi celu se lo llevo mi esposo ahora en la noche". Se agradece y se realizará seguimiento el lunes

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tintinago 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: Marzo 12/2021 (1530) - 2040/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JI Anton Prutero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zuly Cuervo

NIVEL: Familia NUIP: 1233701950 NIÑA O NIÑO: Jose Enrique Mosquera Cordoba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Flor Mosquera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Flor Mosquera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lucia O.

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 Marzo 2025	7:30 AM	JI Anton Prutero.	Siendo la hora mencionada se dialoga con la señora flor indicando que a la fecha no ha dado cumplimiento con ningun certificado médico por lo que, la madre de familia refiere: "Seño yo estoy intentando sacar las citas y como soy cabeza de hogar a veces se me pasa pero sigo luchando", la docente agradece la información y le solicita sacar las citas lo mas pronto posible ya que el tercer compromiso se remitirá al area de psicologia, se realizará seguimiento el otro mes

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julia Fernanda Ortiz Tintinago / Lucia O Profesional de Atención a la Primera Infancia	flor mosquera 43970374

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

Salud.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA Jl Antonio Nariño RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cubillos

NIVEL Prejardín NUIP 1016972176 NIÑA O NIÑO Thiago David Cortes Acosta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Andrea Acosta

ACUDIENTE PRINCIPAL Andrea Acosta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luisa O

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 NOVEDAD
25 Marzo 2025	9:20 AM	Jl Antonio Nariño	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al numero 3123175282 para informar que a la fecha no han dado cumplimiento con el certificado odontológico por lo que la madre refiere: "Profe no me han dado la cita porque no hay agenda" se le docente recomienda pasar un derecho de petición para solucionar teniendo en cuenta que de no hacerlo se remitirá a psicología, se realizará seguimiento el siguiente mes. En este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz T / Luisa O 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: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 2021/5/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JT Antonio Nariño RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Prejardín NUIP: 1018570774 NIÑA O NIÑO: Athaya Isabela

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Veronica Espino

ACUDIENTE PRINCIPAL: Veronica Espino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jessica

Salud

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 NOVEDAD
25 Mayo 2025	9:20 AM	JT Antonio Nariño	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 3006632527 para preguntar por los soportes medical (Toxicológico, auditivo, odontológico, ley madre de familia) refiere "Profe ya intento todos los días cargarlos sin embargo siempre me dicen que no hay agenda la docente le brinda orientación para el proceso y le recomienda que los suba pronto ya que de no hacerlo se remitirá al área de psicología. Se realizará seguimiento en el otro mes. En este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jessica Fernanda Ortiz Tinjaca 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: 0
Fecha: Marzo 12/2015/SDS - 20/02/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa — UNIDAD OPERATIVA: Jt Anton Arrieta — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Jardin A — NUIP: 1080197209 — NIÑA O NIÑO: Victoria Rios Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alyuris Avila

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alyuris Avila — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Ortiz

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	9:10 AM	Jt Anton Arrieta	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefonico al numero 3102490229 para preguntar por la inasistencia de la niña, la señora Alyuris madre de tengla de la niña, la señora Alyuris madre de Victoria refiere: " Hola profe es que el dia sabado la niña presento fiebre bastante alta y decidimos traerla con mi esposo, la primera vez indicaron que todo estaba bien pero al solicitar mas examenes la pediatra en una radiografia evidencio que sus pulmones

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	estaban congestionados y la diagnostico con Neumonia y aun estamos hospitalizados, la niña se ha visto mejor incluso la doctora hoy dijo que talvez mañana la dejaban salir pero aun no se sabe, ella ha rezado gracias a Dios y mientras tanto la cuido yo y la docente agradece la infomacion y le solicita informar cualquier cosita, de igual forma se le indica a la

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	agrito que se realizará seguimiento cada dia para saber el estado de salud de la niña. En este punto finaliza esta llamada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz T. Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04 Marzo 2025	8:00 AM.	Jt Anton Arrieta	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefonico al numero 3102490229 para preguntar por el estado de salud de la niña, la madre refiere: " Profe hoy la e estado super bien, iremos a dar salida, el dia de hoy el pediatra dijo que estaba para ir a casa pero dijo la doctora para evitar contagios de mas virus, pero yo la veo perfecta incluso ha comido super bien" la docente agradece la información y le solicita informar cualquier información. En este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz T. Luisa O 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: 9 | Fecha: Memo 12021015300 - 29/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa | UNIDAD OPERATIVA: JI Anton Pirulero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Tránsito | NUIP: 1080791709 | NIÑA O NIÑO: Victoria Rios Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alyoris Avila

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alyoris Avila | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa O

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 Marzo 2025	09:00 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamada telefónica al número 3102490229, la llamada es atendida por la señora Alyoris quien refiere: "Profe ya estamos en casa y la doctora cuidadosa nos mando recomendaciones y todo pero ella esta bien muy juiciosa ha estado comiendo bien, mañana queda sin celador porque se lo lleva mi esposo al trabajo entonces no podrá contestar pero agradezco que siempre estén pendientes" Se agradece la información y se realizara seguimiento el viernes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz T Profesional de Atención a la Primera Infancia	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07 Marzo 2025	10:00 AM	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al numero 3102490229 para saber el estado de salud de la niña, a lo madre refiere "Profe ella esta bien ayer tuvo fiebre bajita pero gracias a Dios ha estado muy bien soy yo la que tiene gripe pero ella ha estado comiendo muy bien, ahora envio foto de la incapacidad porque no pude salir para dejarla igual ya le estoy cotizando la docente agradece la información y le solicita informar cualquier novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tinhuago / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10 Marzo 2025	09:30 AM.	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefonico al numero 3102490229 para el seguimiento por salud de la niña, la madre durante la llamada envia una whatsapp foto de la incapacidad y refiere que hasta hoy es la incapacidad, la niña no ha presentado fiebre sin embargo el dia de hoy en la tarde tiene cita medica y allí definen si la niña continue el dia de mañana o le dan mas incapacidad. la docente agradece la enformación y le solicita informar cualquier novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tinhuago / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 Marzo 2025	8:50 AM.	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamada telefónico al numero 3102490229 la llamada es atendida por la señora Alyoris quien refiere "Profe el doctor dijo que todo estaba bien y enviaron control para dentro de un mes, pero mi esposo y yo decidimos dejar a Valeria en casa por esta semana para que se recupere mejor y no se si se pueda minimizar las horas porque no hay nada nuevo" Se genera acuerdo de seguimiento hasta el dia Viernes catorce e informar cualquier novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tinhuago / LUISA O 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 Guamal — UNIDAD OPERATIVA JI Anton Pinzon — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cuervo

NIVEL Educación — NUIP 1010104701 — NIÑA O NIÑO Victoria Rios Avila

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Alyuris Avila

ACUDIENTE PRINCIPAL Alyuris Avila — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Lusa

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14 Marzo 2025	9:00 AM	JI Anton Pinzon	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefonico al numero 3102490229 para preguntar por el estado de salud de la niña, la señora Alyuris refiere: Profe ella ha estado muy bien, ha dormido descansado y aunque le quedo la tos se ve muy bien y el doctor dijo que era lo cultural que le quitaba ahí que Dios mediante mañana vuelve el lunes al jardín, la docente agradece la información y le solicita informar cualquier novedad de igual forma le solicita hacer los soportes en fotocopia. En este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lusa Fernanda Ortiz Tinjacaa / Lusa — Profesional de Atención a la Primera Infancia	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Marzo 2025	7:20 AM	JI Anton Pinzon	Siendo la hora mencionada, ingresa la niña Victoria Rios a la unidad operativa, la madre refiere que la niña hoy esta muy bien de salud sin embargo se le indica a la madre de familia que realizara las observaciones durante la jornada y dependiendo de la misma se cerrara la novedad en la tarde. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lusa Fernanda Ortiz Tinjacaa / Lusa — Profesional de Atención a la Primera Infancia	*Alyuris Avila. 5135342

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19 Marzo 2025	16:05 PM	JI Anton Pinzon	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Alyuris para dejar a su hija en la unidad operativa, la docente le indica que durante la jornada la niña estuvo muy bien de salud no ha presentado ningun malestar si no por lo contrario interactuo con sus pares y recibio cada uno de los alimentos, teniendo en cuenta lo anterior se cierra y se finaliza esta novedad abierta el dia 3 de Marzo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lusa Fernanda Ortiz Tinjacaa / Lusa — Profesional de Atención a la Primera Infancia	*Alyuris Avila 5135342.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19 Marzo 2025	8:30 AM	JI Anton Pinzon	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al numero 3102490229 para preguntar por la inasistencia de la niña la madre refiere. "Profe hoy no la llevamos porque amaneció lluviando y por lo que la niña estuvo hospitalizada mas de pureda llevarla, pero ella esta bien incluso ya desayuno", la docente agradece la información y le solicita informar cualquier novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lusa Fernanda Ortiz Tinjacaa / Lusa — 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: 8 | Fecha Vigencia: 02/12/2024 - 30/04/2025 | Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba | UNIDAD OPERATIVA Jl Anton Pirulero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cuervo

NIVEL Transición | NUIP 1028022209 | NIÑA O NIÑO Victoria Rios Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Alyuris Avila

ACUDIENTE PRINCIPAL Alyuris Avila | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luisa O

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 Marzo 2025	12:05 PM	Jl Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al numero 3102490229 para preguntar por la inasistencia de la niña, la madre refiere: "Profe hoy nos vinimos para Tolima a hora caliente aprovechando el puente y que mañana no hay clase, igual le cuento que Victoria esta muy bien, la docente agradece la información y le solicita informar cualquier novedad en este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tintinago / Luisa O 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
25 Marzo 2025	09:50 AM	Jl Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Alyuris para dejar a su hija Victoria en la ciudad operativa, la madre refiere que la niña ha estado hay tarde de Salud, la niña se observa en optimas condiciones por lo que queda ingresa a la ciudad operativa y teniendo en cuenta que no hay novedad de salud se cierra y se finaliza esta novedad siendo el dia 19 de marzo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tintinago / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	• Alyuris Avila 51135342.

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 Marzo 2025	9:00 AM	Jl Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al numero 3102490229, la llamada es atendida por la señora Alyuris, la docente le expresa que a la fecha no ha dado cumplimiento con el certificado odontológico por lo que la madre refiere: "Profe me disculpo pero justo cuando dieron la cita fue que la niña estuvo hospitalizada y a la fecha no hemos podido reprogramar porque no hay citas" la docente agradece e informa que el otro mes se realizará seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tintinago / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	no aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 Marzo 2025	9:40 AM	Jl Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al numero 3102490229, la señora Alyuris quien contesta el celular refiere: "Profe hoy vamos para el médico porque anoche la niña tuvo fiebre y estuvo malita y nos da mucho miedo porque estuvo hospitalizada hace poco, apenas me den información te digo". la docente agradece la información y le solicita informar cualquier novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tintinago / Luisa O 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: 0 Fecha: Memo I2021815308 - 29/06/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón | UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cubillos

NIVEL: Párvulos A | NUIP: 1080199709 | NIÑA O NIÑO: Victoria Ríos Ávila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alyns Avila

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alyns Avila | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Ortiz

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
31/03/2023	9:00am	Jl Anton Pinero	Siendo la hora mencionada se recibe una llamada por parte de la tía de Alyns, donde informa que ella se encuentra un poco enferma y al no tener a nadie que traiga o recoja a la niña pensó dejarla en casa para quedarse ella también. Menciona que ha estado bien la niña durante el fin de semana, por lo que ya no se preocupa por algo más grave. Se realiza la novedad que corresponde.

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 12021015300 - 29/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón | UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pirulero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zulda Cuervo

NIVEL: Párvulos A | NUIP: 1019318391 | NIÑA O NIÑO: Mónica Luciana Niño Lugue

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Grecia Sinat Lugue

ACUDIENTE PRINCIPAL: Grecia Lugue | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/03/2025	07:45	JIC Antón Pirulero	Siendo las 07:45 se acerca la señora Grecia Lugue a dejar a la niña en el jardín, asegurando que durante todo el fin de semana estuvo mejor de salud y ya esta en condiciones de asistir al jardín. Así mismo, asegura que le ofreció todos los cuidados necesarios y alimentación, asegurandose de que todo estuviera bien. Se recibe a la niña y verifica que su salud esta bien, por lo que se da cierre a la novedad con la firma de la madre para cerrarlo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Grecia Lugue PPT 391A401

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
[redacted] 09/03/2025	13:30	casa	Siendo las 13:30 se llama a la señora Grecia Lugue para indagar acerca de la inasistencia de la niña, ella manifiesta que saldrian de la ciudad por temas personales y que a donde va no tendrán mucha señal, por lo que no sabe si podran contestar el telefono. Manifiesta que regresaran el jueves en la tarde por lo que el viernes ya debera asistir la niña con normalidad. Se le indica que se hará la novedad y que el viernes se le llamará ya sea para dar cierre o continuidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia 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
[redacted] 09/03/2025	07:45	JIC Antón Pirulero	Siendo las 07:45 se acerca la señora Grecia Lugue a dejar a la niña en el jardín, indicando que lograron solucionar los inconvenientes que se les presentaron y que ya la niña asistirá con normalidad. Asegura que le ofrecieron la alimentación y cuidado necesarios, para verificar que todo estuviera bien. Se recibe a la niña verificando que esta en buen estado de salud y se le da cierre a la novedad de los dias 04, 05 y 06 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
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Grecia Lugue PPT 391A401

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
13/03/2025	13:20	casa	Siendo las 13:20 se llama a la señora Grecia para indagar acerca de la inasistencia de la niña, ella manifiesta que tiene un inconveniente para recogerla y dejarla en el jardín, y por esta razón no podra traerla, pero se asegura que le brindará los cuidados y alimentación necesarios para su desarrollo mientras esta en su casa. Se le informa que se hará la debida novedad, que se cerrará unicamente al regreso de la niña al jardín y verificando su salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo I2021015300 - 2006/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón pinero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Lucino

NIVEL: Prejardín A | NUIP: 1019318349 | NIÑA O NIÑO: Municia Luciana Niño Lugue

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Grecia Sinai Lugue

ACUDIENTE PRINCIPAL: Grecia Lugue | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza

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
11/03/2025	07:50	JIC Antón pinero	Siendo las 07:50 se acerca la señora Grecia a dejar a la niña en el jardín; en este momento asegura que todo estuvo bien durante el día anterior, que la niña recibió las atenciones, cuidados y alimentación necesaria para su desarrollo y bienestar. Se recibe a la niña observando que está muy bien de salud y que no presenta ningún sintomatología o inconveniente físico, por lo que se le indica que se dará cierre a la novedad realizada el día anterior.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza pinzon - Profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Grecia Lugue PPT 3154401

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/03/2025	13:15	casa	Siendo las 13:15 se llama a la señora Grecia Lugue para indagar el porque de la inasistencia de la niña hoy; ella manifiesta que tiene que hacer una diligencia importante y no tendrá quien recoja o deje a la niña y por esta razón la llevará con ella, asegurará que la alimentación y cuidados no le harán falta y notificara cualquier novedad. Se le informa que se realizará la novedad correspondiente a la inasistencia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia 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
20/03/2025	13:00	casa	Siendo las 13:00 la señora Grecia Lugue se comunica con la maestra para informar que saldrá de la ciudad y por esta razón no podrá asistir al jardín, manifiesta que ella le ofrecerá la alimentación y cuidados necesarios, de modo que no debe existir preocupación al respecto. Se le informa que le hará la novedad correspondiente por la falta y se le recomienda mantener la asistencia de la niña lo que más se pueda; se dará cierre a la novedad cuando la niña regrese.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia 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
25/03/2025	08:09	JIC Antón pinero	Siendo las 08:09 se acerca la señora Grecia a dejar a la niña en el jardín en este momento se revisa que la niña esté en buenas condiciones físicas y de salud. Adicional, se le informa y/o recuerda que aún está pendiente para entregar el certificado odontológico de la niña, y se le insta a sacar cita médica lo más pronto posible. Se le indica que se realizará la novedad de compromiso de salud con plazo de un mes.

Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Grecia Lugue PPT: 3154401

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20231015306 - 2023/10/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cueto

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1011315391 NIÑA O NIÑO: Monica Lucia Niño Lugo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Grecia Sirat Lugo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Grecia Lugo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza

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
28/03/2025	13:15	Casa	Siendo las 13:15 se llama a la señora Grecia Sirat Lugo para indagar acerca de la inasistencia de la niña; ella informa que debido a un descanso dado en el trabajo saldra el fin de semana de Lugo, por lo que la niña no asistira el viernes 28 de marzo. Así que ella informará si el regreso se dará el lunes siguiente. Se le informa que es muy importante asistir, porque se hará la novedad correspondiente a la falta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza Profesional de atención a la primera infancia JI 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
31/03/2025	07:50	JIC Antón Pinero	Siendo las 07:50 se acerca la señora Monica en compañía de su esposo a dejar a la niña, indicando que el viaje estuvo muy bien que se divirtieron mucho; que todo está perfecto y la niña goza de buena salud. Se recibe a la niña y se confirma que esta muy bien y que puede compartir con los demás. se le informa que se dará cierre a la novedad con la firma de la mamá y dejando todo por escrito.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza Profesional de atención a la primera infancia JI Profesional de Atención a la Primera Infancia	Grecia Lugo ppt 3954407

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

Scanned with 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: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Olivo

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1014 317 913 NIÑA O NIÑO: Adryan Josue Martinez Palencia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorelys Palencia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorelys Palencia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza

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
13/03/2025	13:00	casa	Siendo las 13:00 se llama a la señora Yorelys Palencia para preguntar acerda de la inasistencia del niño, ella manifiesta que tuvo cita medica con el y por esta razón no asistirá hoy, porque la hora no le favorece en los desplazamientos y no contará con el tiempo suficiente para hacerlo. Se le informa que se realizará la novedad correspondiente y se le solicita pedir certificación médica para agregar a la historia social del niño/a cuando asista.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/03/2025	07:35	JIC Antón Pirulero	Siendo las 07:35 se acerca la señora Yorelys Palencia a dejar al niño en el jardín, donde indica que le fue muy bien en su cita medica, y ahora esta completamente segura que el desarrollo y salud del niño son los adecuados. Manifiesta que no obtuvo certificado médico porque era consulta de seguimiento, pero que el niño ya toma para no perder más días en el jardín. Se recibe al niño en buenas condiciones y se cierra la novedad con su firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yorelis Palencia 1049899040

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
25/03/2025	07:30	JIC Antón Pirulero	Siendo las 07:30 se acerca la señora Yorelis Palencia a dejar al niño en el jardín; en este momento se le recuerda que aún esta pendiente la entrega del certificado odontologico del niño y se le recomienda sacar la cita lo más pronto posible; ella manifiesta que no ha logrado encontrar horario disponible para agendarla pero que va a continuar insistiendo. Se le informa que se realiza la novedad de compromiso de salud.

Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yorelis Palencia 1049899040

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
26/03/2025	13:15	casa	Siendo las 13:15 se llama a la señora Yorelis Palencia para preguntarle acerca de la falta del niño al jardín hoy; ella manifiesta que pasó mala noche y lo siente indispuesto, el por esta razón que prefiere dejarlo en casa con su hna para observar como pasa el día. Asegura que le brindará la alimentación y cuidados necesarios. se le informa que se realiza la novedad correspondiente y que cerrará al regreso del niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la Primera Infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

Scanned with 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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Ayala

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1019312993 NIÑA O NIÑO: Adryan Josue Martinez palencia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorelis Palencia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorelis Palencia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza

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
27/03/2025	07:30	JIC Antón Pinilero	Siendo las 07:30 se acerca la señora Yorelis Palencia en compañía de su hermana para dejar al niño en el jardín allí informa que ya observó que el niño estaba bien y por esta razón decide traerlo al jardín. Insiste en que caso de presentarse algo porfavor la llamen o notifiquen lo mas pronto posible. Se deabe al niño en buenas condiciones físicas y emocionales, por lo que se le informa que se dará cierre a la novedad con su firma hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yorelis Palencia 1049899040

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

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 9 | Fecha: Memo 20201018306 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Antero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Activos 4 NUIP: 1233701952 NIÑA O NIÑO: Camila Andrea Rodriguez Benitez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Betsy Bonilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Betsy Bonilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza

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
25/03/2025	08:05	JIC Antón Antero	siendo las 08:05 se recibe la señora Betsy Bonilla en compañía de su esposo a dejar a la niña en el jardín. Se le recuerda que aún está pendiente la certificación odontológica de la niña y que es necesario agendar la cita lo más pronto posible. Así mismo, ella asegura que ha tratado de obtener la cita, pero tampoco ha tenido la disponibilidad de tiempo como ella quisiera, pero se seguirá intentando. Se le indica que se realizará la novedad de compromiso de salud. Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Betsy Bonilla 1143363370

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

Scanned with 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: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Reino

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1019318099 NIÑA O NIÑO: Emanuel Arteaga Arias

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Stephany Arias

ACUDIENTE PRINCIPAL: Stephany Arias PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza

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
03/03/2025	08:00	JIC Antón Pinero	siendo las 08:00 se acerca la señora Stephany Arias a dejar al niño en el jardín, asegurando que durante el fin de semana no evidencio ningún sintoma o malestar, por lo que siento que ya es momento de retomar su asistencia al jardín. Asegura que le brindó la alimentación necesaria y los cuidados que requirió. se le notifica que se observa que el niño esta bien y no presenta malestar, por lo que se 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
Angie Johanna Mendoza - profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	1028.296 324

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
07/03/2025	13:00	Casa	siendo las 13:00 se llama a la señora Stephany Arias para indagar acerca de la inasistencia del niño, ella manifiesta que debido a la media jornada le queda difícil desplazarse al jardín para recogerlo y no tiene a nadie de la familia que le pueda ayudar; por lo que prefiere dejarlo en casa y asegura que le brindará la alimentación y cuidados necesarios. Se le notifica que se realizara la novedad necesaria y se dara cierre al registro niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - profesional de atención a la primera infancia 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
10/03/2025	08:00	JIC Antón Pinero	siendo las 08:00 se acerca la señora Stephany Arias a dejar al niño en el jardín; en este momento indica que el fin de semana la salud del niño estuvo muy bien y compartieron como familia y hoy lo trae para retomar su jardín, como indico en la llamada del viernes. Se recibe al niño, verificando que este bien física y emocionalmente, y al verificarlo se procede a cerrar la novedad con la firma de la mamá quien confirma esta información.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	1.028.296324

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
25/03/2025	08:00	JIC Antón Pinero	siendo las 08:00 se acerca la señora Stephany Arias para dejar al niño en el jardín; en este espacio se le recuerda que aún esta pendiente el certificado odontológico del niño y es necesario que solicite la cita médica; ella indica que ha intentado sacar cita, incluso se le asignó una pero fue cancelada ultima hora debido a un problema del medico. Se le reverda que se hará la novedad correspondiente ya le da timestre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	1.028.296.324

Salud

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015306 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1233701557 NIÑA O NIÑO: Jesus David Garcia Cuan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johanna Andrea Cuan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johanna Cuan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza

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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/2025	07:30	JIC Antón pirulero	Siendo las 07:30 se acerca la señora Johanna Cuan a dejar al niño en el jardín; ella manifiesta que ya se siente mejor y durante el fin de semana gozo de buena salud; razón por la que decide traerlo en este día. Ella indica que le ofreció la comida y cuidados necesarios para su desarrollo. Se recibe al niño y se confirma que está muy bien de salud, por lo que se le da cierre a la novedad realizada con la firma de la mamá.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Johanna Andrea Cuan 1000122201

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 X	___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/03/2025	13:05	casa	Siendo las 13:05 se llama a la señora Johanna Cuan para indagar acerca de la inasistencia del niño al jardín; ella indica que al ser media jornada no tiene quien lo recoja y por tal razón lo deja en casa. Asegura que le brindara la alimentación y cuidados necesarios y que el lunes retomará su asistencia sin problemas. Se le informa que se realizará la novedad correspondiente y se dará cierre al regreso del niño jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia 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 X	___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/03/2025	07:15	JIC Antón pirulero	Siendo las 07:15 se acerca la señora Johanna Cuan a dejar al niño en el jardín; allí asegura que le brindó la alimentación y cuidados necesarios, además de pasar tiempo en familia y compartir con los abuelos que muchas veces no pueden hacerlo. Se recibe al niño y se verifica que este bien de salud física y emocional, y confirmando que todo este bien la señora Johanna hace la firma de la novedad para dar cierre a la falta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Johanna Andrea Cuan 1000122201

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 X	___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/03/2025	07:50	JIC Antón Pirulero	Siendo las 07:50 se acerca la señora Johanna Cuan a dejar al niño en el jardín; en este momento se le recuerda que tiene pendiente el certificado odontológico del niño, por lo que es necesario sacar la cita medica lo más pronto posible; ella indica que ha intentado obtener la cita, pero no se la han otorgado y ella continua intentando, pero le dicen que no hay. Se le informa que se realiza la novedad de compromiso que le otorga el plazo de un mes.

Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Johanna Andrea Cuan 1000122201

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 8 | Fecha: Memo 20251015306 - 20/06/2025 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa | UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Reina

NIVEL: Parvulos 1 | NUIP: 1023984446 | NIÑA O NIÑO: Laura Valentina Guzman Avellaneda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Avellaneda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Avellaneda | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza

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
13/03/2025	13:15	casa	Siendo las 13:15 se llama a la señora Andrea Avellaneda para indagar acerca de la inasistencia de la niña hoy; ella indica que hoy tiene varias citas médicas con la niña de salud social, terapia ocupacional y psicologia, por esta razón se le hace imposible traerla al jardín, ella manifiesta que le ofrecera la alimentación y cuidados necesarios para que su desarrollo este bien y entregará las certificaciones indicadas. Se le informa que se realiza la novedad correspondiente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atencion a la primera infancia 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 V	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/03/2025	07:30	JIC Antón Pinero	Siendo las 07:30 se acerca la señora Andrea Avellaneda a dejar a la niña en el jardín, indicando que durante sus citas le fue muy bien y cumplio con lo indicado por ahora por el doctor. También manifiesta que le enviaran mas citas y controles debido a su diagnostico, pero que ella tratara de mantenerme informadas de todo lo que pase. Se le informa que al verificar que la niña esta bien de salud se cerrará la novedad realizada ayer con su firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	ANDREA AVELLANEDA 52954079

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
18/03/2025	13:00	casa	Siendo las 13:00 se llama a la señora Andrea Avellaneda para preguntarle acerca de la inasistencia de la niña al jardín hoy; ella manifiesta que tiene cita de neurologia, salud ocupacional y psicologia y por esta razón no podra traerla, pero asegura que le ofrecerá la alimentación y cuidados necesarios y notificara en caso de que algo suceda. Se le informa que se realizara la novedad correspondiente y esta se cerrará cuando la niña regrese 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
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia 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 V	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/03/2025	07:50	JIC Antón Pinero	Siendo las 07:50 se acerca la señora Andrea Avellaneda en compañia de su esposo para dejar a la niña en el jardín, indica que le fue muy bien en la cita medica, que le enviaron nuevamente terapia ocupacional y revisión odontologica. Asi mismo indica que la niña esta bien de salud, que estuvo muy bien desde la revisión y que le ofrecieron la alimentación y cuidados necesarios. Se le informa que se dará cierre a la novedad de hoy con su firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	ANDREA AVELLANEDA 52954079

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 1202 | 015305 - 2024/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa | UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Piruero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo
NIVEL: Parvulos A | NUIP: 1023989996 | NIÑA O NIÑO: Laura Valentina Guzman Avellaneda
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Avellaneda
ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Avellaneda | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza Pinzon

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 V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/03/2025	13:15	casa	Siendo las 13:15 se llama a la señora Andrea Avellaneda para indagar por la inasistencia de la niña; ella manifiesta que tiene citas medicas de neurologia y terapias por lo que no podra asistir al jardin durante el dia; Ella indica que le ofrecerá la alimentación y cuidados necesarios para su desarrollo. Se le informa que se hará la novedad correspondiente a su falta y que esta se cerrará la próxima semana al regreso de la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza – Profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
25/03/2025	08:30	JIC Antón Piruero	Siendo las 08:30 la señora Andrea Avellaneda a informar que Laura no asistirá hoy al jardin debido a sus terapias neurologica y de salud ocupacional; por esta razón se realiza novedad de inasistencia. Adicional, se le recuerda que aún esta pendiente el certificado visual, auditivo y odontologico, para lo que se le inuta a sacar los citas correspondiente. se le informa que se realiza la novedad de compromiso de salud con 1 mes plazo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza Profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	ANDREA AVELLANEDA 52954079

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
26/03/2025	13:20	casa	Siendo las 13:20 se llama a la señora Andrea Avellaneda para preguntarle acerca de la inasistencia de la niña hoy; ella indica que en este dia tambien tiene citas médicas, por lo que no la podia traer, pero va a entregar los soportes médicos que sean necesarios. Además, manifiesta que le ofrecera la alimentación y cuidados necesarios. Se le informa que se mantiene la novedad y esta cerrara al regreso de la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza- Profesional de atención a la primera infancia 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 V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/03/2025	07:45	JIC Antón Piruero	Siendo las 07:45 se acerca la señora Andrea Avellaneda al jardin para traer la niña, en este momento manifiesta que todo estuvo muy bien en las terapias y que debe continuar asistiendo a todas las que hacen falta. Entrega algunas recomendaciones que le dieron para la interacción con los demás niños y niñas desde lo social. Se le informa que debido a que hay que cerrar la novedad, que la niña ingresa bien de salud, cierra con la firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	ANDREA AVELLANEDA 52954079

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 12021015300 - 20/06/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pimero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cleves

NIVEL: Paiwios A NUIP: 1023989496 NIÑA O NIÑO: Laura Valentina Guzman Avellaneda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Avellaneda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Avellaneda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza

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
28/03/2025	13:30	casa	Siendo las 13:30 se llama a la señora Andrea Avellaneda para indagar acerca de la inasistencia de la niña hoy al jardín. Ella manifiesta que hoy tiene terapia de neurología y salud ocupacional lo que no podrá asistir. ella indica que todas estas citas estan programadas debido a la condición de la niña, por lo que es muy importante llevarlas. se le informa que no hay problema, que se hará la novedad correspondiente a la inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - profesional de atencion a la primera infancia JJ 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
31/03/2025	13:20	casa	siendo las 13:20 se llama a la señora Andrea Avellaneda para preguntar acerca del porque no asiste la niña hoy; ella manifiesta que continua con las terapias enviadas por el especialista por lo que no asistirá en todo el día y retomará al dia siguiente si no le es programada otra cita. Se le informa que se hará la novedad y que se recomienda traer el certificado de asistencia; se daria cierre a la novedad al ingresodebaria

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atencion a la primera infancia 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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 9
Fecha: Marzo (2021) 16 (06) - 2006 (2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cortes

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1195436497 NIÑA O NIÑO: Zue Cruz Lozano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Emy Lozano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Emy Lozano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza

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
25/03/2025	07:20	JIC Anton Pinilero	Siendo las 07:20 se acerca la señora Emy Lozano para dejar a la niña en el jardín; allí se aprovecha para recordarle que está pendiente la certificación visual y odontológica, por lo que se le recomienda agendar cita lo más pronto posible. Ella manifiesta que ha solicitado la cita por llamada y medios virtuales pero no ha logrado nada, así que continuará intentando. Se le notifica de la realización de la novedad compromiso Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Emy Lozano 1.106.307.670

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
31/03/2025	13:15	casa	Siendo las 13:15 se llama a la señora Emy Lozano para preguntarle acerca de la inasistencia de la niña; ella manifiesta que la observó que pasó mala noche y no se siente cómoda para participar de lo propuesto en el jardín y prefiere dejarla en casa; asegura que le ofrecerá los cuidados y alimentación necesaria. Se le informa que se realizará la novedad correspondiente y que está cerrará al regreso de la niña 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
Angie Johanna Mendoza - profesional de atención a la primera infancia 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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 8 | Fecha: Memo 20201018309 - 20/08/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa | UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pinero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Acevo

NIVEL: Párvulos A | NUIP: 1195277896 | NIÑA O NIÑO: Danna Luciana Salazar Quiñones

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yemelin Quiñones

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yemelin Quiñones | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza

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
25/03/2025	09:25	JIC Anton Pinero	Siendo las 07:25 se acerca la señora Yemelin quiñones a dejar a la niña en el jardín; allí se le recuerda que aún esta pendiente por entregar el certificado médico y auditivo, por lo que se recomienda sacar la cita. Ella indica que ha tenido inconvenientes con la EPS y no ha logrado asignar la cita o de la han cancelado días antes de tenerla; pero asegura que no dejará de intentar, se le indica que se realizará la novedad correspondiente a salud.

Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yemelin Quiñones 1084555752

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
31/03/2025	13:05	casa	Siendo las 13:05 se llama a la señora Yemelin Quiñones para indagar acerca de la inasistencia de la niña; ella manifiesta que debido a que estan en casa los dos, deseaban pasar tiempo con la niña y por esta razón no la traen. Ademas indican que le darán la alimentación y cuidados necesarios. se le informa que se hará la novedad correspondiente a la falta y que esta llamara en el momento en que regrese la niña otra vez.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia. 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
Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 8 Fecha: Memo 12021015300 - 20/06/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Paola Cueto

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1191190863 NIÑA O NIÑO: Gael Esteban Gutierrez Parra

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johanna Parra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza

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
10/03/2025	13:05	casa	siendo las 13:05 se llama a la señora Johanna Parra para indagar acerca de la inasistencia del niño hoy; ella manifiesta que tenia cita médica y como era cerca al medio día era difícil desplazarse de un lado a otro y por esta razón no lo trae, pero afirma que se va a asegurar de ofrecerle todos los cuidados y alimentación necesarios para beneficiar su desarrollo. Se le informa que se hará la novedad correspondiente y esta se cerrará al regreso del niño jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia 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
[redacted] 11/03/2025	13:00	casa	Siendo las 13:00 se llama a la señora Johanna Parra para preguntarle acerca de la inasistencia del niño hoy al jardín. Ella manifiesta que aprovechando que hoy es su día de descanso y el papá se encuentra en casa, van a tener tiempo en familia y a compartir un almuerzo especial y un juego en el parque, si la lluvia lo permite. Se le indica que se realizará la novedad correspondiente a la falta y que esta tendrá cierre cuando el niño regrese.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia 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
[redacted] 12/03/2025	07:50	JIC Antón Pirulero	Siendo las 07:50 se acerca la señora Johanna Parra a dejar al niño en el jardín; ella manifiesta que en el día anterior todo estuvo muy bien, no se presentó ninguna novedad y el niño recibió la alimentación y cuidados necesarios durante el momento de compartir en familia. Así mismo, informa que durante la jornada o semana entregará el certificado de la cita, se recibe el niño y se da cierre a esta novedad con su firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Johanna Parra Cueto 1014298829

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
17/03/2025	13:10	casa	Siendo las 13:10 se llama a la señora Johanna Parra para preguntarle acerca de la inasistencia del niño hoy; ella manifiesta que debido al clima, porque llovió y hace mucho frío prefiere dejarlo en casa para evitar que pueda afectarle sus pulmones. En esta llamada, asegura que durante el día le ofrecerá la alimentación y cuidados necesarios para su bienestar. Se le indica que se realizara la novedad correspondiente y se dará cierre a la misma cuando el niño regrese.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

Scanned with 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 Anton Pirulero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Párvulos 1 | NUIP: 1141140863 | NIÑA O NIÑO: Gabi Esteban Gutierrez Parra

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johanna Parra | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/03/2025	13:15	casa	Siendo las 13:15 se llama a la señora Johanna Parra para indagar acerca de la inasistencia del niño en este día, ella manifiesta que tiene control médico con Pediatría y por esta razón se abstiene de traerlo al Jardín, sin embargo manifiesta que le ofrecerá la alimentación necesario y los cuidados que necesite, así como juego y diversión para que continue con su desarrollo. Se le informa que se continua con la novedad de inasistencia y que esta cerrará cuando el niño regrese 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
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia 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
19/03/2025	13:05	casa	Siendo las 13:05 la señora Johanna Parra llama para informar que lamentablemente no pudo traer al niño al jardín debido a una emergencia personal que se le presentó; por esta razón asegura que le está dando la alimentación necesaria, así como los cuidados que requiere. Se le informa que es necesario traer la justificación de ser posible, y de esta forma le le indica que se mantendrá la novedad y se cerrará cuando regrese.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional en atención a la primera infancia 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
20/03/2025	13:10	casa	Siendo las 13:10 se llama a la señora Johanna Parra para indagar acerca de la inasistencia del niño; ella manifiesta que amaneció un poco indispuesto y por esta razón prefiere pasar el día en casa con el. Asegura que le brindará la alimentación y cuidados necesarios para su bienestar. Se le informa que se realizará la novedad, pero es necesario que el niño asista para continuar con su proceso. La novedad se cerrará a su regreso.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia 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
28/03/2025	07:50	JIC Antón Pirulero	Siendo las 07:50 se acerca la señora Johanna Parra para dejar al niño, en este momento ella indica que el niño tuvo un buen fin de semana, ya no presenta ningún síntoma o malestar y por esta razón regresa al jardín en este día. Reusando que efectivamente el niño goza de buena salud, física y emocional se procede a dar cierre a la novedad de los días anteriores con la firma de la mamá.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Johanna Parra C.C. 1014298829

Scanned with CamScanner