PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Eqleta Cleivo

NIVEL: Prejardin II NUIP: 1034522004 NIÑA O NIÑO: Mariana García Nuñez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deisy Carolina Nuñez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deisy Nuñez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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
03/03 2025	7:40	JIC Antón pirulero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Carolina Nuñez trae a Mariana en donde informa que la niña el fin de semana estuvo bien de salud, se encontraron en familia. La niña ingresa en optimas condiciones de salud y animicas. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia, Profesional de Atención a la Primera Infancia	DEISY NUÑEZ 1136886305.

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
19/03 2025	12:10	JIC Antón Pirulero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Deisy Nuñez se acerca a la unidad operativa para recoger a Mariana ya que el dia de hoy tiene control odontologico de higiene oral, por ello la retira fuera del horario. La docente le informa que la niña ya almorzo, se le hace entrega de paquete de onces el cual contiene leche, galletas y manzana. La niña se entrega en optimas condiciones de salud y animicas. Se finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia, Profesional de Atención a la Primera Infancia	DEISY NUÑEZ 1136886305

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 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Claudia Cuervo

NIVEL: Prejardin NUIP: 1058842246 NIÑA O NIÑO: Esteban De Jesus Aguero Mediomundo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Genesis Mediomundo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Genesis Mediomundo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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
13/03 2025	12:40	JIC Anton Pirulero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Genesis madre de Esteban lo recoge antes del horario debido a que necesita hacer una diligencia y no tiene quien le recoja al niño mas tarde. La docente le hace entrega de paquete de Onces el cual contiene una bebida, manzana y galletas. El niño se entrega en optimas condiciones de salud y activeces. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	27663581

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	16:25	JIC. Anton Pirulero.	El dia de hoy en el horario de salida docente Diana, le indaga a la señora como va con el proceso de afiliacion de EPS del niño. Donde la madre refiere "aún me encuentro en espera de notificacion de Migracion para ver si logramos tener seguridad en salud, por que yo le comente que ya hice el tramite pero no han dado respuesta." la docente le indica que estara atenta al proceso.

Novedad Sal

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	27663581

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
28/03 2025	7:15	JIC Anton Pirulero.	El dia de hoy siendo la hora mencionada la madre de familia la señora Genesis Mediomundo se acerca al jardin para informar que hoy no asistira Esteban debido a que se encuentra indispuesto presentando bastante tos y mocos, por lo anterior lo cuidara en casa; la docente le agradece por acercarse al jardin a informar y le indica que cualquier novedad por favor informar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	27663581

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	8:20	JIC Anton Pirulero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la docente Diana se comunica al numero de telefono 3242217157 para indagar a la señora Genesis como se encuentra el niño y porque aún no ha llegado; en donde la madre refiere "profe o que Esteban sigue con tos y hoy prefiero no llevarlo al jardin porque amaneció haciendo bastante frio y yo lo voy a cuidar en casa". la docente le agradece por atender la llamada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia 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 I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Jacqueline Cuervo

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1.246.998.336 NIÑA O NIÑO: Anthony Arenas Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karolin Alexandra Torres Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karolin Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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
03/03 2025	8:05	JIC Anton Pirulero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la Señora Karolin Torres trae nuevamente a su hijo donde refiere no tener ninguna novedad relevante, el niño ha estado bien durante el fin de semana y estuvo en familia. El niño ingresa en optimas condiciones de salud y animicas. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - profesional en atencion a la primera I Profesional de Atención a la Primera Infancia	Karolin Torres 1014307317

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
18/03 2025	12:35	JIC Anton Pirulero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Karolin Torres recoge a su hijo Anthony "refiriendo que necesita realizar una diligencia personal de un papeleo y no cuenta con quien le recoja el niño en la tarde" La docente le comenta que el niño ya almorzo, se le hace entrega de paquete de onces el cual contiene una leche, manzana y galletas y el niño se entrega en optimas condiciones de salud y animicas. Se firma novedad y se finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - profesional en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Karolin Torres 1014307317

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/03 2025	7:50	Casa	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Karoline se comunica a la unidad operativa para informar que Anthony amanecio indispuesto y con tos, por lo anterior lo dejara en casa a cuidado de la abuelita. La docente le agradece por informar y le indica que cualquier novedad que se presente por favor informar. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - profesional en 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31/03 2025	7:40	Casa	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Karoline se comunica a la unidad operativa para informar que no traera al niño al jardin ya que sigue presentando resfriado y lo dejara en casa a cuidado de la abuelita y así no exponerlo al frio. La docente le agradece por informar sobre la inasistencia del niño y le refiere que cualquier novedad por favor informar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - profesional en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO Aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
		Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Ambar Pinilla RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Prejardin NUIP: CO5840668 NIÑA O NIÑO: Josniel Santiago Valera Sulbaran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Scarles Sulbaran

ACUDIENTE PRINCIPAL: Scarles Sulbaran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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
25/03 2025	7:42	Casa	El dia de hoy en la mencionada la señora madre de familia Scarles Sulbaran se comunica a la Unidad operativa para informar que su hijo Santiago no asistira el dia de hoy, ya que no paso buena noche y aún se encuentra durmiendo y ella tiene dia compensatorio en el trabajo entonces se quedaran en casa los dos y pasar el dia en familia. La docente le agrade por informar sobre la inasistencia del niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - profesional en 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/03 2025	8:10	JIC Ambar pinilla	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora madre de Familia Scarles Sulbaran trae a su hijo Santiago, donde refiere "profe el dia de ayer estuvimos en casa, no tengo ninguna novedad relevante.". La docente le Socializa la novedad del dia de ayer; el niño ingresa en optimas condiciones de salud y cimaricas. Se firma navedad y se da cierre. En este punto finaliza la navedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Scarles Sulbaran 30741395

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 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC. Anton Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Tuida Cuervo

NIVEL: Prejardin NUIP: 1014316816 NIÑA O NIÑO: Dilan Sebastian Chivata Lemus

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Blanca Susana Lemus

ACUDIENTE PRINCIPAL: Blanca Lemus PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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
25/03 2025	8:10	JIC Anton pinilero	El dia de hoy siendo la hora mencionada, la docente Diana se comunica al numero de telefono 3138351785 para establecer comunicacion con la señora Blanca sobre la inasistencia del niño; la Sr Blanca contesta la llamada donde refiere "profe es que este fin de semana salimos a pasear y llegamos tarde y el niño esta cansado por ello me quedara en casa con él, ya que yo no debo ir a trabajar el dia de hoy". La docente le agradece por informar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - profesional en 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/03 2025	7:50	JIC Anton Pinilero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Blanca Lemus trae nuevamente a sebastian donde no refiere ninguna novedad relevante; el niño ingresa en optimas condiciones de salud y animicas. Se le socializa la novedad anterior a la señora Blanca se firma novedad y se da cierre. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - profesional en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Blanca Lemus 51957182

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

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC. Anton Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo
NIVEL: prejardin NUIP: 1.137.731.586 NIÑA O NIÑO: Marlon David Cedeño Gomez.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maite Dalila Gomez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Maite Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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
13/03 2025	7:25	Casa	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Maite Gomez se comunica a la unidad operativa para informa" profe Marlon amaneció incispuesto del estomago que le duele el estomago y la verdad lo voy a cuidar en casa con alimentacion balanceada y suero para ver como sigue" La docente le agradece por informar sobre la inasistencia, y le indica que se encontrara atenta a

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - profesional en atencion 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
No Aplica	NO Aplica	NO Aplica	cualquier novedad que se presente con el niño, por favor informar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion 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
14/03 2025	7:30	JIC Anton pinilero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Maite Gomez trae nuevamente a Marlon donde refiere " profe Marlon ya se encuentra bien ayer le di suero y sopita de platano y yuguitos y ya se encuentra bien del "estomago". la docente le socializa la novedad anterior a la madre de familia; el niño ingresa en optimas condiciones de salud y animicas. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia	Maite Gomez 5700383

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
20/03 2025	12:40	JIC Anton pinilero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Maite Gomez se acerca al jardin para recoger a Marlon debido a que viajaran de Fin de Semana a Fusagasuga a visitar a unos familiares y salen ahora a mediados de la tarde y necesita ir a organizar maletas. por ello la retira antes del Refrigerio" la docente le hace entrega de paquete alimentario y el niño sale en optimas condiciones

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - profesional en atencion a la Primera Infancia	Maite Gomez 5700283

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PBS-309
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Memo I2021015300 - 20/08/2021
		Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Felicia Cueno

NIVEL: Prejardin NUIP: 1137737586 NIÑA O NIÑO: Marlon David Cedeno Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maite Paola Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maite Gomez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez.

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	7:45	JIC Anton Pirulero	El dia de hoy siendo la hora mencionada al ingreso del niño la madre de familia refiere " profe Buenos dias, imaginese que necesito comentarle de una novedad que sucedio con el niño, imaginese que el dia Sabado yo me encontraba alisandome el cabello y el niño se fue acercar a mi y alcanzo a tocar la plancha con la mano derecha por el lado de la parte dorsal y tiene una quemadura leve, rapidamente le llevo a la drogueria y le estoy aplicando Crema de calendula" la docente le agradece por informar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - profesional en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	. Maite Gomez 5700383

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	7:55	JIC Anton pirulero.	El dia de hoy al ingreso del niño la madre de familia la señora Maite refiere " profe imaginese que Marlon este fin de semana el dia Domingo se pego con el manubrio de la bicicleta en la parte derecha del cuello ya que se fue a bajar de la bici, se enredo y se cayo y la cayo encima; lo llevamos a la drogueria y le estoy aplicando cremita". la docente le agradece por informar y le recomienda estar mas al pendiente del niño ya que es el segunda vez que se lastima.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - profesional en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	. Maite Gomez 5700383

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC. Anton pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Prejardin NUIP: 1014316545 NIÑA O NIÑO: Joan Matias Mantilla Fuquen

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeimy Avila fuquen PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

Novedad salud

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/03 2025	16:35	JIC Anton pinilero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la docente le refiere a la señora Yeimy que se hizo verificacion de documentacion medica el dia de hoy y aún se encuentra pendiente el certificado de control odontologico i en donde la madre de familia refiere "profe el niño ya tiene cita para el 11 de abril de odontologia y le traigo el soporte". La docente le agradece por informar sobre el agendamiento y le indica traer el soporte apenas lo obtenga

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - profesional en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yeimy Avila 1023947757

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Prejardin B NUIP: 1233706921 NIÑA O NIÑO: Jeronimo Nomesque Navarrete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carmen Helena Navarrete

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen Navarrete PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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
03/03 2025	13:50	JIC Anton pirulero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la docente Diana se comunica al numero de telefono 3058150454 para indagar la inasistencia del niño, en donde la señora Carmen refiere "profe que pena no avisarle temprano, lo que sucede es que Jeronimo esta con malestar de gripe y prefer dejarlo en casa con el abuelito para no exponerlo al frio y es que tiene tos entonces no quiero que se le empeore la tos". La do-

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la PS. 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
D No Aplica	No Aplica	No Aplica	cente le indica que cualquier novedad que se presente con el niño por favor informar; además le indica que se encontrara atenta. En este punto finali- za 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
Diana Gomez - profesional en atencion 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
04/03 2025 D	8:10	Casa	El dia de hoy siendo la hora mancionada la señora Helena Navarrete se comunica a la unidad operativa para informar "Profe muy bue- nos dias para informarle que el niño sigue con gripe y la verdad he pensado tenerlo en casa a cuidado mio y del abuelito por- que no quiero exponerlo a llevarlo a centros medicos y se enferme mas". La docente le agra- dece por informarle y le indica que estara atenta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion 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
No Aplica	No Aplica	No Aplica	al cualquier novedad que se presente con el niño, por favor informar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - profesional en atencion a la Primera Infancia 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 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Prejardín NUIP: 1233200 927 NIÑA O NIÑO: Jerónimo Monesque Navarrete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Milena Navarrete.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milena Navarrete PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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
05/03 2025	13:40	JIC Antón Pinilero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la docente Diana se comunica con la madre de familia la señora Milena Navarrete para indagarle sobre el estado de salud del niño. La señora Milena refiere " profe bien gracias, un poco mejor profe con resfriado, pero lo seguimos cuidando en casa" La docente le agradece por atender la llamada y ofrecer información.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en Atención a la PJ. 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
06/03 2025	7:50	JIC Antón Pinilero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora, Milena Navarrete madre de Jerónimo refiere "Buenos dias profe, ya le traje a Jerónimo porque debo ir a trabajar y el abuelito tiene citas medicas el dia de hoy ; y el niño se encuentra mucho mejor solo presenta mocos, no tengo ninguna novedad relevante. El niño ingresa presentando buen estado de salud y anímico.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	. Milena Navarrete 1026555478

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
17/03 2025	7:35	JIC Antón Pinilero	El dia de hoy a la hora de ingreso se evidencia que el niño presenta irritación en la boca y en circulo en la nariz por ende se le indaga a la madre de familia ; donde la señora Milena indica " profe lo que sucede es que este fin de semana lo llevamos al parque y se pego en el rodadero y el se ha estado molestando y por ello tiene como irritado, pero yo le estoy aplicando crema". La docente le agradece por informar sobre lo sucedido. Se firma novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la PJ. Profesional de Atención a la Primera Infancia	. Milena Navarrete 1026555478

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	16:10	JIC Antón Pinilero	El dia de hoy en la hora de retirar al niño, la docente le indica a la señora Carmen Navarrete que realizando revision de la documentacion medica pendiente de Jerónimo aún esta en espera el certificado de control odontologico, por lo anterior se le recomienda dar cumplimiento con lo solicitado ya esta seria la segunda novedad de salud. La madre de familia refiere profe hoy mismo me comunico con la EPS.

Novedad Salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	. Milena Navarrete 1026555478.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC. Anton Pinto RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Ariadna Cuervo

NIVEL: Prejardín NUIP: 1.233.700.718 NIÑA O NIÑO: Isabella Martinez Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mercedes Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mercedes Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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	7:57	Casa	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Mercedes Torres madre de Isabella se comunica a la unidad operativa para informar "Profe Buenos dias para informarle que la niña tiene hoy cita medica para un examen, por lo anterior no asistira el dia de hoy". La docente le agradece por informar sobre la inasistencia 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
Diana Gomez - Profesional en atencion 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
11/03 2025	7:45	Casa	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Mercedes Torres madre de Isabella se comunica a la unidad operativa para informar, "profe buenos dias, era para informarle que Isa aun se encuentra con sonolencia del examen del dia de ayer, por lo anterior la tendre en casa" La docente le agradece por informar sobre la inasistencia de Isa y le indica que estara atenta a 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
Diana Gomez - Profesional en atencion a la PF. 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
12/03 2025	8:05	JIC Anton Pinto	El dia de hoy siendo la hora registrada la madre de familia la señora Mercedes trae Isabella donde refiere "profe yo hoy le traje la niña ya que se encuentra mucho mejor y no presenta ninguna novedad. La niña ingresa en optimas condiciones de salud y animicas. La docente le socializa las novedades anteriores a la madre de familia y se firma novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion pf. Profesional de Atención a la Primera Infancia	· MERCEDES EDITH TORRES 1085048903

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	7.40	Casa	El dia de hoy siendo la hora registrada la señora Mercedes Torres se comunica a la unidad operativa para informar "Buenos dias profe, es para avisarle que hoy no llevare a Isabella ya que no paso buena noche y me quiero quedar con ella en casa, y ya mañana se la llevo". La docente le indica que las espera el dia de mañana y le agradece por informar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la primera infancia. 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: 2021-10-20 Página 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pinulco RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zulma Cuervo

NIVEL: prejardin NUIP: 1233700216 NIÑA O NIÑO: Isabella Martinez Torres.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mercedes Edith Torres.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mercedes Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/03 2025	8:10	JIC Anton Pinulco	El dia de hoy siendo la hora mencionada de la señora Mercedes trae a su hija Isabella donde informa "profe no tengo ninguna novedad relevante, los descansa bien". La niña ingresa en optimas condiciones de salud, y animo. La docente le sentaron las novedad anterior, se firma novedad y se da cierre en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	. MERCEDES EDITH TORRES 1085048913

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03 2025	8:20	JIC Anton pinulco.	El dia de hoy siendo la hora mencionada la docente Diana se comunica al numero de telefono 3001536057 para incluir a la señora Mercedes sobre la inasistencia de la niña; donde refiere "profe Isa tiene cita medica de ecocardiograma Transtoracico por ello no asistira". La docente le indica que por favor se acerque al punto pinulco entrega del paquete alimentario ya que el dia de mañana no se prestara servicio por jornada pedagogica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en 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 ruta: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03 2025	15:40	JIC Anton pinulco	Siendo la hora registrada la señora Mercedes Torres se acerca a la unidad operativa para recoger el paquete alimentario de la niña; por lo anterior se hace entrega de paquete y se firma planilla en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	• MERCEDES EDITH TORRES 1085048913

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/03 2025	7:40	JIC Anton Pinulco	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Mercedes trae nuevamente a su hija Isabella donde refiere "profe Buenos dias! la niña se encontro muy bien durante el fin de semana, el dia jueves le hicieron el examen ahora debia esperar los resultados." La niña ingresa en optimas condiciones de salud y animicas, se da cierre de novedad, se firma En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	• MERCEDES EDITH TORRES 1085048913

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210103000 - 2021/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC. Antón Pinilero. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo
NIVEL: prejardin NUIP: 1233300718 NIÑA O NIÑO: Isabella Martinez Torres
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mercedes Edith Torres
ACUDIENTE PRINCIPAL: Mercedes Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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	13:40	JIC Antón pinilero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la docente titular Diana Gomez se comunica al numero de telefono 3004526089 para indagar a la señora Mercedes sobre la inasistencia de la niña; la madre de familia refiere " profe lo que sucede es que Isa no paso buena noche, y se levanto tarde y yo prefiere tenerla en casa a mi cuidado". La docente le agradece por atender la llamada e informar

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - profesional en atencion a la primera I. 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	7:20	Casa	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Mercedes Torres se comunica a la unidad operativa para informar que la niña no asistira debido a que no paso buena noche y no descanso bien por lo anterior prefiere tenerla en casa el dia de hoy, la docente le agradece por informar sobre la inasistencia de la niña y le indica que cualquier novedad que se presente por favor informar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en 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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pirolero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cerro

NIVEL: Prejardin NUIP: 1293760959 NIÑA O NIÑO: Amaury Sebastian Cortes Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Milena Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Peres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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
13/03 2025	12:10	JIC Anton Pirolero	El dia de hoy la madre de familia la señora Diana Perez se acerca a la Unidad operativa para recoger al niño debido a que tiene un examen de oido, indica que mañana traera el soporte de la cita. La docente le hace entrega de paquete de galletas el cual contiene una bebida, galletas y manzana, el niño se entrega en optimas condiciones

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en Atencion a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	52916907

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	16:20	JIC Anton Pirolero	El dia de hoy siendo la hóra mencionada se le informa a la señora Diana Perez madre de Amaury, que realizando revisión de la documentacion medica pendiente del niño y aún se encuentra la solicitud de actualizacion de certificado medico con tamizaje visual y auditivo, por lo anterior se le sugiere solicitar cita en la EPS para dar cumplimiento con lo solicitado, además ya seria el tercer compromiso de novedad de Salud. la madre indica que se comunicara a la EPS.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Profesional en atencion a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	52916907

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/03 2025	7:15	JIC Anton Pirolero.	El dia de hoy al ingreso del niño, la madre de familia la señora Diana Milena Perez hace entrega de certificado medico, donde al tener lectura del documento indica pendiente de algunas citas de proceso de trastorno de lenguaje y desarrollo mixto tambien pendiente consulta de neurologia pediatrico y Fonoaudiologia; la docente le indaga sobre las citas pendientes en el documento referido. La

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - profesional en 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	madre de familia refiere "Profe ya m... nigue a la EPS y las citas quedaron para estas fechas: Cita Nasolaringoscopia para el 31 de marzo, cita para fonoaudiologia 21 de abril, cita otorrinolaringologia para el 14 de mayo, cita medicina general para el 31 de mayo y cita odontologica para el 7 de junio. La docente le agradece por brindar la información, se firma novedad.

Novedad Salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - profesional en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	52916707

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/06/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC. Anton Pulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Paola Cuervo

NIVEL: prejardin NUIP: 1243760459 NIÑA O NIÑO: Amaury Sebastian Cortes Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Milena Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana M. Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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 2025	9:00	Casa	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Diana se comunica a la unidad operativa para informar que el niño no asistira ya que el dia de hoy tiene cita de Nasolaringoscopia a las 11:20 am en la clinica Infantil para unos examenes, por lo anterior luego traera soportes. La docente le agradece por informar sobre la inasistencia de Amaury. En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - profesional en 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

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