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 Antón pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Lucino

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1019318341 NIÑA O NIÑO: Monica Luciana Niño Luque

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Grecia Luque 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
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 Luque PPT 3154401

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
19/03/2025	13:15	casa	Siendo las 13:15 se llama a la señora Grecia Luque 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 pmera 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
20/03/2025	13:00	casa	Siendo las 13:00 la señora Grecia Luque 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 se 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	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	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 recisa que la niña esté en buenas condiciones físicas y de salud. Adicional, se le informa y/o recuerda que aún está pendiente por entregar el certificado odontológico de la niña, y se le invita 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 Luque PPT: 3954401

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: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pinero 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 Pinero	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 que se le ayuda a sacar las citas correspondiente. se le informa que se realiza la novedad de compromiso de salud con 1 mes plazo. 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	ANDREA AVELLANEDA 52954079

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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 Antonia Pinilla RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Talluto 4 NUIP: 1233701982 NIÑA O NIÑO: Camila Andrea Rodriguez Bonilla

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 Antonia Pinilla	Siendo las 08:05 se acerca 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 odontologica 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 asegura 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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210115300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL Párvulos A HUIP: 1195217896 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 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	09:25	JIC Anton Pirulero	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, pa lo que se recomienda sacar la cita. Ella indica que ha tenido inconvenientes con la EPS y no ha logrado asignar la cita o se la han cancelado días antes de tenerla; pero arguia 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	Yemeli Quiñones 1084555752

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

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210115300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1195436.947 NIÑA O NIÑO: Zoe 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	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	07:20	JIC Antón 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 ata lo más pronto posible. Ella manifiesta que ha solicitado la ata 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 1.106.307.610

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mismo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pairuvo A NUIP: 1019318094 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 síntoma o malestar, por lo que siente 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	1.028.296.324

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/03/2025	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 hay lo tiene 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 asigno una pero fue cancelada ultima hora debido a un problema del medico. Se le recuerda que se hará la novedad correspondiente que le da 1 mes para

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	1.028.296.324

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 8 | Fecha: Marzo (2021-01-30) - 2021-03-30 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Párvulos A | NUIP: 1233307557 | NIÑA O NIÑO: Jesus David García 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: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/03/2025	07:30	JIC Antón pinero	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 esta 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: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ 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: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/03/2025	07:45	JIC Antón pinero	siendo las 07:45 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: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/03/2025	07:50	JIC Antón Pinero	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 prera 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: 0 | Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos A | NUIP: 1014317913 | 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 cuando asista.

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 - Profesionale de atención a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO Oplica

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
[redacted] 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 médica 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	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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
[redacted] 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	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

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: JL Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zoida Cuervo

NIVEL: Prejardín NUIP: 1058092209 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	9	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 Tinjacá 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.	07:50 AM	JL Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Alyuris para dejar a su hija Victoria en la unidad operativa, la madre refiere que la niña ha estado hoy bien de salud y, la niña se observa en optimas condiciones por lo que queda ingresa a la unidad operativa y teniendo en cuenta que no hay novedad de salud se cierra y se finaliza esta novedad abierta 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 Tinjacá Profesional de Atención a la Primera Infancia	• Alyuris Avila 51353 42.

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 llamada telefónico al numero 3102490229, la llamada es atendida por la señora Alyuris y la docente le expresa que a la fecha no han dado cumplimiento con el certificado odontológico por lo que la madre refiere: "Profe me disculpa 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 Tinjacá Profesional de Atención a la Primera Infancia	no aplica.

											Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
				X					X			

	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: JI Anton Ruiero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Jardín A NUIP: 1233701380 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: 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 V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25 Marzo 2025	7:30 AM	JI Anton Ruiero.	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 subsidiada en ocasiones se demoran pero sigo llamando", la docente agradece la información y le solicita sacar las citas lo mas pronto posible ya que al tercer compromiso se remitirá al area de psicologia, Se realizará seguimiento el otro 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
Luisa Fernanda Ortiz Tintinago Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	flor mosquera 1143970374

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

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 Engativa UNIDAD OPERATIVA: JI Anton Pinulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1016972196 NIÑA O NIÑO: Thiago David Gamba 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	10 X	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	9:20 AM	JI Anton Pinulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al numero 3123175282 para informar que a la fecha no han dado cumplimiento con el carnet odontológico por lo que la madre refiere: "Profe no me han dado la cita porque no hay agenda", la docente recomienda pasar un derecho de petición para solucionar teniendo en cuenta que de no hacerlo se remitira 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 ____

Salud-Salud

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: JI Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Prejardín NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Athara Isabela

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Veronica Espinel 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 XX	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25 Marzo 2025	9:20 Am	JI Anton Pirulero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 300 6632527 para preguntar por los soportes medicos (Tamizaje visual, auditivo, odontologico, la madre de familia refiere "Profe ya intento todos los dias sacarcitas sin embargo siempre me dicen que no hay agenda la docente le brinda orientación para el proceso y le recomienda traer los soportes pronto ya que de no hacerlo se remitira al area de psicologia. 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
Luisa Fernanda Ortiz Intriago 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

Salud

Scanned with CamScanner