PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309
Versión: 0
Fecha: Mama (2021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 7

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Preescolar NUIP: 1215235675 NIÑA O NIÑO: Juan Samuel Tibocha Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuli Vargas Cuzo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuli Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Paola Cely Correo

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	7:56	JIC Anton Pinilero	Siendo las 7:56 se acerca al jardín la señora Yuly en compañía del niño para ingreso regular sin novedad aparente. Se le informa que deben gestionarse las citas medicas correspondientes durante el plazo máximo de un mes: Inmunización crecimiento y desarrollo, salud oral y odontológica. Se le entrega el oficio de la novedad con la entrega de los soportes correspondientes y seguimiento a la misma de manera mensual hasta garantizar el cumplimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Correo - Profesional en atención a la Primera Infancia - Profesional de Atención a la Primera Infancia	1014235606 Stefania Vargas

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

Salud

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Fecha: Marzo 12021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Antón Pradera | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Linda Cuervo

NIVEL: Pre Jardín | NUIP: 1127190695 | NIÑA O NIÑO: Rosalie Díaz Aguilar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Olga Aguilar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Olga Aguilar | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Paola Cely Correa

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/07/2025	07:45	Casa	Siendo las 7:45 se realiza llamada a la señora Olga para dar seguimiento al estado de salud de la niña, la señora Olga informa que no ha habido novedad por lo que espera que en la cita médica se le permita a la niña volver a retomar el jardín. Se le informa que de igual manera asista presencialmente al jardín de clara cierre a la novedad. De lo contrario, se continuara el seguimiento telefónico cada 2 días, teniendo en cuenta que manifiesta que la niña solo presenta tos leve.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Correa - Profesional en 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	07:25	J.I.C Antón Pradera	Siendo las 7:25 se acerca la señora Olga en compañía de la niña para dar ingreso normal tras los días de inasistencia, se reconoce que la niña no presenta ningún tipo de novedad física o emocional aparentes, por lo que se permite su ingreso al jardín con normalidad. Sin embargo se le informa a mamá que durante la jornada se observara a la niña para identificar que su estado de salud este bien y de ser así se le informa que se dará cierre a la novedad por inasistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Olga Aguilar 1023923330

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	16:15	J.I.C Antón Pradera	Siendo las 16:15 se acerca al jardín la señora Olga para retirar a la niña por horario de salida normal, en este momento se le informa que la niña no manifesto ningún malestar ni presento ningún inconveniente no se presentaron alteraciones en su estado de salud ni novedades físicas. Se socializan todas las novedades previamente descritas a la señora Olga y firman su lectura y consentimiento se solicita su firma dando de esta forma 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
Yenny Paola Cely Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Olga Aguilar 1023923330

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
1/03/2025	07:32	J.I.C Antón Pradera	Siendo las 7:32 se acerca al jardín la señora Olga en compañía de la niña dando cumplimiento con la asistencia regular al jardín infantil. Se le informa en este momento que es importante cumplir con la documentación médica pendiente para certificado movimiento y desarrollo, certificado auditivo y visual y certificado odontológico. Se otorga un mes de plazo a partir de la fecha y se informa que se dará cierre a la novedad una vez se cumpla con lo requerido o se cumpla de manera parcial

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Olga Aguilar 1023923330

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P55-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 | Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Pinilla RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Ciclo Cuido

NIVEL Prejardín C NUIP 1233473625 NIÑA O NIÑO Dilan Enrique Aragón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yenifer Marquez

ACUDIENTE PRINCIPAL Yenifer Marquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yenny Paola Cely Correa

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
12/03/2025	7:50	Casa	Siendo las 7:20 se realiza llamada a la señora Yenifer para verificar el motivo de inasistencia del niño. La señora Yenifer informa que el papá tuvo día de descanso por lo que querían pasar el día con su hijo. Manifiesta que el niño cuenta con un buen estado de salud y no presenta ningún tipo de novedad física o emocional por lo que asistirá el día siguiente al jardín con normalidad. Se le informa a la señora Yenifer que la inasistencia daña cierre con el reingreso del niño al jardín y la verificación de su estado de salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yenny Paola Cely Correa - Profesional en 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	X	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
1. 18/03/2025	7:30	JIC Antón Pinilla	Siendo las 7:30 se acerca al jardín la señora Yenifer para el ingreso normal del niño. Se realiza proceso de observación reconociendo que cuenta con un buen estado de salud integral y no presenta ningún tipo de novedad física o emocional aparentes por lo cual se permite su ingreso normal al jardín infantil. Se socializan las novedades descritas a la señora Yenifer a se recomienda dar cumplimiento con la asistencia diaria al jardín según lo pactado al ingreso con su consentimiento y firma se da cierre a la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yenny Paola Cely Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia - Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1149591092

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 1	7:15	JIC Antón Pinilla	Siendo las 7:15 se acerca al jardín la señora Yenifer en compañía del niño para dar asistencia regular al jardín. Se le informa a la señora Yenifer que se requiere realizar entrega de la documentación médica del niño lo más pronto posible ya que se otorga un mes de plazo máximo a partir de la fecha para la entrega de la total documentación y de lo cual, de manera verbal, acordamos. Se comunica que la novedad clara cierre una vez se entregue la documentación o se realizara seguimiento al cumplimiento la fecha pactada para el acuerdo realizado.

Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yenny Paola Cely Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia - Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1149591092.

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA - Profesional de Atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 12021015309 - 29/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Anton Privilegio RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cortes

NIVEL Pre-Jardín C NUIP 1041526962 NIÑA O NIÑO Valeria Santiago Diaz Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sara Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL Sara Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yenny Paola Cely Correa

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	7:40	JIC Anton Privilegio	Siendo las 7:40 se acerca al jardín la señora Sara en compañía del niño dando cumplimiento con la asistencia regular sin novedad. Se le informa a la señora Sara que es necesario actualizar todos los documentos medicos del niño (certificado crecimiento y desarrollo, esquema vacunal y odontología) para la que se otorga un periodo plazo apertura de la fecha donde cierre a la novedad una vez se entregue la documentación o requerimiento mencionado al momento se le fecha plasmada en la presente 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
Yenny Paola Cely Correa. Profesional en Atención a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	1000937395

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Mismo (2021.01.6.309 20/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Pueblo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Jaider Cortés

NIVEL Pre-Jardín NUIP 1019316822 NIÑA O NIÑO Luis David Flórez Borda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Daniela Borda

ACUDIENTE PRINCIPAL Daniela Borda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yenny Paola Cely Correa

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
20/6/2022	7:50	JIC Antón Pueblo	Siendo las 7:50 se acerca al jardín la señora Daniela en compañía de niño dando cumplimiento con lo pactado de manera oportuna se realiza actividad. se le informa a la señora Daniela que el necesario actualizar el certificado plenitud del niño pues ya se cumplió la fecha de control. se entrega que se otorga un mes de plazo pero esta gestión a partir de la fecha y que la novedad dará cierre pasada dos se compromete con la documentación o seguimiento mensual en caso de requerirse.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	1050672122 Angie Borda

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

Salud

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309
Versión: 0
Fecha: Marzo (2021-01-8300 - 26/05/2021
Página: 1 de 7

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinilla RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zoila Cueva

NIVEL: Prejardín NUIP: 1233031729 NIÑA O NIÑO: Ian Andres Chaparro Palacios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenneth Palacios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuliana Palacios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Paola Celis Correa

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
25/01/2023	7:13	JIC Antón Pinilla	Siendo las 7:13 del cierre al jardín la señora Yuliana en compañía del niño dando cumplimiento con la asistencia regular al programa pedagógico se le informa que se requiere actualizar toda la documentación medica del niño: Crecimiento y desarrollo, auditivo, visual y odontológico para que se otorgue un mes de plazo a partir de la fecha para dar cumplimiento con la documentación en caso de no ser entregada se realizara seguimiento de manera mensual hasta dar cumplimiento.

Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Celis Correa - Apoyando en placer Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yuliana 1076526224

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309 | Versión: 0 | Fecha: Marzo 12021 01 6 3000 2005 2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pinero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cleno

NIVEL: Pre Jardín C | NUIP: 1014316876 | NIÑA O NIÑO: Sara Tyanna Avila

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Cardenas | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Paola Celis Cano

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
25/03/2021	7:22	JIC Anton Pinero	Siendo las 7:22 se aparca al jardín la señora Karen en compañía del niño dando cumplimiento con la asistencia regular al jardín sin novedad. Se le informa a la señora Karen que se requiere actualizar certificado activo y antifúngico de la niña para lo que se otorga un mes de plazo a partir de la fecha para realizar la gestión de la documentación requerida para lo cual se daría cierre a la novedad con la entrega de la documentación o seguimiento especial en caso de así ser requerido.

Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Celis Cano - Psicóloga en atención a la Primera Infancia - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Karen Cardenas 1018013455

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pradera RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cueva

NIVEL: Pre-Jardín N.C. NUIP: 1044019077 NIÑA O NIÑO: Randy Rafael Magallanes Blanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rafael Enrique Magallanes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rafael Magallanes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Paola Cely Correa

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	7:42	JIC Antón Pradera	Siendo las 7:42 se acerca al jardín el señor Rafael en compañía del niño dando cumplimiento con la asistencia regular sin novedad. Se le informa al señor Rafael que es necesario actualizar toda la documentación médica del niño, pues no se encuentra con esquema completo, usual, crecimiento y desarrollo y odontológico. Por lo cual se otorga un mes de plazo para realizar esta gestión y acepte a la novedad una vez se complete el esquema de manera mensual.

Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia - Profesional de Atención a la Primera Infancia	73578701

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
28/03/2025	08:30	Casa	Siendo las 8:30 se realiza llamada al señor Rafael para verificar el motivo de inasistencia del niño. El señor Rafael informa que fue día de descanso del trabajo por lo que decide que el niño se quede en casa compartiendo con él. Asegura que cuenta con un buen estado de salud y que para la semana siguiente con normalidad al jardín. Se le informa que se dará cierre a la novedad una vez el niño reingrese al jardín infantil y se verifique su bienestar integral

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Correa - Profesional en 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
31/03/2025	7:20	JIC Antón Pradera	Siendo las 7:20 se acerca al jardín el señor Rafael en compañía del niño dando cumplimiento a lo acordado la semana anterior. Se realiza proceso de observación reconociendo que el niño cuenta con un buen estado de salud y no presenta novedades físicas o emocionales aparentes por lo que se permite su ingreso regular al jardín infantil. Se le informa que es importante dar cumplimiento con la asistencia regular y con su firma y consentimiento ante las novedades descritas se da cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia - Profesional de Atención a la Primera Infancia	73578701

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