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

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zuleida Cuervo

NIVEL: caminadores NUIP: 1081847990 NIÑA O NIÑO: Maria del Carmen Contreras Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yoledis Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yolendis Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Montañez

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 13 Junio 2025 | 10:07 am | JIC Antón Pirulero | El día 13 de Junio de 2025, María del Carmen llega al Jardín a las 10:07 am debido a que su madre debía realizar unas diligencias personales y no pudo traerla en el horario habitual. No informa Novedad La niña ingresa al Salón en buenas condiciones de salud física y emocional aparente En acuerdo firman las partes. En este punto finaliza la Novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Lorena Montañez<br>Profesional de Atención a la Primera Infancia | Yoledis Ramirez 1007772834 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 16 Junio 2025 | 10:40 am | Casa | A las 10:40 am del Lunes 16 de Junio de 2025, se realiza comunicación telefónica con la Señora Yoledis Ramirez para conocer el motivo de inasistencia de María del Carmen al Jardín. La familiar informa que tuvo que realizar unas diligencias familiares con sus hijos y no pudo acercarse en el horario habitual por lo cual estará con la niña durante el día, se le solicita informar cualquier novedad que se presente, se realizará Seguimiento hasta su día de regreso |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Lorena Montañez<br>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 |
|---|---|---|---|
| 17 Junio 2025 | 8:04 am | JIC Antón Pirulero | Siendo las 8:04 am del 17 de Junio de 2025, María del Carmen llega al Jardín en compañía de su Madre, la Señora Yoledis Ramirez informa que la niña estuvo bien el día de ayer bajo su cuidado, sin presentarse ninguna eventualidad a reportar. María del Carmen ingresa al Salón en buenas condiciones de salud física y emocional aparente por lo cual se da cierre al seguimiento por inasistencia, en acuerdo firman las partes. Fin de la novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Lorena Montañez<br>Profesional de Atención a la Primera Infancia | Yoledis Ramirez 1007772834 |

| 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 Junio 2025 | 7:50 am | JIC Antón Pirulero | El día 26 de Junio de 2024. La Señora Yoledis Ramirez hace entrega de los certificados médicos actualizados, con tamizaje visual y auditivo, también entrega fotocopia del carnet de vacunas de María del Carmen con las últimas aplicaciones realizadas, por lo cual solo queda pendiente el certificado odontológico. Para ello se da un mes de plazo para su entrega acordando el 25 de Julio como día final. Se informa que se realizará Seguimiento hasta la entrega total de la documentación. Fin del registro |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Lorena Montañez<br>Profesional de Atención a la Primera Infancia | Yoledis Ramirez 1007772834 |

Salud

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: Caminadores NUIP: 1014319000 NIÑA O NIÑO: Cattleya Clemente Peñata

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sania Clemente PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Montañez M.

| 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 |
|---|---|---|---|
| 18 junio 2025 | 13:50 pm | JIC Antón Pirulero | Siendo las 13:50 pm del 18 de Junio de 2025, Cattleya es recogida por su madre la Señora Sania Clemente debido a que tiene cita de pediatría. Se le informa que la niña estuvo bien el día de hoy sin presentarse ninguna novedad a reportar. Cattleya Sale del jardín en buenas condiciones de Salud física y emocional, se hace entrega de paquete alimentario de onces con leche, galletas y fruta, se realizará seguimiento hasta Su día de regreso. Fin del registro |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Lorena Montañez<br>Profesional de Atención a la Primera Infancia | Sania Clemente<br>CC. 1067342161 |

| 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 Junio 2025 | 7:36 am | JIC Antón Pirulero | El día 19 de Junio de 2025, Cattleya llega al jardín en compañía de su Madre, La Señora Sania Clemente informa que la niña estuvo bien el día de ayer, asistió a su cita médica y estuvo bajo su cuidado sin presentarse ninguna eventualidad. Hace entrega de la fotocopia del Certificado médico actualizado. Cattleya ingresa al salón en buenas Condiciones de Salud física y emocional por lo cual se da cierre al seguimiento. En acuerdo al registro firman las partes. En este punto finaliza la novedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Lorena Montañez<br>Profesional de Atención a la Primera Infancia | Sania Clemente<br>1067342161 |

| 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<br>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<br>Profesional de Atención a la Primera Infancia | No aplica |

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: Caminadores NUIP: 1011337930 NIÑA O NIÑO: Aurora Laura Mayorga Pinto

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Celenia Pinto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Montañez

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 16 junio 2025 | 11:30 | JIC Antón Pirulero | La Señora Celenia Pinto madre de Aurora, se acerca al Jardín para informar que su hija no asistió hoy 16 de junio de 2025 debido a que la llevó a la aplicación de sus vacunas y debido al malestar momentaneo prefirió quedarse con ella por si se presenta algún cuidado. Se le informa que se realizará seguimiento a la niña hasta su día de regreso al Jardín y se le solicita informar cualquier novedad Fin del registro. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Lorena Montañez<br>Profesional de Atención a la Primera Infancia | Celenia Pinto |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 17 junio 2025 | 7:20 am | JIC Antón Pirulero | Siendo las 7:20 am del martes 17 de junio de 2025 Aurora llega al Jardín en compañía de su madre, la Señora Celenia Pinto informa que la niña estuvo bien el día de ayer, bajo su cuidado sin presentarse ninguna eventualidad a reportar. Aurora ingresa al salón en buenas condiciones de salud física y emocional aparente por lo cual se da cierre al seguimiento por inasistencia. En acuerdo firman las partes en este punto finaliza la novedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Lorena Montañez<br>Profesional de Atención a la Primera Infancia | Celenia Pinto |

| 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<br>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<br>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 I2021016300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

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

NIVEL: Caminadores NUIP: 1141726610 NIÑA O NIÑO: Martín Sosa Murcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Murcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Murcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Montañez M.

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 13 junio 2025 | 8:04 am | Casa | El día 13 de junio de 2025, Se realiza comunicación telefónica con la señora Laura murcia madre de Martín, para conocer el motivo de inasistencia del niño al jardín. la familiar informa que viajarán a la finca de los abuelos para pasar el fin de semana y saldrán sobre las 10:00 am. El niño estará bajo el cuidado de su madre y sus familiares, se le informa que se realizara seguimiento al menor hasta su día de regreso al jardín - Fin del registro. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Lorena Montañez<br>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 |
|---|---|---|---|
| 16 junio 2025 | 7:50 am | JIC Antón Pirulero | Siendo las 7:50 am del lunes 16 de junio de 2025 Martín llega al jardín en compañía de su madre la señora Laura Murcia informa que el niño estuvo bien durante el fin de semana bajo su cuidado y el de su familia sin presentarse ninguna eventualidad. Martín ingresa al salón en buenas condiciones de salud física y emocional aparente motivo por el cual se da cierre al seguimiento, en acuerdo firman las partes. En este punto finaliza la novedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Lorena Montañez<br>Profesional de Atención a la Primera Infancia | CC. 1014.263.988 |

| 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<br>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<br>Profesional de Atención a la Primera Infancia | No aplica |

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: caminadores NUIP: 1243765436 NIÑA O NIÑO: Samuel Torres Sanabria

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

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

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 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 junio 2025 | 12:20pm | casa | El día 13 de Junio de 2025, se realiza comunicación telefónica con la señora Amy Sanabria madre del niño para conocer el motivo de inasistencia al jardín. La familiar indica que el padre de familia tiene el día libre por lo cual pasara tiempo en casa con sus hijos y estarán bajo su cuidado, se le solicita informar cualquier novedad y se le indica que se realizará seguimiento hasta su día de regreso al jardín. Fin del registro. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Lorena Montañez<br>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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | X | | | |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 16 junio 2025 | 8:25am | JIC Antón pirulero | Siendo las 8:25 am del Lunes 16 de junio de 2025. Samuel llega al jardín en compañía de su padre, el Señor David Torres informa que el niño estuvo bien durante el fin de Semana sin presentarse ninguna eventualidad a reportar. Samuel ingresa al salón en buenas condiciones de salud física y emocional aparente motivo por el cual se da cierre al seguimiento. En acuerdo firman las partes. En este punto finaliza la novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Lorena Montañez<br>Profesional de Atención a la Primera Infancia | DAVID TORRES CC 1056 031434 |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | X | | | |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 24 junio 2025 | 16:03pm | JIC Antón pirulero | El día 24 de junio se realiza verificación mensual de Salud a Samuel. Observando que a la fecha siguen pendiente: Tamizaje y certificado visual. Se acuerda con la familia un mes de plazo para la entrega, dejando como fecha limite el 28 de Julio de 2025, se le recuerda a la familia que se realizará seguimiento al niño hasta fecha de todos los pendientes y documentación faltante. En acuerdo firman las partes. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Lorena Montañez<br>Profesional de Atención a la Primera Infancia | DAVID TORRES CC 1056031434 |

Salud

| 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<br>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. | FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Versión: 0 |
| | | Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 |
| | | Página: 1 de 2 |

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

NIVEL: Caminadores NUIP: 1026 523.305 NIÑA O NIÑO: Ana María Vargas Tovar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Tovar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Tovar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Montañez

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 24. Junio 2025 | 8:35 am | Casa | El día de hoy, siendo las 8:35 de la mañana, la señora Lina Tovar, madre de Ana María, se comunica con la maestra con el Fin de Comunicar la inasistencia de la niña ya que retornaron tarde de un viaje familiar en el que se encontraban el Fin de semana, llegando en horas de la madrugada, por lo que prefiere mantener a Ana María bajo cuidado en casa, procurando su descanso en el transcurso del día. De acuerdo a ello se sugiere informar cualquier novedad que se pueda presentar durante el día. Se lee y se ratifica el registro de la novedad. Fin del registro. |

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

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 25 Junio 2025 | 7:55 am | JIC Antón Pinilero | El día de hoy, siendo las 7:55 de la mañana, llega al Jardín Infantil Ana María Vargas en compañía de su papá, el señor Omar informa que en el transcurso del día de ayer no se presentó ninguna novedad en el estado general de la niña, por lo tanto, asistirá en el horario habitual. En el momento de ingreso se observa buen estado físico, emocional y de salud, mostrándose dispuesta a compartir el escenario con sus pares. Con ello, se da cierre a novedad por inasistencia del día de ayer y se recuerda la importancia de la asistencia de la menor. En este punto finaliza el registro |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Viviana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia | 1016037056. |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 27. Junio 2025 | 11:50 am | JIC Antón Pinilero | El día de hoy, siendo las 11:50 de la mañana, se acerca al Jardín Infantil la señora Lina Tovar, madre de Ana María, con el Fin de recoger la niña temprano de la habitual ya que tienen programado un evento familiar. Se le informa a la señora Lina que la menor consumió la totalidad del almuerzo y se hace entrega de paquete de onces (leche, galletas y fruta manzana). La menor sale de la Unidad mostrando buen estado general y se sugiere informar cualquier novedad que se pueda presentar se realizara seguimiento el día martes 01 de julio. En este punto finaliza el registro. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Viviana Jaramillo Profesional de Atención a la Primera Infancia | Lina Tovar C.C 1024522779. |

| 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