PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Marzo (2021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos A | NUIP: 1145936947 | NIÑA O NIÑO: Zoe Cruz Lozano

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Enny Lozano | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/06/2025	08:00	JIC Antón Pinero	siendo las 08:00 se acerca la señora Enny Lozano al jardín a dejar a la niña; en este momento, se le indica y pregunta acerca del control de esfínteres de la niña: ella manifiesta que han intentado en algunos momentos en casa, pero que hace en el baño, pero también en el pañal, por lo que considera que aún no esta lista. se le indica que en el jardín ella hace en la basinica y que acude con los demas. se firma esta novedad de seguimiento

control esfinteres

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	Enny Lozano Moreno. 1106307610

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
19/06/2025	13:00	casa	Hoy en horas de la tarde, siendo las 13:00 se llama a la señora Enny para indagar acerca de la inasistencia de la niña al jardín; ella manifiesta que la llevaron con los abuelos pues mañana al ser jornada pedagogica no tendran la posibilidad de cuidarla en casa, por esta razón decide no traerla; asegurando que le ofrecerán la alimentación y cuidados necesarios. se le informa que se hará la novedad correspondiente para esto y que se cerrará al regreso de la niña.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/2025	07:35	JIC Antón Pinero	siendo las 07:35 se acerca el señor Cesar cruz a dejar a la niña en el jardín; asegura que durante su ausencia y el fin de semana todo estuvo muy bien, compartió con sus abuelos y disfrutó de los momentos que crearon en familia. se recibe a la niña verificando que no presente ninguna herida o lesión y se le indica que se procederá a dar aviso en este punto; donde al no tener novedades que notificar se firma y se finaliza la novedad aquí.

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	C.C.: 1077966598

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
24/06/2025	07:35	JIC Antón Pinero	siendo las 07:35 en el momento en que se recibe a la niña y se firma la novedad de referido de pues de una inasistencia, se le informa nuevamente al señor cesar cruz que aún esta pendiente la entrega del certificado odontologico y visual, por lo que es necesario sacar la cita medica lo más pronto posible. se compromete a seguir intentando, pues hasta el momento no logra encontrar cita disponible. Se le informa que se hará la novedad de seguimiento a salud correspondiente

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	1077966598

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Marzo (2021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativo | UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pirulero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Nieto

NIVEL: Párvulos A | NUIP: 1195273896 | NIÑA O NIÑO: Danna Luciana Salazar Quiñones

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yemeli Quiñones | 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
08/08/2025	13:15	casa	Siendo las 13:15 se llama a la señora Yemeli Quiñones para indagar acerca de la inasistencia de la niña hoy. Ella manifiesta que no tiene a nadie que la pueda recoger a las 12 por la jornada liberada y por esta razón decide no traerla. Asegura que le dará la alimentación y cuidados necesarios para su bienestar se le indica que se hará la novedad correspondiente para la inasistencia de hoy y se dará cierre a la misma con el regreso de la niña al jardín.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/08/2025	07:25	JIC Antón Pirulero	Siendo las 07:25 se recibe a la niña, que llega en compañía de la señora Yemeli Quiñones. Esta manifiesta que el viernes todo salió muy bien además de que la niña pasó un buen fin de semana. Informa que compartieron tiempo en familia y que le ofreció la alimentación necesaria para ella. Se recibe a la niña, revisando que esté bien y no presente ningún daño físico, y se da cierre a esta novedad de seguimiento con la firma de la madre.

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 1089555752

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
16/08/2025	13:15	casa	Siendo las 13:15 se llama a la señora Yemelin Quiñones para indagar acerca de la inasistencia de la niña; ella manifiesta que la niña estuvo un poco indispuesta y que en la madrugada presentó fiebre, por lo que decide quedarse en casa con ella para asegurarse no empeore y si es necesario poder llevarla al médico. Adicional manifiesta que le dará la alimentación y remidas necesarias. Se le informa que se hará la novedad correspondiente a su inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de 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
17/08/2025	07:40	JIC Atn Pirulero	Siendo las 07:40 se acerca la señora Yemelin Quiñones a dejar a la niña en el jardín; ella indica que ya durante la tarde y noche no presentó fiebre o malestar, y que comió bien por eso decide traerla hoy; por lo que solicita que cualquier cosa que se presente le notifiquen. Se recibe a la niña evidenciando que efectivamente no tiene fiebre, que no tiene malestar, únicamente tiene un poco de nostalgia por separarse de su mamá. Se dará cierre en la tarde.

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 1089555752

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1195217896 NIÑA O NIÑO: Danna Luciana Salazar Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yemeli Quintero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yemeli Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza P

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
24/05/2025	07:15	JIC Antón Pinero	Siendo las 07:15 se acerca la señora Yemeli Quintero a dejar a la niña en el jardín; en el momento de recibir a la niña, se le indica que se está haciendo nuevamente el seguimiento de salud y la niña aún tiene pendiente el certificado médico de crecimiento y desarrollo y el auditivo. Ella manifiesta que de verdad ha intentado sacar las citas pero han tenido inconvenientes, como que se las cancelan o al llegar no la atienden, se le informa que se hará la novedad de seguimiento de salud 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
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yemeli Quintero A. 1089[illegible]752

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 8 | Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa | UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pinero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dayanna Gonzalez

NIVEL: Parvulos 1 | NUIP: 1249965246 | NIÑA O NIÑO: Christopher Garcia Guevara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Miyer Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Miyer Garcia | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza P

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
24/06/2025	07:30	JIC Anton Pinero	Siendo las 07:30 se acerca el señor Miyer Garcia a dejar al niño en el jardin; en este momento se le revisa que la documentacion del niño vencio en este mes, razon por la que es necesario se renueve nuevamente todos los documentos médicos solicitados; en este caso: certificado médico visual, auditivo y medico de odontologia. El indica que han estado sacando citas pero no lo han logrado; sin embargo se compromete a hacerlo lo mas pronto posible, se le informa que se hará la novedad de seguimiento a salud, que es 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
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Miyer Garcia 1096061409.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 8 | Fecha: Mes(s) (2021015308 - 20/05/2021) | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pirulero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Neira

NIVEL: Párvulos 1 | NUIP: 1141146863 | NIÑA O NIÑO: Gabi Esteban Gutierrez Parra

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johanna parra | 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 V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/06/2025	07:45	JIC Antón Pirulero	siendo las 07:45 se acerca la señora Johanna Parra a dejar al niño en el jardín; en este momento se le pregunta acerca de como avanza el control de esfínteres del niño; ella manifiesta que intentaron hacer el control hace un mes pero evidenciaron que aún no está listo; sin embargo lo llevan al baño y usa pañal de control al ingresar; deciden esperar un poco más antes de volver a intentarlo, para que tenga mayor confianza. Se hace la novedad y se hará seguimiento

control esfínteres

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Johanna Parra Ovio 1014208829

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
1 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
1 No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 8 | Fecha Rige: [illegible] | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa | UNIDAD OPERATIVA: JIC Antonio Nariño | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida [illegible]

NIVEL: Párvulos A | NUIP: 1019314418 | NIÑA O NIÑO: Adrian José Palmer Palencia

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorelis 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
03/06/2025	13:00	Casa	Siendo las 13:00 se llama a la señora Yorelis Palencia para indagar acerca de la inasistencia del niño al jardín, ella manifiesta que debido a el festivo ellos salieron de la ciudad y aún no regresan, por esta razón no asistirán en este día. Asegura que el niño está acompañado por la familia y que no le hará falta nada en lo relacionado a alimentación o seguridad. Se le informa que se realizará la novedad correspondiente a esto y que la misma cerrará al regreso del niño al jardín

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/06/2025	07:50	JIC Antón Nariño	Siendo las 07:50 se acerca la señora Yorelis Palencia a dejar al niño en el jardín, ella manifiesta que ya estan de regreso pero que el animo del niño esta un poco bajo debido al fallecimiento del tio; asegura que le han explicado lo que significa y lo que conlleva y por esta razón deciden traerlo. Se recibe al niño verificando que no tenga ninguna herida o este lastimado y se da cierre a la novedad con la firma de la mamá en este punto.

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	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
06/03/2025	13:00	casa	Siendo las 13:00 se llama a la señora Yorelis Palencia para indagar acerca de la inasistencia del niño al jardín, ella manifiesta que no tiene a nadie que lo recoja al medio día pq la jornada libera y que por esta razón decide no traerlo y quedarse en casa con el. Se le indica que no hay inconveniente, pero que recuerde que la inasistencia es necesaria todos los días. Se le indica además que se realizará la novedad correspondiente a esta falla y cerrara al regreso.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/06/2025	07:15	JIC Antón Nariño	Siendo las 07:15 se acerca la señora Yorelis encompañia de la tia del niño a dejarlo en el jardín; en este momento indica que todo esta bien, que pasaron un buen fin de semana y que posiblemente tengan que ausentarse durante la semana debido a un viaje pero que ella informara con tiempo. Se recibe al niño verificando que todo este bien, que no presente malestar o algun daño y se procede a cerrar la novedad de inasistencia anterior. Se dará cierre con la firma de la mamá en este punto.

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

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 - 20/06/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Antonio Nariño RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cerro

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1049314418 NIÑA O NIÑO: Adrian Jose Martinez Palencia

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/06/2025	07:30	JICasa	Siendo las 07:30 se llama señora Yorelis palencia pues se encuentra una llamada perdida. ella manifiesta que intento comunicarse para informar que viaja a Chaparral Tolima del lado, un pueblo en Bolivar a visitar a su familia después de la muerte del tio y no asistira el resto de la semana, entendase 11, 12 y 13 de junio. Además menciona que debido al lugar no tendrá muy buena señal para contestar llamadas, pero que intentara enviar mensaje para comunicar el estado de salud del niño. Esta novedad se cerrará con el ingreso al jardin.

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
16/06/2025	07:10	JIC Antonio Nariño	Siendo las 07:10 del dia de hoy a dejar al niño en el jardin, ella manifiesta que gracias a Dios pudieron viajar el fin de semana de regreso y a pesar de que siguen en duelo por su perdida, decide que lo mejor es venir y traer al niño para que comparta con otros niños, ademas que ella debe trabajar. Se traibe al niño verificando que este bien, que no le pase nada y se decide dar cierre a la novedad en este punto 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 7049899040

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 9 | Fecha: Marzo (2021-01-15 3:00 - 2026/03/2021) | Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos 3 NUIP: 1023989996 NIÑA O NIÑO: Laura Valentina Guzman Avellaneda

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Avellaneda 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
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09/06/2025	13:00	Casa	Siendo las 13:00 se llama a la señora Andrea para preguntarle acerca de la inasistencia de la niña; en este momento indica que están algo agobiados con vueltas y recados personales que no tienen la posibilidad de llevar o recoger a la niña durante el día; por lo que aseguran que se ausentará el día 09 y 10 de abril. se le indica que se realiza la novedad y se dará seguimiento a la misma el día 11 del presente mes

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 JF 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
11/06/2025	07:55	JIC Antón Pinero	Siendo las 07:55 se acerca la señora Andrea al jardin para dejar a la niña, asegura que todo esta muy bien que la niña recibio los cuidados y alimentacion necesaria y que ya logró solucionar algunos de los inconvenientes que se presentaron. Se le recibe a la niña, confirmando que todo esto bien, que no tenga ningun daño, y que responda a los estimulos. se le indica que se dará cierre a la novedad en este punto consultado.

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 Hendoza Profesional de atención a la primera infancia JF Profesional de Atención a la Primera Infancia	ANDRES AVELLANEDA 52954079

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
11/06/2025	07:55	JIC Antón Pinero	Siendo las 07:55 se acerca la señora Andrea Avellaneda al jardin para dejar a la niña, en este momento se le indica que esta pendiente dar inicio al control de esfinteres; ella manifiesta que debido a su condición de autismo aún no ha dado inicio al control, pues no se comunica de la manera convencional. Además cuenta que no evidencia interes por parte de la niña por empezar. Se le informa que esta novedad tendra seguimiento mensual al proceso de la niña.

Control esfinteres

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 - Angie Giraldo JF Profesional de Atención a la Primera Infancia	ANDRES AVELLANEDA 52954079

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
24/06/2025	07:20	JIC Antón Pinero	Siendo las 07:20 se acerca la señora Viviana Andrea al jardin a dejar la niña; ella aprovecha este momento para indicarle a la maestra que no ha logrado obtener la cita medica para los certificados faltantes de la niña. Se le indica que estos certificados son: visual y auditivo y que debe continuar intentando que le sea dada la autorización al especialista por la edad de la niña. Se le informa que nuevamente se realiza la novedad de seguimiento a salud con plazo 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
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia JF Profesional de Atención a la Primera Infancia	ANDRES AVELLANEDA 52954079

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 8
Fecha: Memo I2021015300 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1077033345 NIÑA O NIÑO: Samuel Liz Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Paola Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza P

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
03/06/2025	07:15	JIC Antón Pinilla	Siendo las 07:15 se acerca la señora Paola Lopez a dejar al niño en el jardín, indicando que el fin de semana estuvo muy bien y que no reporta ninguna novedad. Se trabe al niño y se verifica que no tenga heridas o este enfermo, se reconoce que todo esta bien y que ingresa a la unidad sin problemas. por esta razón se procede a dar cierre a la novedad por salida temprana del ciclo anterior, agregando que regreso muy bien. Aquí cierra 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	Paola Lopez 7074787337

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
16/06/2025	13:00	casa	siendo las 13:00 se llama a la señora Paola Lopez para indagar el porque de la inasistencia del niño al jardín; ella manifiesta que el fin de semana viajaron fuera de Bogotá y no alcanzaron a regresar, por lo que no lo alcanza a traer hoy; sin embargo manifiesta que ya mañana si asistirá con normalidad. se le informa que se realiza novedad correspondiente a la inasistencia y que esta misma cerrara en el momento en que el niño regrese nuevamente al jardín.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/2025	07:20	JIC Antón Pinilla	Siendo las 07:20 se acerca la señora Paola Lopez a dejar al niño en el jardín; indica que no hay nada que reportar salvo que tiene algunas picaduras en el cuerpo y se esta rascando; además asegura que pasaron tiempo en familia y aprovecharon estos momentos. Se recibe al niño; se verifica que este bien, que no presente malestar y que las picaduras no estén infectadas o irritadas. Se le informa que se dará cierre a la novedad en este punto 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	Paola Lopez 7074787337

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
24/06/2025	07:10	JIC Antón Pinilla	Siendo las 07:10 se le recuerda a la señora Paola lopez que aún se encuentran certificados pendientes del niño en el momento que se acerca a dejarlo en el jardín; ella manifiesta que ha intentado sacar la cita medica correspondiente pero no ha sido posible, por esta razón continua en el proceso de hacerlo, para continuar con los seguimientos médicos. Se le informa que se hará la respectiva novedad por los documentos faltantes, de seguimiento en el próximo mes.

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	Paola Lopez 7074787337

Salud

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 6 | Fecha: 08/10/2021 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos 1 | NUIP: 1233101982 | 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	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
13/06/2025	11:00	JIC Antón Pinero	El día de hoy la señora Betsy Bonilla notifica que se dirige en horas de la mañana a cita medica y que la niña la acompaña, junto a su hermana recien nacida. Manifesta que si va a venir la niña, pero que lo hará después de la cita medica. se le informa que se realizara la novedad de ingreso a su llegada. Se recibe a la niña a las 11:00 ingresando en buenas condiciones de salud y se firma la novedad por parte de la madre.

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 Pinedo 1143363310

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
24/06/2025	08:00	JIC Antón Pinero	Siendo las 08:00 se acerca el señor Carmelo Rodriguez a dejar a la niña en el jardín; en este momento se le pregunta acerca de como va el proceso de de jacar la cita de odontologia de la niña que: aún esta pendiente por su entrega. El manifesto que no ha logrado sacar la cita y que debido al nacimiento de la bebe han tenido problemas con el tiempo y la organización se le informa que se hará la novedad de salud correspondiente al seguimiento 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
Angie Johanna Mendoza - profesional de atención a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Carmelo Rodriguez 1143380705

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativo UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dayanna Gonzalez

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1079318099 NIÑA O NIÑO: Emanuel Arteaga Arias

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sheddy Arias PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Verdeza D

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
24/06/2025	07:40	JIC Antón Pinero	Siendo las 07:40 se acerca la señora Sheddy Stephanie a dejar al niño en el jardín; en este momento se le recuerda que esta pendiente por entrega el carnet de odontologico del niño. Ella indica que ha intentado sacar la cita, pero debido a un cambio de trabajo no lo ha logrado; sin embargo se compromete a intentarlo directamente en la sede y lograrlo para el mes de julio. Se le informa que se hará la novedad de seguimiento a salud correspondiente que será mensual.

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 Verdeza Profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	1026296324

Salud

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
27/06/2025	13:00	Casa	Siendo las 13:00 se llama a la señora Sheddy Arias para indagar acerca de la inasistencia del niño, ella manifiesta que han decido encualo de vacaciones con su abuelo debido a que su hermana mayor esta en vacaciones; ella indica que se va a asegurar que este bien, que no le falte alimentación y cuidados. Se le informa que se hará la novedad correspondiente a esto y que se dará seguimiento. el próximo dia habil, que será el martes 01 julio.

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 Verdeza - Profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021016300 : 20/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JI Anton Pinilla RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cano

NIVEL: Párvulos NUIP: 1233521528 NIÑA O NIÑO: Eylin Daniela Hidalgo Montes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Hidalgo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika H. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa O.

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
13 Junio 2025	8:30 AM	JI Anton Pinilla	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	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 3246057827 para preguntar por la inasistencia de la niña, la madre refiere: "Hoy vremes no puede enviar a la niña, anoche le tocó viajar por un inconveniente, ella está bien pero no puedo hablar mucho por la señal" la docente agradece por la información y le indica que se realizará seguimiento el día lunes, de igual forma se recomienda informar cualquier novedad. Se finaliza.	Luisa Fernanda Ortiz Tinjacá / Luisa O. Profesional de Atención a la Primera Infancia	no aplica.
16 Junio 2025	7:40 AM	JI Anton Pinilla	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	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Erika Montes madre de Daniela para dejarla en la unidad operativa, la madre refiere: "Pide, la niña ha estado muy bien de salud solamente tuve una emergencia con mi familia fuera de la ciudad pero pues ya pues ella está muy bien", la docente evidencia que la niña se encuentra en optimas condiciones e incluso dialoga acerca de su fin de semana, se da ingreso y se cierra el formato.	Luisa Fernanda Ortiz Tinjacá / Luisa O. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Luisa O. mamá 23726570
30 Junio 2025	16:00 PM	JI Anton Pinilla	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	Siendo la hora mencionada se cierra el formato de novedades del mes de junio.	Luisa Fernanda Ortiz T. / Luisa O. Profesional de Atención a la Primera Infancia	no aplica.
			1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 — Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___ — Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___		Profesional de Atención a la Primera Infancia	

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

MODALIDAD: Familiar — UNIDAD OPERATIVA: JI Anton Pirulero — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cerro

NIÑA/NIÑO/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yurani Rincon — NUIP: 1141726511 — NIÑA O NIÑO: Dylan Villalba Rincon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yurani Rincon — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa O

FECHA	HORA	LUGAR	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
13 Junio 2025	9:45 AM	JI Anton Pirulero			

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo la hora mencionada se acerca la señora Gladys Cuidadora del niño Dylan Villalba para dejarlo en la unidad operativa, la señora refiere: "Profe lo traje tarde porque tenían unos exámenes muy temprano y tuve que ir hasta allá primero y luego traerlo", el niño ingresa en optimas condiciones de salud físicas y emocionales, de igual forma la cuidadora indica que el niño ya regreso de paseo. Teniendo en cuenta que no es novedad por salud ni inasistencia se cierra.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Ortiz Tintinago — Profesional de Atención a la Primera Infancia — Luisa O

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 39717871 — Gladys Aguilar (cuidadora)

FECHA	HORA	LUGAR	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
30 Junio 2025	16:00	JI Anton Pirulero			

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo la hora mencionada se cierra este formato de novedades ya que no se ha presentado ninguna otra novedad durante el mes de Junio Teniendo en cuenta esta se cierra el formato de novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luisa Fernanda Ortiz Tintinago — Profesional de Atención a la Primera Infancia — Luisa O

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

FECHA	HORA	LUGAR	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 ____
No aplica	No aplica	No aplica			

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

FECHA	HORA	LUGAR	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 ____
No aplica	No aplica	No aplica			

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jl Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cerro

NIVEL Primera NUIP 1233702000 NIÑA O NIÑO Jose Enrique Mosquera

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Flor Mosquera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luisa O

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
16 Junio 2025	12:36 PM	Jl Anton Pirulero	1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	SI ____ NO X	SI ____ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 12:36 PM se acerca la señora Flor mosquera a recoger al niño temprano, informa que se debe a una cita medica que tiene hoy cerca de las 3 pm de terapia ocupacional. Asegura que traera la debida certificación de asistencia al siguiente. se informa que el niño ya almorzo y realizó su control de esfínteres y rutinas de higiene. se hace la entrega del paquete nutricional de la tarde (Galletas manzana y leche) y se entrega al niño sin novedad aparente

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Luisa Fernanda Ortiz Profesional de Atención a la Primera Infancia Luisa O.

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

Flor mosquera 43970374

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
FEC 17 Junio 2025	7:50 AM	Jl Anton Pirulero	1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	SI ____ NO X	____ NO X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo la hora mencionada se acerca la señora Flor madre de Jose para dejar al niño en la unidad operativa, el niño ingresa en optimas condiciones y la madre refiere: "Pronto en terapia de fonoaudiología no dan su parte pero todo salió bien" teniendo en cuenta que la novedad no fue por salud y la madre de familia expresa paso a paso la cita del niño se finaliza esta novedad y se cierra la misma abierta el 16 de Junio 2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Luisa Fernanda Ortiz Profesional de Atención a la Primera Infancia Luisa O

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

Flor mosquera 43970374

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
18 Junio 2025	09:00 AM	Jl Anton Pirulero	1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	SI ____ NO X	____ NO X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 3227368935 para preguntar por la inasistencia del niño, la madre refiere: "Pronto el día de hoy tenemos cita medica a las 10:20 AM entonces la llevo mas tarde, disculpame pero dicho aprovechar las citas" la docente agradece la información y le solicita informar cualquier novedad, de igual forma se le indica que se realizara seguimiento en el momento de ingreso del niño. En este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Luisa Fernanda Ortiz Tintinago Profesional de Atención a la Primera Infancia Luisa O

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

No aplica

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI
19 Junio 2025	7:30 AM	Jl Anton Pirulero	1 2 3 4 X 6 7 8 X 10	SI ____ NO X	____ NO X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo la hora mencionada se acerca la señora Flor para dejar a su hijo Jose en la unidad operativa pertenece de la asistencia a la cita en la cual se reflejan las siguientes citas para el niño, segda ingreso y teniendo en cuenta que la novedad no ha sido por temas de salud se da ingreso al niño en optimas condiciones y se cierra esta novedad atiende el 19 de Junio. En este punto finaliza y se cierra esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Luisa Fernanda Ortiz Tintinago Profesional de Atención a la Primera Infancia Luisa O.

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

Flor mosquera 43970374 mama

LOCALIDAD Kennedy UNIDAD OPERATIVA Antonio Nariño

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha Memo:(2021)315DE 20/01/2021
Página 1 de 2

NIVEL Educativo NUIP: 1233.970.060 RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cleno

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

ACUDIENTE PRINCIPAL DE LA NIÑA O EL NIÑO: Flor Mosquera

NIÑA O NIÑO

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa Fernanda Ortiz

TIPO DE NOVEDAD													
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
												X	

FECHA	HORA	LUGAR	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Junio 2025	09:30 AM	Jl Antonio Nariño			Siendo la hora mencionada se realizo llamada telefonica al numero 3227369455 para recordar que el la fecha no se ha dado cumplimiento con el certificado odontologico por lo que la señora Flor Mosquera madre del niño refiere: "Pipe no ha logrado esa cita porque es demorada pero estoy haciendo lo imposible diverso y es normal porque, consientemente le brinda orientacion para solicitar la cita de reclamo y le brinda orientacion para solicitar la cita de reclamo el siguiente mes. En este punto finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Luisa Fernanda Ortiz Timaco
Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

No aplica

TIPO DE NOVEDAD													
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
												X	

FECHA	HORA	LUGAR	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30 Junio 2025	16:00 PM	Jl Antonio Nariño			Siendo la hora mencionada la madre de familia llega entrega a la docente de documentos requeridos en los cuales se evidencian las citas correspondientes al mes de junio de higiene ocupacional y otros soportes. En este punto finaliza y se cierra esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Luisa Fernanda Ortiz Timaco
Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

Flor Mosquera 43970374 (mamá)

TIPO DE NOVEDAD													
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

FECHA	HORA	LUGAR	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

TIPO DE NOVEDAD													
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

FECHA	HORA	LUGAR	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

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: JI Antón Pandera RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cerón

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1077317356 NIÑA O NIÑO: Samuel Caparca Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edwin Caparca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edwin Caparca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: [illegible]

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 Junio 2025	16:00 PM	JI Antón Pandera	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Heidy madre de Samuel para dejar a la docente carta de permiso en la cual refiere: "Mi hijo samuel Caparca faltara del 20 al 27 de junio y regresará el primero de julio por motivo de un viaje familiar", la docente recibe la carta y se genera el acuerdo de informar cualquier novedad y de realizar llamada telefonica el dia viernes 27 para saber por el estado de salud del niño en este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atención a la Primera Infancia	Heidy Johana Moreno D 1005726418

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