PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 12021016300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC. Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cerón

NIVEL: Prejardin NUIP: 1.233.700.718 NIÑA O NIÑO: Isabella Martinez Torres.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MERCEDES EDITH TORRES

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/06 2025	9:10	Casa.	El día de hoy siendo la hora mencionada la madre de familia la señora Mercedes Torres se comunica a la unidad operativa para informar sobre la inasistencia de la niña donde refiere " profe hoy no llevo a Isabella por motivo que no paso buena noche y deseo quedarme con ella en casa". La docente le agradece por informar y le indica que cualquier novedad que se presente por favor informar.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/06 2025	7:50	JIC Anton Pirulero.	El día de hoy siendo la hora mencionada la señora Mercedes Torres madre de Isabella trae a la niña, donde refiere " profe Isa ya amaneció mejor hoy, paso buena noche, esta es presentando mocos pero esta mejor". La niña ingresa presentando buen estado de salud y animico, la docente le socializa las novedades a la madre de familia, se firma y se da cierre de novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Prof. en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	· MERCEDES EDITH TORRES 1.085.048.993.

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	16:10	JIC Anton Pirulero.	El día de hoy siendo la hora mencionada la docente Diana Gomez refiere que Isabella aún se encuentra actualmente usando pañal durante su permanencia en el jardín. Isabella, quien presenta una condición de discapacidad (SIRIS) continúa con el acompañamiento por parte de la docente al realizar el respectivo cambio de pañal, garantizando su bienestar, comodidad e higiene. Se firma novedad la docente titular, apoyo Educadora Especial y madre de familia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Giraldo. Ed especial. · Diana Gomez Prof. en atencion a la P.I. Profesional de Atención a la Primera Infancia	· MERCEDES EDITH TORRES 1.085.048.993.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06 2025	8:26	Casa	El día de hoy siendo la hora mencionada la Señora Mercedes Torres madre de Isabella se comunica a la unidad operativa para informar " El día de hoy no asistira la niña profe, por motivo que no paso buena noches, y se encuentra indispuesta, por ello la cuidare en casa estara conmigo". La docente le agradece por informar y le refiere que cualquier novedad que se presente por favor informar.

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

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: prejardin NUIP: 1236000718 NIÑA O NIÑO: Isabella Martinez Torres

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

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	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											
16/06 2025	7:20	JIC Anton pinilero	El día de hoy siendo la hora mencionada la madre de familia la señora Mercedes Torres trae nuevamente a su hija Isabella donde refiere "profe la niña se encuentra bien de salud no presenta ninguna novedad relevante". La niña ingresa en optimas condiciones de salud y animicas, se socializa las novedades a la madre de familia se firma y se da cierre 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											
Diana Gomez - Prof. en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia			. MERCEDES EDITH TORRES 1.085.048.993											

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											
18/06 2025	12:40	JIC Anton pinilero.	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Mercedes madre de Isabella recoge la niña por motivo que tiene cita con el pediatra. La docente entrega a la niña en optimas condiciones de salud y animicas, le informa a la madre de familia que la niña ya almorzo y se le hace entrega de paquete de unicef el cual contiene leche, galletas y mandarino. se firma novedad. 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											
Diana Gomez - prof en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia			. MERCEDES EDITH TORRES 1.085.048.993											

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											
19/06 2025	7:40	JIC Anton pinilero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la Señora Mercedes Torres trae nuevamente a la niña donde refiere "profe imaginese que me cancelaron la cita, debo reprogramarla". la niña ingresa en optimas condiciones de salud y animicas, se socializa la novedad con la madre de familia, se da firma. En este punto se 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											
Diana Gomez - Prof en atencion a la Primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia			. MERCEDES EDITH TORRES 1.085.048.993											

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	8:00	JIC, Anton pinilero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la docente Diana le informa a la señora Mercedes madre de Isabella que debe solicitar cita de odontologia para dar actualizacion del certificado, la madre indica que se comunicara a la EPS. 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											
Diana Gomez - Prof en atencion a la Primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia			. MERCEDES EDITH TORRES 1.085.048.993											

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dayana Gonzalez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1233900718 NIÑA O NIÑO: Isabella Martinez Torres

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/06 2025	7:58	Casa	El dia de hoy siendo la hora mencionada, la señora Mercedes Torres madre de Isabella se comunicó a la unidad operativa para informar que "profe la niña no durmio bien anoche se encontro inispuesta, consilio el sueño como a las 4 de la mañana por lo anterior no la llevare, la tendre en casa". La docente le agradece por informar y le indica que cualquier novedad que se presente porfavor informar. 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
Diana Gomez - prof. en atencion en la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO Aplica

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Prejardin NUIP: 1014316543 NIÑA O NIÑO: Joan Matias Mantilla Fuquen

MADRE/PADRE/GUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimy Fuquen Anta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeimy Fuquen. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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 ____
03/06/2025	8:00	JIC Anton Pinulero.	10	SI ____ NO X	SI ____ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El dia de hoy siendo la hora mencionada la madre de familia la señora Yeimy Fuquen hace entrega del certificado odontologico de Matias por lo anterior se hace cierre de novedad de solicitud de documentos medicos. se anexara el certificado a la historia Social del niño, se firma novedad y se da cierre. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez- Prof. en atencion a la primera I.I. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yeimy Anta . 1023941757

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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica Profesional de Atención a la Primera Infancia	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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica Profesional de Atención a la Primera Infancia	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	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 I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC. Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo.
NIVEL Prejardín NUIP: 1.233.300.921 NIÑA O NIÑO: Jeronimo Nomesque Navarrete.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carmen Milena Navarrete
ACUDIENTE PRINCIPAL: Milena Navarrete. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/06 2025	7:28	JIC Antón Pirulero.	El día de hoy siendo la hora mencionada la señora Carmen Milena Navarrete hace entrega del certificado odontologico de su hijo Jeronimo, dando así cumpliendo con la documentacion medica solicitada. Se Firma novedad y se da cierre. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Prof. en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	. Milena Navarrete 102655478.

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
25/06 2025	7:50	JIC Antón Pirulero.	El dia de hoy siendo la hora registrada la docente le informa a la madre de familia la señora Milena Navarrete que al realizar la revisión de EPS el niño aparece retirado por lo anterior la madre indica "profe lo que sucede es que el ya no se encuentra en famisanar, sino que el papá lo afilio y tiene ahora Regimen especial ya que el padre de Jerónmo es policia.". La docente le refiere que se

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Prof en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	. Milena Navarrete 102655478

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	realizo registro de novedad como parte del proceso para que ella traiga el soporte de Certificado del regimen especial al cual se encuentra afiliado el niño, le recuerda que a partir de la fecha tiene un mes de plazo para dar cumplimiento. 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
Diana Gomez - Prof en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	. Milena Navarrete 1026554?8

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
26/06 2025	16:15	JIC Antón Pirulero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la madre familia la señora Carmen Milena Navarrete hace entrega de carta de permiso solicitando amablemente el excusar a su hija Jeronimo de la no asistencia apartir de la Fecha 27 de junio hasta el 4 de Julio del presente año, debido a que se iran de viaje en familia. Se realiza Firma de novedad, Se anexa carta a la historia Social del niño como soporte. En este punto Finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - prof. en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	. Milena Navarrete 102655498

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309
Versión: 8
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC. Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yaicla Cuervo.

NIVEL: Prejardín NUIP: 1246498336 NIÑA O NIÑO: Anthony Arevis Torres.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karoline Torres. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/06 2025	7:40	Casa.	El día de hoy siendo la hora mencionada la madre de familia la señora Karoline Torres se comunicó a la unidad operativa para informar "profe el niño no asistira al Jardin, ya que la abuelita lo va a tener en casa el día de hoy a cuidado de ella, para pasar tiempo". La docente le agradece por informar y le indica que cualquier novedad que se presente por favor informar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Prof. 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	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
09/06 2025	8:05	JIC Antón Pirulero	El día de hoy siendo la hora mencionada la madre de familia la señora Karoline Torres trae a su hijo Anthony donde refiere no tener ninguna novedad relevante del fin de semana; el niño ingresa en optimas condiciones de salud y animicas. La docente le socializa las novedades anteriores a la madre de familia, se firma novedad y se da cierre. En este punto finaliza la novedad.

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

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
18/06 2025	7:40	JIC Antón Pirulero	El día de hoy siendo la hora mencionada la madre de famila la señora Karoline Torres se acerca al Jardin para informar que el día de hoy ella tiene dia compensatorio en el trabajo y quiero ir a Pisalago con el niño, Por lo anterior no asistira. La docente le agradece por acercarse a informar y le indica que cualquier novedad que se presente por favor informar. En este punto se 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
Diana Gomez. Prof en atencion a la Primera Infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Karoline Torres 1014307317

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
19/06 2025	8:20	JIC Antón Pirulero	El día de hoy siendo la hora mencionada la docente titular Diana Gomez se comunica al numero 3025076847 para establecer comunicación con la señora Karoline Torres madre de Anthony, para indagar sobre la llegada del niño al jardin, donde refiere "profe ya le envio carta de estos dos dias que mi hijo faltara al jardin ya que alquilamos una cabaña aca en colombia y estaremos aqui pasando el festivo" la docente le recomienda porfavor enviar el soporte y le indica que cualquier novedad informar.

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC. Anton Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dayana Gonzalez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1246498336 NIÑA O NIÑO: Anthony Arenas Torres

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	Por lo anterior la madre familia no se acerca a recoger el paquete alimentario. 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
Diana Gomez - Prof. en atencion a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/2025	7:50	JIC Anton Pinilero.	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Karoline Torres trae nuevamente a su hijo Anthony donde refiere "Profe el niño no presenta ninguna novedad, nos fue muy bien en el viaje". El niño ingresa en optimas condiciones de salud y animica. La docente le socializa las novedades anteriores a la madre de familia, se da Firma y se da Cierre de novedades.

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

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	4:20	JIC Anton Pinilero.	El dia de hoy siendo la hora registrada la docente Diana le informa a la madre de Familia la señora Karoline Torres que debe agendar cita a la EPS del niño para odontologia, ya que se debe dar actualizacion del certificado pertinente, se firma novedad. 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
Diana Gomez - Prof. en atencion a la Primera Infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	Karoline Torres 1014307317

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 I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardin NUIP: CD 584668 NIÑA O NIÑO: Joshiel Santiago Valero Solbaran

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/06 2025	9:10	Casa.	El día de hoy siendo la hora mencionada la señora Scarles Solbaran se comunica al jardin para informar "que no asistira el niño el dia de hoy, ya que ella tiene dia compensatorio en el trabajo y desea quedarse con el en casa." La docente le agradece por informar y le indica que cualquier novedad que se presenta por favor comunicarlo. En este punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/06 2025	7:30	JIC Anton Pirulero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la madre de familia trae nuevamente a su hijo Santiago donde refiere "profe no tengo ninguna novedad relevante del niño, se encontro a mi cuidado y se encontro bien de Salud". El niño ingresa en optimas condiciones de salud y animicas. Se Socaliza las novedades a la madre de familia se Firma novedad y se da cierre.

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

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
18/06 2025	7:26	JIC Anton Pirulero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Scarles Solbaran se acerca al Jardin para informar "Profe el niño ayer en la tarde presento como malestar en la boquita, por ello lo lleve de manera particular al medico en donde me indicaron que tiene una inflamacion en las glandulas y tras la valoracion, el niño debe estar en reposo y le enviaron incapacidad medica", por lo anterior hace entrega de incapacidad para soporte de inasistencia. Se firma novedad; el dia de mañana se realizara llamada

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

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
19/06 2025	12:20	JIC Anton pirulero.	El dia de hoy siendo la hora registrada la docente titular Diana Gomez se comunica al numero 3027378826 para establecer conversacion con la madre de familia la señora Scarles Solbaran, sobre como se encuentra el niño. Donde refiere "profe gracias por estar al pendiente de Santi, te cuento que presenta malestar al comer pero lo bueno es que no presenta Fiebre, le estoy cuidando con alimentacion suave como sopitas, jugo, potecas y el se encuentra a mi cuidado." la docente le

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC. Anton Pinzero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dayana Gonzalez

NIVEL: Prejardin NUIP: CO 584068 NIÑA O NIÑO: Josniel Santiago Valero Sulbaran

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	Informa que por favor pase a la unidad operativa para entregarle el paquete alimentario, Por motivo que el dia de mañana no se prestara Servicio; Refiere que en la tarde pasara a recoger el paquete. 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
Diana Gomez - Prof en atencion a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06 2025	14:15	JIC Anton Pinzero	Siendo la hora mencionada el dia de hoy la madre de familia la señora Scarles Sulbaran se acerca a la unidad operativa para recoger el paquete alimentario de su hijo Santiago; se hace entrega, se firma planilla; novedad y se da cierre. En este punto se 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
Diana Gomez - Prof. en atencion a la primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Scarles Sulbaran 30741395

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	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	7:33	JIC Anton Pinzero	El dia de hoy siendo la hora registrada la madre de familia la señora Scarles trae a su hijo Santiago, donde informa frente el niño ya se encuentra bien de salud, ya le di en totalidad el tratamiento del medicamento y no presenta ninguna novedad de salud. El niño muestra en optimas condiciones de salud y animicas. Se firma novedad y se da cierre.

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	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	7:40	JIC Anton Pinzero	En este dia además se le informa a la madre de familia que debido a que aún el niño no se encuentra afiliado a EPS, se dara apoyo por parte de psicologia con la profesional Lorena como apoyo al seguimiento del PPT y procesos que pueda agilizar el tramite. Se da Firma y socializacion delas novedad. En este punto finaliza registro.

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Talida Cuervo.

NIVEL: Prejardin NUIP: 1243760959 NIÑA O NIÑO: Amaury Cortes Perez.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09/06 2025	7:30	JIC Antón Pinilero	El día de hoy siendo la hora mencionada la madre de familia la señora Diana Perez hace entrega del certificado odontológico solicitado, dando así cumplimento a los documentos medicos solicitados. Se firma novedad y se da cierre. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Prof. en atencion a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	52916797

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	8:20	Casa.	El dia de hoy siendo la hora mencionada la señora Diana Perez se comunica a la unidad operativa para informar que el niño no asistira al jardin por motivo que tiene cita de fonoaudiologia a las 11:20 de la mañana en la clinica Infantil. La docente le agradece por informar y le indica que por favor traer el dia de mañana el soporte. En este punto Finaliza el registro 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
Diana Gomez - Prof. en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06 2025	7:30	JIC Antón Pinilero	Siendo la hora registrada el dia de hoy la Señora Diana Perez madre de Amaury trae nuevamente al niño, donde se hace entre del soporte de cita; el niño ingresa en optimas condiciones de salud y animicas. la docente le socializa las novedades a la madre de Familia, se realiza Firma y se da cierre de novedad. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Gomez - Prof. en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	52916797

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 I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC. Anton Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dayana Gonzalez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1.105.694.599 NIÑA O NIÑO: Sara Sofia Muñoz Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Muñoz.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/06/2025	7:20	JIC Antón Pinilero	El dia de hoy siendo la hora mencionada se realiza seguimiento al proceso de actualizacion del certificado odontologico, en donde a la fecha se solicita a la familia realizar la gestión de agendar cita a la EPS para dar cumplimiento con el documento medico solicitado. 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
Diana Gomez- Prof. en atencion a la primera infancia. Profesional de Atención a la Primera Infancia	NATALIA MUÑOZ ABRIL CC. 1014195877

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 I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC. Anton Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dayana Gonzalez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1.034.522.004 NIÑA O NIÑO: Mariana Garcia Nuñez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daisy Carolina Nuñez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/06/2025	8:05	JIC Anton Pinilero	Siendo la hora mencionada el dia de hoy la docente le informa a la Señora Carolina que se debe dar actualizacion al certificado odontologico de Mariana, por lo anterior se le recomienda agendar cita a la EPS para así dar cumplimiento con el certificado. 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
Diana Gomez - Prof. en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Deisy Carolina Nuñez 1136886305

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

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

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

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

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

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

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 I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC. Anton Pintero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Daviana Gonzalez

NIVEL: Prejardin NUIP: 1032514980 NIÑA O NIÑO: Luis Angel Gutierrez Goloma

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayerly Gutierrez Goloma

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mayerly Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Gomez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/06 2025	8:20	JIC Anton pintero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la docente Diana se comunica al numero 3503218934 para establecer comunicacion con la señora Mayerly e indaga sobre la inasistencia del niño el dia de hoy, la madre refiere "profe lo que sucede es que viajamos y llegamos ayer en la noche tarde, entonces queremos pasar el dia en casa, y ya mañana le llevo el niño al Jardin". La docente le indica que espera mañana el niño en el Jardin.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06 2025	7:40	JIC Anton pintero	El dia de hoy siendo la hora mencionada la madre de familia la señora Mayerly trae nuevamente a Luis Angel en donde no refiere ninguna novedad relevante. El niño ingresa en optimas condiciones de salud y animicas. La docente le socializa las novedades se da firma y se da cierre. 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
Diana Gomez. Prof en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Mayerly Gutierrez Goloma 1004083604

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
25/06 2025	7:30	JIC Antón Pintero	Siendo la hora mencionada la docente Diana el día de hoy le informa a la señora Mayerly madre del niño, por favor debe agendar cita a la EPS para odontologia ya que nos falta el certificado odontologico y asi dar cumplimiento en la totalidad de la documentacion medica. La madre firma novedad y refiere que se comunicara a la EPS. 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
Diana Gomez - Prof. en atencion a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Mayerly Gutierrez Goloma 1004083604

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