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 J.I.C Antón Pinulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cuervo

NIVEL Jardín CNUIP 1084775823 NIÑA O NIÑO Nathaly Sofia Bermudez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Brenda Bolivar Pinzón

ACUDIENTE PRINCIPAL Brenda Bolivar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yenny Paola Poly Correa.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/06/2025	15:00	J.I.C. Antón Pinulero	Durante la jornada se observo la evolución del hematoma pequeño de nathaly, notando una excelente recuperación, por ello, se da cierre a la novedad del día Lunes 9 de junio. El día de hoy, la Señora Brenda se acerco por nathaly fuera el horario habitual de salida, manifestando lo siguiente "Debo llevar a los niños para recoger unos bonos de cumpleaños, que se los darán de 4:30 pm a 5:00 pm. y se hace necesario estar con tiempo" la Docente

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	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			le informo a la Señora Brenda que ya había consumido refrigerio de la tarde en su totalidad que estaba compuesto por: "Almojabana, yogurt y granadilla", Es así, como se hace entrega de nathaly en condiciones optimas de salud y buen estado de ánimo. En este punto finaliza la novedad.

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

Yenny Paola Poly Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia

Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

Brenda Bolivar

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
13/06/2025	7:40 AM.	J.I.C. Antonio Pinulero	Siendo las 7:40 AM, la niña nathaly llego al jardín infantil en compañía de su acudiente, la Señora Brenda. Se evidencia buen estado de salud y anímico de la niña, sin ninguna novedad aparente. Por lo anterior, se da cierre a la novedad de nathaly referente a la salida Temprano el día anterior. En este punto finaliza la novedad

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

Yenny Paola Poly Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia

Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

Brenda B

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		JIC Antón Pinulero	Siendo las 4:12 pm se acerca al jardín la señora Brenda para retirar a la niña en el horario habitual, se retira la necesidad de portar el carnet brindado desde el jardín infantil para el retiro de la niña y después de recordar que no se puede realizar duplicidad del documento a menos de que este sea solicitado previamente a la administración del jardín infantil. Se solicita doy cumplimiento con los protocolos y reglamento del jardín infantil. Con el compromiso y Firma de la señora Brenda se da cierre a la novedad

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

Yenny Paola Poly Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia

Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

Brenda B

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309 | Versión: 0 | Fecha: Marzo 12/2021 | 15:30 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA J.I.C Antón Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Calida Cuervo

NIVEL Prejardín C NUIP 1012475823 NIÑA O NIÑO Nathaly Sofia Bermudez Heredo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Brenda Bolivar Pinilla

ACUDIENTE PRINCIPAL Brenda Bolival P. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yenny Paola Cely Correa

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
9/06/25	7:31 AM.	J. I. C. Antón pinilero	El día de hoy llega la niña Nathaly, presentando un hematoma pequeño en el parpado inferior de su ojo izquierdo al indagar con la acudiente mencionó que "nathaly estaba jugando corriendo, no vio bien y se estrello con la punta de la mesa del patio, no presento síntomas adversos, sus Signos son estables y ya se realizó el acompañamiento pertinente", se le indico a la madre que se continuará realizando el seguimiento ante lo sucedido.

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

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
10/06/25	9:00 AM.	J. I. C. Antón pinilero	Siendo las 9:00 am. Se realizó Verificación con relación a la evolución que ha tenido el incidente presentado el día lunes 9 de junio/25. En la observación que se realiza el día de hoy se evidencia disminución del hematoma pequeño, localizado en el parpado del ojo izquierdo, hasta el momento, no se ha presentado ningún síntoma relevante o cambio físico relacionado con el incidente. Aquí 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
Yenny Paola Cely Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Brenda B Bolivar P

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
11/06/ 2025	8:00 AM.	Casa	El día de hoy, la acudiente de nathaly, se comunicó por medio telefónico, mencionando que la niña, no podrá asistir el día de hoy, porque nathaly tiene seguimiento médico integral, enviado por I.C.B.F. con los profesionales en: Nutrición, Psicología y trabajo social. Por lo anterior la Docente a cargo le Solicito a la Señora Brenda, los Soportes correspondientes a la atención Integral que recibirá la niña el día de hoy.

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

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
12/06/ 2025	7:20 AM.	J. I. C. Antón pinilero.	Siendo las 7:20 Am, Se recibe a la niña nathaly quien viene acompañada por su madre Sustituta la Señora Brenda, quien manifiesta que la niña fue atendida por los profesionales, quienes mencionaron que se encontraba muy bien de estado de Salud y emocional. La niña llega con buen estado de Salud y animo, Sin ninguna novedad visible, con lo anterior Se da cierre a la novedad.

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Marzo (2021-015300 - 2049-2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Antón Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Prejardín NUIP: 1074376962 NIÑA O NIÑO: Martín Santiago Díaz Rojas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sara C. Rojas T. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Paola Ely C.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/06/2025	13:00 P.M.	Casa.	Se realizó seguimiento para conocer el motivo de inasistencia de Martín, la madre mencionó que estuvo indispuesto en horas de la noche, entonces decidió llevarlo para atención médica, con el fin de descartar cualquier condición de salud que se deba atender con prontitud, la madre se comprometió a traer soportes médicos el próximo lunes. La docente encargada estará atenta a cualquier situación frente a la condición de salud.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06/2025	7:40	J.I.C Antón Pinilero	Siendo las 7:40 se acerca al jardín la señora Sara en compañía del niño dando cumplimiento con la asistencia regular al jardín la madre informa que tal revisión médica se evidencia que no presenta ningún tipo de patología por lo que se emite certificado de óptimas condiciones de salud por lo que no es necesario cuidado en casa ni genera incapacidad. Se reconoce el buen estado de salud del niño por lo que se permite su ingreso regular al jardín y con el consentimiento de la señora Sara y su firma se da cierre a la novedad por inasistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Ely Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia - Profesional de Atención a la Primera Infancia	1000937395

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06/2025	7:50	J.I.C Antón Pinilero	Siendo las 7:50 se acerca al jardín la señora Sara en compañía de niño para el ingreso regular. Se le informa a la mamá que se requiere actualizar el certificado actual dado que el de Martín de manera parcial por lo que se otorga un mes de plazo a partir de la fecha para la gestión de la cita y entrega del documento. Se manifiesta que se realizará seguimiento a la novedad de manera mensual a cierre de la misma, en el momento en el que se realice la entrega del certificado solicitado en este momento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Ely Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia - Profesional de Atención a la Primera Infancia	1000937395

Salud

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta SI
											SI ___ NO ___	___ 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 12021016300 - 20/05/2021 | Página 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Antón Pinlero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Paola Cuervo

NIVEL: Prejardín NUIP: 1233723625 NIÑA O NIÑO: Dilan Enrique Arayon Marquez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenifer Marquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Paola Cely.

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
9/06/25	12:45 P.M.	J.I.C. Antón Pinlero.	Dilan en el momento no tiene control de esfintres debido a su condición de discapacidad "Hidrocefalia", por lo anterior en la actualidad hace uso de pañal, se recomienda trabajo conjunto en el jardín y en el hogar para iniciar el acompañamiento, para motivar a Dilan al control de esfinteres y potenciar su autonomía en el ritual de higiene. Fin 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
Angie Bautista Nancy D. Calvo Educadora especial. Profesional de Atención a la Primera Infancia	7920436

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
13/06/2025	13:00 P.M.	Casa	Se contacto a la Señora yenifer para conocer el motivo de inasistencia de Dilan, la Señora menciono que el niño Tenia cita Médica. Por ese motivo no fue posible traer al niño el dia de hoy al jardín, la docente encargada, le realizó solicitud de soporte de la cita, En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nancy Calvo 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/octubre	7:20	J.I.C Antón Pinlero	Siendo las 7:20 se acerca al jardín la señora yenifer para iniciar la interacción dada en la ruta y dar cumplimiento con la cobertura del día del niño al jardín. Se evidencia que no presenta ninguna novedad en cuanto a su estado de salud y se integran frances, cognente las terapias correspondientes realizando la entrega de los soportes correspondientes. Se socializan las novedades, se permite el ingreso regular del niño al verificar su bienestar integral y con la firma de la señora yenifer se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Cuervo - Profesional en atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	7920436

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 APLIA	NO APLIA	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: 3
Fecha: Marzo (2021-015/300 - 2020/2021)
Página 1 de 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Pinedo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zonia Cuervo

NIVEL Prejardín C NUIP 1014235672 NIÑA O NIÑO Liam Samuel Tibocha Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yuly Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL Yuly Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yenny Paola Cely Correa

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
03/06/2021	8:30	Casa	Siendo las 8:30 se realiza llamada a la señora Yuly para validar el motivo de inasistencia del niño. La señora Yuly informa que llegaron de viaje muy tarde por lo que tomó la decisión de dejarlo en casa bajo reposo para apropiado descanso. Asegura que asistirá al jardín al día siguiente con normalidad e informa que no presenta ningún tipo de novedad. Se le informa que se dará cierre a la novedad con el reingreso del niño al jardín infantil.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Yenny Paola Cely Correa - Profesional encargada de 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											
04/06/2021	7:15	JIC Antón Pinedo	Siendo las 7:15 se acerca al jardín la señora Yuly encargada del niño dando cumplimiento con lo pactado el día anterior. Se verifica que el niño cuenta con un buen estado de salud y no presenta ningún tipo de novedad física o emocional aparentes, por lo que se permite su ingreso regular al jardín infantil. Se le recuerda a la señora Yuly dar cumplimiento con la asistencia regular al jardín, se socializan las novedades pendientes descritas y con su firma se da cierre a la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Yenny Paola Cely - Profesional en atención a la Primera Infancia			1014235606											

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											
24/06/2021	7:05	JIC Antón Pinedo	Siendo las 7:05 se acerca al jardín la señora Yuly en compañía del niño dando cumplimiento con el ingreso regular del niño al jardín en óptimas condiciones de salud. Se le informa a la señora Yuly que se requiere actualizar el certificado odontológico del niño, pues ya se cumplió el plazo. Se da un plazo de entrega del documento a partir de la fecha y se le informa que se dará seguimiento a la novedad de manera mensual o cierre a la misma una vez se dé cumplimiento con la documentación requerida.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Yenny Paola Cely Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia			1014235606											

Salud

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
NO APLICA 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: 3
Fecha: Marzo (2021-015300 - 2020/2021)
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardín NUIP: 1123354024O NIÑA O NIÑO: Juliana Salomé Sánchez Cuervo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yoanny Cuervo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yoanny Cuervo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Paola Tely Correa

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/abril/2022	8:40	Casa	Siendo las 8:40, se realiza llamada a la señora Yoanny para verificar el motivo de inasistencia de la niña. La señora informa que durante el día tenía citas médicas de ella y la niña, por lo que prefiere tenerla en casa bajo su cuidado, teniendo en cuenta que saldría al medio día. Se recomienda entregar soportes médicos el día lunes una vez la niña retorne al jardín y en ese momento se hará cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Tely Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia - Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/abril/2022	7:28	JIC Antón Pinero	Siendo las 7:28 se acerca al jardín la señora Yoanny en compañía de la niña dando cumplimiento con la asistencia regular al jardín. Se realiza proceso de observación reconociendo que la niña cuenta con un buen estado de salud y no presenta ninguna tipo de novedad. La señora Yoanny realiza entrega de los soportes médicos correspondientes y con el ingreso de la niña, la socialización de la novedad. La firma de la mamá se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Tely Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia - Profesional de Atención a la Primera Infancia	52415444

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/abril/2022	13:30	Casa	Siendo las 13:30 se realiza llamado a la señora Yoanny para verificar el motivo de inasistencia de la niña y la mamá informa que acaban de regresar de atención por lo que considerá necesario culminar el resto de la jornada en casa y asegurar que realizará entrega de los soportes médicos el día lunes junto al ingreso de la niña al jardín y manifiesta que cuenta con un buen estado integral. Se dará cierre a la novedad con su reintegro al jardín infantil.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Tely Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia - Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/abril/2022	7:50	JIC Antón Pinero	Siendo las 7:50 se acerca al jardín la señora Yoanny en compañía de la niña para dar cumplimiento con la asistencia regular al jardín. Se identifica que cuenta con un buen estado de salud sin ningún tipo de novedad física o emocional aparente por lo que se permite su ingreso regular al jardín. La señora Yoanny realiza entrega de los soportes médicos y se socializan las novedades descritas con el ingreso de la niña y la firma de la mamá se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Tely Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia - Profesional de Atención a la Primera Infancia	52415444

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015300 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: IIC Antón Pinedo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Carlos Cuervo

NIVEL: Inicial NUIP: 1245540240 NIÑA O NIÑO: Mariana Salome Sanchez Guerrero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yoanny Guerrero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yoanny Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenni Paola Cely Correa

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/08/2021	7:15	IIC Antón Pinedo	Siendo las 7:15 se acerca al jardín la señora Yoanny en compañía de la niña dando cumplimiento con la asistencia regular al jardín en óptimas condiciones de salud. Se le informa que se requiere actualizar citas pues los documentos entregados no tienen las certificaciones correspondientes, se pasa a recepción donde le entregan el carné de citas y se da el seguimiento mensual a la novedad o cerca la carpeta una vez se amplia con la documentación solicitada el día de hoy

Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenni Paola Cely Correa - Profesional en atención en la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	52415414

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-P55-309
Versión: 3
Fecha: Marzo (2021-01-13) - 2021-03-30
Página: 1 de 3

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinilla RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Leiva

NIVEL: Pre-Jardín C NUIP: 1073515915 NIÑA O NIÑO: Emma Lucia Ojeda Ruiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenni Lilibeth Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenni Lilibeth Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Paola Celis Correa

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/02/2022	13:01	JIC Antón Pinilla	Siendo las 13:01 se acerca al jardín la señora Lilibeth para retirar a la niña puesto que ella tiene una cita médica y no sabe cuánto tiempo se demore por lo cual considera que no alcanzaría a retirarla en el horario habitual. Garantiza que la niña reciba en casa los cuidados necesarios y que mañana asistirá al día siguiente con puntualidad. Se realiza entrega de paquete de onces el cual contiene hojaldra, leche, fruta y galleta. Se dará cierre a la novedad con el reingreso de la niña al jardín Infantil

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Celis Correa - Profesional en primera infancia y Tunza - Profesional de Atención a la Primera Infancia	5427077 Bradleyde Jam.

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
24/02/2022	9:25	JIC Antón Pinilla	Siendo las 7:25 se acerca al jardín la señora Lilibeth en compañía de la niña dando cumplimiento con la asistencia regular al jardín en optimas condiciones de salud. Se le informa a la señora Lilibeth que se requiere el certificado odontológico de la niña y nutrición, por lo que se otorga el plazo de 1 mes para la gestión de la documentación correspondiente. Así mismo, se informa que se dará seguimiento a la novedad de ausentismo mensual o cierre de la misma cuando se dé cumplimiento.

Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Celis Correa - Profesional especializada a la primera infancia - Profesional de Atención a la Primera Infancia	5427077 Bradleyde Jam.

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
27/2/22	11:38	JIC Antón Pinilla	Siendo las 11:38 se acerca al jardín la señora Lilibeth, madre de la niña anteriormente descrita, al turno, la cual tiene en el día de hoy programada la toma de sangre, sin embargo no cuenta con el valor para la misma. Se le informa que garantice sus alimentos en totalidad y se registra en el día de hoy en optimas condiciones de salud y nutricionales. Se realiza entrega de paquete, el cual contiene leche, hojaldras y galletas correspondiente a las onces. Se indica que la niña continua con puntualidad el día de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Celis Correa Profesional en primera infancia - Profesional de Atención a la Primera Infancia	5427077 Bradleyde Jam.

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309 | Versión: 0 | Fecha: Marzo (2021) 19/2020 - 2021/03/21 | Página 1 de 2

LOCALIDAD Soacha UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Pinedo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zonia Cueva

NIVEL Primera Infancia NUIP 1233722970 NIÑA O NIÑO Liam Gael Paez Cifuentes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ciro Antonia Paez Mendoza

ACUDIENTE PRINCIPAL Ciro Antonia Paez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yenny Paola Cely Correa

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/06/2025	13:16	Casa	Siendo las 13:10 se realiza llamada al señor Ciro para verificar el motivo de inasistencia del niño, el papá informa que durante la mañana estuvieron en citas de control por lo que decidieron que el niño permanezca en casa el resto de la jornada bajo su cuidado. Asegura que cuenta con un buen estado de salud y que se reintegrará al jardín el día siguiente con normalidad. Se solucionan las respectivas inquietudes correspondientes y se da cierre a la novedad con el mismo tono.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia — Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
17/06/2025	13:00	Casa	Siendo las 13:00 se realiza llamada al señor Ciro, para indagar sobre el motivo de inasistencia del niño, el padre comenta que sobre las 14:20 tienen cita prioritaria con el niño puesto que notaron unas lesiones en la piel que le dieron inicio a aparición de pequeñas ronchas por lo que prefirieron dejarlo en casa mientras la hoja de ruta avanzando, ya se trata de algo contagioso y cuidar de esta manera a los demás niños del grupo, asegura que información el diagnóstico emitido previa revisión del control correspondiente y el requerimiento oportuno.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia — Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
18/06/2025	8:30	Casa	Siendo las 8:30 se realiza llamada al señor Ciro para indagar sobre el diagnóstico médico emitido frente al estado de salud del niño, el padre informa que se trata de una infección en la piel por dermatitis que debe tratarse en casa con cremas y medicamento pero que no se trata de algo contagioso, se emite incapacidad de 5 días desde el día 17 de junio para lo que retornaría con normalidad el día martes al jardín infantil, no presenta fiebre ni ningún otro tipo de síntoma más allá de la piel, se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia — Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2025	12:10	JIC Antón Pinedo	Siendo las 12:10 se ubica al jardín la acompañante del señor Ciro para hacer entrega física de la incapacidad medica. Informan que el niño se encuentra mejor pero en su piel aún hay algunas heridas por lo que el pediatra ordenara, con la orden del pediatra mencionada se entrega, hoja el reingreso de su alumno ya ha presentado ninguna otro tipo de novedad. Se realiza entrega de paquete alimentario correspondiente a la segunda bolsa del mes y con ello en la familia y se da cierre al requerimiento con entrega de Gael 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
Yenny Paola Cely Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia — Profesional de Atención a la Primera Infancia	Ciro A Paez. 1057462447

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo (30/10/2020 - 20/06/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Antonia Pinzón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Leiva

NIVEL Jardín NUIP 1233702510 NIÑA O NIÑO Liam Gael Pinzón Gaitán

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Julio Antonio Pinzón Perdomo

ACUDIENTE PRINCIPAL Julio Pérez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Jenny Paola Cely Cortes

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
24/08/2023	7:25	JIC Antonia Pinzón	Siendo las 7:25 se acerca al jardín el señor Julio en compañía del niño dando cumplimiento con la asistencia regular. Se realiza proceso de observación reconociendo que el niño cuenta con un buen estado de salud y no presenta ningún tipo de novedad física, emocional ni su piel no presenta ningún tipo de lesión o afectación por lo que se permite su ingreso al jardín con normalidad. Con la socialización de las novedades y la firma del papá se da cierre a la novedad reportada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Paola Cely Cortes - Psicóloga en atención a la Primera Infancia - Profesional de Atención a la Primera Infancia	Julio A Pinzón 1057462147

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: Marmo (2021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Arrieta | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cano

NIVEL: Pre-Jardín | NUIP: 1029525732 | NIÑA O NIÑO: Iain Santiago Alvarez Ariza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maryoli Ariza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maryoli Ariza | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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
24/06/2021	8:00	Vélez	Siendo las 8:00 se realiza llamada a la señora Maryoli para verificar el motivo de inasistencia del niño, la señora Maryoli informa que se encuentra vacunando y solicita permiso por el resto de la semana y envía carta de soporte en donde informa el motivo de inasistencia teniendo en cuenta que la hermana de Santiago se encuentra en vacunaciones. Aprecia que se encuentre bien de salud y que asistirá con puntualidad el jardín el día Martes en horario habitual.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06/2021	8:10	Vélez	Siendo las 8:10 se realiza llamada a la señora Maryoli para indagar sobre el estado de salud del niño. La señora Maryoli informa que se presenta alergia tipo roja y presenta un mal estado de salud actual y así mismo, que se encuentra disfrutando del viaje. Se le informa a la señora Maryoli que se dará seguimiento a la novedad nuevamente el día lunes, y desde la novedad se reinicia el jardín.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/06/2021	8:20	Vélez	Siendo las 8:20 se realiza llamada a la señora Maryoli para indagar sobre el estado actual del niño, la mamá informa que se encuentra enfermo y no ha presentado mejoría tipo de novedad, así mismo, hoy el día inicio retorno al jardín con normalidad ya que mejoraron respecto al día anterior. Se le informa a la señora Maryoli que se dará reporte a la secretaria de salud para verificación de vacunación.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

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

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

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 12021016300 - 20/08/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pinilla | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dayana González

NIVEL: Pre Jardín | NUIP: 1233[illegible]1254 | NIÑA O NIÑO: Juan Andres Chaparro Valencia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yarledy Valencia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yarledy Valencia | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Paola Cola Cano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/06/2021	7:16	JIC Anton Pinilla	Siendo las 7:16 se recepta al frente la señora Yarledy en calidad de madre del niño Juan Andres Chaparro Valencia quien asiste a la cita de valoración integral en óptimas condiciones de salud. Se le informa que para el siguiente encuentro de la documentación médica del niño por lo que debe gestionar todas las actas correspondientes, se otorga plazo de 1 mes para la gestión de las actas y de igual seguimiento mensual o frente a la novedad una vez se cumpla con la documentación requerida

Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cola Cano - Profesional en atención de la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yarledy 1076325221

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 12021018300 - 20/06/2021 | Página: 1 de 7

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Privilegio | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Paulina Gonzalez

NIVEL: Pre Jardin | NUIP: 1013316824 | NIÑA O NIÑO: Erick David Pinzon Borda

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Borda | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Paola Cely Cortes

Salud

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
21/06/2021	8:00	JIC Anton Privilegio	Siendo las 8:00, se ingresa al jardín la señora Daniela Borda para el ingreso rellujo del niño al jardín infantil, se informan las optimas condiciones de salud y se le informa que se requiere actualizar el certificado odontológico del niño pues ya se encuentra vencido. Se otorga plazo de 1 mes a partir de la fecha y así mismo se informa que se dará seguimiento a la novedad de manera mensual o cuando a la misma una vez se dé cumplimiento con lo requerido.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Cortes - Profesional en atención a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Angie Borda 1050642122

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/06/2021	8:12	Bayacá	Siendo las 8:12 se realiza llamada a la señora Daniela para verificar el motivo de inasistencia de el niño, la señora Daniela informa que durante la noche anterior viajaron a Boyacá por el festivo, pero asegura que retornan al jardín con normalidad la semana siguiente. Asegura que procurará los cuidados necesarios para el niño y se compromete a informar en caso de alguna novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Cortes - Profesional en atención a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	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 I2021016300 - 29/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón | UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pavlovich | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Daniela González

NIVEL: Pre jardín C | NUIP: 1021315555 | NIÑA O NIÑO: Salomé Reyes Pardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yasmin Pardo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yasmin Pardo | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Paola Cely Calixto

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
24/02/2025	7:30	JIC Antón Pavlovich	Siendo las 7:30, se llega al jardín la señora Yasmin en compañía de la niña dando cumplimiento con la asistencia regular al jardín en óptimas condiciones de salud se le entrega a la señora Yasmin copia de recibido del certificado antropométrico de la niña ya que ya cumplió la fecha de corte. Se abrirá plazo de mes a partir de la fecha y así mismo que se dará seguimiento a la ruta de manera inmediata en cuanto a la misma una vez se de cumplimiento con lo dejado

Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Paola Cely Calixto - Profesional apoyo atención a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	1012524284 YASMIN PARDO

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-509
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pidero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dayana González

NIVEL: Primera Infancia NUIP: 1133765161 NIÑA O NIÑO: Liam Mateo Alcalá Betancourt

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Betancourt

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Betancourt O. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Paola Cely Forero

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
21/06/2021	7:05	JIC Antón Pidero	Siendo las 7:05, se observa el jardín la señora Leidy en compañía del niño dando cumplimiento con la asistencia regular en aptitud y condiciones de salud se le informa al responsable legal que se requiere hacer llegar los certificados médicos del niño para realizar el seguimiento correspondiente. Se otorga plazo de 1 mes a partir de la fecha y se informa que sin dicho seguimiento mencionado al cierre de la novedad una vez se cuente con el soporte.

Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Cely Forero - Profesional encargada de la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	1014857216 Leidy Betancourt

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Marzo 12/2021 15:30:0 - 2/06/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón | UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Antón Pinilero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Daniela Gonzalez

NIVEL: Pre Jardín | NUIP: 1014316876 | NIÑA O NIÑO: Sara Tatiana Ruiz Contreras.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Contreras | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Paola Tola Tovar

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
24/02/23	7:10	J.I.C Antón Pinilero	Siendo las 7:10, se acerca al jardín la señora Karen en compañía de la niña dando cumplimiento con la asistencia regular al jardín sin novedad alguna. Se le informa a la señora Karen que se reclame y actualice el certificado odontológico y carnet de vacunas y así mismo que se otorgan 30 días de plazo a partir de la fecha para la gestión. Se da el seguimiento de manera mensual o cuando la novedad una vez se dé cumplimiento con lo requerido

Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yenny Paola Tola Tovar - Profesional apoyo atención a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	1010013135 Karen Contreras

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