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 Pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dayan Gonzalez

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1023959996 NIÑA O NIÑO: Laura Valentina Gozman Avellaneda

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Viviana Avellaneda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/08/2025	07:20	JIC Antón Pinero	Siendo las 07:20 se acerca la tenora Viviana Andrea Avellaneda a la unidad para dejar a la niña; en este momento se le recuerda que se firmara la novedad correspondiente a control de esfinteres, debdo a que la niña aún no muestra señales de querer dar inicio al mismo. Se hacen algunas recomendaciones, pero se tiene en cuenta la condición de la niña al momento de hacerlo. se hará novedad de seguimiento nuevamente el proximo mes el dia habil

Control esfinteres

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - profesional de atención a la primera infancia JM Profesional de Atención a la Primera Infancia	Viviana Andrea Avellaneda Puerto 52954074

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/08/2025	07:20	JIC Antón Pinero	Siendo las 07:20 se acerca la señora Andrea Avellaneda a dejar a la niña en el jardin, indicando que todo va muy bien y que ya solo queda pendiente cita de salud visual por especialista. También afirma que reciente una tutela le permitirá acceder a los profesionales y certificados con mayor facilidad. se le recuerda que es necesario que empieze y continue con las terapias que le fueron asignadas - se le informa que se hará seguimiento nuevamente en un mes

Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - profesional de atención a la primera infancia JM Profesional de Atención a la Primera Infancia	Viviana Andrea Avellaneda Puerto 52954074

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

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón pinteru RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dayan Gonzalez

NIVEL: párvulos A NUIP: 1233201982 NIÑA O NIÑO: Camila Andrea Rodriguez Bonilla

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Betsy Bonilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Betsy Bonilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
21/08/2025	07:50	JIC Antón Pinteru	Siendo las 07:50 se acerca el señor Camelo Rodriguez a dejar a la niña en el jardin, en este momento el indica que todo esta bien, que ya no tiene ninguna de las hendas que tenia el miercoles anterior. se revisa a la niña, confirmando que efectivamente no presenta nada y que esta en perfecto estado de salud. Se le indica nuevamente que por favor debe sacar cita médica. Se da cierre a la novedad de inasistencia con la firma del señor

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Camelo Rodriguez Escalera 1143380705

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
25/08/2025	09:50	JIC Antón Pinteru	A las 07:50 se acerca el señor Camelo para dejar a la niña en el jardin, en este momento se le recuerda que es necesaria la renovación de todos los documentos medicos de la niña, pues ya pasaron mas de 6 meses de la ultima consulta. Ellos indican que ha sido complicado obtener citas medicas especialmente a hora que tienen a la bebe, pero se comprometen a hacerlo lo mas pronto posible. se le recuerda que esta novedad tiene seguimiento mensual y que por lo tanto nuevamente se revisara en un mes. Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Camelo Rodriguez 1143390705

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

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinilla RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Damian Gonzalez

NIVEL: Pavimos A NUIP: 1141740863 NIÑA O NIÑO: Ciel Esteban Gutierrez Parra

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johanna Parra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza

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
01/08/2025	07:45	JCC Antón Pinilla	siendo las 07:45 se acerca la señora Johanna Parra a dejar el niño en el jardín; en este momento, se le recuerda que el niño aún no inicia control de esfínteres, pero que se ha observado interés en el por hacerlo, por lo que se dará una oportunidad a mediados de agosto cuando tenga más confianza. Ella manifiesta que en casa lo hacen en la basinica y que tambien ha observado lo mismo. Se hará seguimiento nuevamente en 1 mes.

Control esfínteres

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - Profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Johana Parra 1014298829

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
25/08/2025	07:40	JIC, Antón Pinilla	A las 07:40 se acerca la señora Johanna Parra a dejar al niño en el jardín, en este momento se le indica que tenemos pendiente certificación odontologica del niña, para que por favor sague lo más pronto posible la cita. Ella manifiesta que ya se encuentra en ese proceso pero que no ha logrado obtenerla por el momento se le informó, que esta novedad tenda seguimiento nuevamente en un mes para ver la avances.

Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Johann Parra 1014298829

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

Scanned with 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 Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dayan Gonzalez

NIVEL: párvulo A NUIP: 1019318094 NIÑA O NIÑO: Emanuel ortega Arias

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Stephania Arias PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza

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
25/08/2025	08:10	JIC Antón pinero	siendo las 08:10 de acerca la tenora Stephania Arias a dejar al niño en el jardín, en este momento se le indica que se ha enviado toda la documentación medica del niño y que ya se han dado diversos compromisos al respecto. Ella manifiesta que debido a los cambios de trabajo y EPS no ha tenido el tiempo para dedicarse a hacer lo necesario, pero dice que intentará se le informa que se hará seguimiento en un mes.

Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	1026796324

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

Scanned with 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 I2021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dayan Gonzalez

NIVEL: Parvitos A NUIP: 1195277596 NIÑA O NIÑO: Danna Luciana Salazar Quiñones

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yemeli Quiñones PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/08/2025	07:10	JIC Antón Pinero	la señora Yemeli Quiñones se acerca a la ciudad a las 07:10 a dejar a la niña. en este momento se le recuerda que el certificado odontologico de la niña ya supero los 6 meses de expedido por lo que es necesario sacar cita de control nuevamente para que la niña sea revisada. Ella indica que con la tutela que puso logro entregar la anterior pero la agenda de odontologia esta llena por el momento. se le informa que esta novedad tendra seguimiento en un mes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - profesional de atencion a la primera infancia JIC Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yemeli Quiñones 1089555752

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 NOVEDAD

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dayan Gonzalez

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1249946246 NIÑA O NIÑO: Christopher Garcia Guevara

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/05/2025	07:25	JIC Anton Pinero	Siendo las 07:25 de acaci el señor Miyer Garcia al Jardin para dejar el niño durante la jornada; en este momento se aprovecha para indicarle que estan pendientes las certificaciones medicas del niño: como lo son: visual y auditivo, crecimiento y desarrollo y odontologico. pues las que tenemos ya superan el periodo de más de 6 meses. El manifesta que no ha logrado obtener cita médica pero que la continua intentanto para que pueda entregar las certificaciones.

Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Miyer Garcia 1016 061409

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

	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: Dayan Gonzalez

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1233701676 NIÑA O NIÑO: Jesus david Garcia Cuan

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johanna Cuan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Johanna Mendoza

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/05/2023	07:35	JIC Antón Pinilero	Siendo las 07:35 se acerca la señora Johanna Cuan para traer al niño al jardín; en este momento, se le recuerda que está pendiente por actualización el certificado de crecimiento y desarrollo al igual que el visual y el auditivo. Ella indica que se pondrá inmediatamente en la tarea de sacar la cita para esta revisión. Así mismo, asegura que está lista lo más pronto posible. se le informa que se hará seguimiento nuevamente en un mes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Johanna Cuan 1000122201

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI

Salud

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dayan Gonzalez

NIVEL: Parvulo A NUIP: 1145936947 NIÑA O NIÑO: Zoe Cruz Lozano

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

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
14/08/2025	13:20	casa	siendo las 13:20 se llama a la señora Enny Lozano para indagar acerca de la inasistencia de la niña; ella manifesta que estan fuera de bogotá y que aún no saben si viajen hoy en la noche o mañana en la madrugada. Adicional manifiesta que le ha asegurado la alimentación y ciclado) que han sido necesarios. se le recuerda la importancia de la asistencia, Pero al mismo tiempo se le asegura que no hay inconveniente que se tomará nuevamente el dia de mañana.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
● 1/08/2025	07:55	JIC Antón Pinero	siendo las 07:55 se acerca el señor Cesar cruz a dejar a la niña en el jardin, indicando que todo fue muy bien en el viaje familiar que realizaron y que no tienen ninguna novedad respecto a salud o algun accidente. se recibe a la niña verificando que todo este bien, que no tenga daño o este afectado, por lo que se procede a cerrar la novedad; se le informa que cualquier cosa que se presente se le informar. se cierra la novedad con su firma en esta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - profesional de atención de la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Cesar Cruz c.c. 1077966598

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
● 25/08/2025	08:00	JIC Antón Pinero	siendo las 08:00 se acerca el señor cesar cruz a dejar a la niña en el jardin; en este momento se le indica que la documentación médica de la niña ya superó el periodo limte de 6 meses, en este caso es necesario renovar su certificación odontologica. Adema se recuerda que es muy importante, no solo por la salud oral de la niña, sino en general. El manifiesta que estan en tramite) para obtener la cita medica ales indica que se hara seguimiento en un mes.

Salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Cesar Cruz c.c 1077966598

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/08/2025	07:40	JIC Antón Pinero	El señor Cesar cruz se acerca al jardin y realiza la entrega de certificacion odontologia vigente para asegurar que ha tenido en cuenta el compromiso de salud adquirido con anterioridad se le indica que esta fotocopia sirve para cumplir su proposito y que se asegura el reconocimiento y recalatorio para noviembre nuevamente hacia la debido seguimiento Adicional, se le informa que se cerrará la novedad de salud abierta el dia anterio con la firma del padre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Johanna Mendoza - profesional de atención a la primera infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Cesar Cruz C.C. 1077966598

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Engativa | UNIDAD OPERATIVA: JI Anton Pinilero | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dayan Gonzalez

NIVEL: Familias A | NUIP: 1233527538 | NIÑA O NIÑO: Eylin Daniela Hidalgo Montes

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Montes | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa O

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
19 Agosto 2025.	13:00 PM	JI Anton Pinilero	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 3152039417, la llamada es atendida por la señora Erika madre de la niña, al preguntar por la inasistencia de Daniela la madre refiere: "Profe hoy la niña no quso levantarse temprano entonces la dejé en casa conmigo", la docente agradece la información y le solicita informar cualquier novedad, también le recuerda la importancia de la asistencia

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 Agosto 2025.	7:42 AM	JI Anton Pinilero	Siendo la hora mencionada se acerca la señora Erika para dejar a su hija en la unidad operativa, la niña se evidencia en optimas condiciones Se da ingreso a la unidad operativa y la madre refiere!! "Profe ella ha estado muy bien de salud solo que ayer nos dio pereza", teniendo en cuenta lo dicho se da ingreso, se registra la novedad y se cierra. En este punto finaliza la novedad y se cierra

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tintinago / Luisa O Profesional de Atención a la Primera Infancia	23712570 (mamá)

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 Agosto 2025	09:00 AM	JI Anton Pinilero	Siendo la hora mencionada, se realiza llamado telefónico al número 3152039417 para preguntar acerca del certificado odontológico ya que la madre de familia ha indicado constantemente que ha asistido a citas, al contestar la señora Erika madre de Daniela refiere: "Profe la niña esta en tratamiento de odontología pero no nos dan soporte hasta que termine entonces por eso no se ha llevado, le envió soporte de la cita agendada por whatsapp en un momento". La docente agradece la información y le solicita traer el soporte impreso para archivarlo en la historia social.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tintinago / Luisa O 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

Salud

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo (20210163309 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JI Antonia Ricaurte RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dayana Gonzalez

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1.141726577 NIÑA O NIÑO: Dilan Steven Rincon Villalba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yurani Villalba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yurani Villalba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luisa O

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25 Agosto 2025.	09:10 AM	JI Antonia Ricaurte	Siendo la hora mencionada se realiza llamado telefónico al número 3115449793, la llamada es atendida por la señora Yurani, al recordar el certificado odontológico la madre refiere: "Profe que vergüenza se me había olvidado pero en un momento intento sacar la cita ya que las citas son superdemoradas", la docente agradece la información y le indica que es importante el certificado porque de no dar cumplimiento se remitirá al área de psicología. En este punto finaliza y se realizara seguimiento el siguiente mes

Salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luisa Fernanda Ortiz Tintinago Luisa O. 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

Scanned with CamScanner