PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 26/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UPZ UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Antón Pinilla RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Daniela González

NIVEL: Pie Inicial NURP: 12.433.401.869 NIÑA O NIÑO: Cailianny Julieth Mateus Veloz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuliannny Veloz Vilel

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuliannny Veloz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Paola Cely Correa

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
25/08/2021	7:39	J.I.C Antón Pinilla	Siendo las 7:39 se ingresa al jardín la señora Yuliannny en compañía de la niña dando cumplimiento con la asistencia regular de la niña. Se le informa en este momento que se requiere realizar la entrega de los certificados médicos de la niña: crecimiento y desarrollo y auditivo, visual, odontológico. La mamá entrega los soportes, de la cartilla de la niña y de los documentos una vez estén diligenciados la entrega de los documentos. Se da por asistencia el día de hoy. Se informa plazo de 1 mes d se dará cierre a la novedad con la entrega de la documentación.										SI ____ NO X	SI ____ NO X

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	4657247 Yuli Cinny V.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26/08/2021	13:10	J.I.C Antón Pinilla	Siendo las 13:10 se acerca al jardín la señora Yuliannny para retirar a la niña dentro del horario regular ya que tiene programado una de las citas médicas de la valoración nutricional faltante, sobre las 15:00, para lo que, regulate asiste en este momento. La niña se entrega en óptimas condiciones, de salud sin ninguna tipo de novedad física o emocional y así mismo se recibe la entrega de paquete de onces el cual contiene: leche saborizada, galleta wafer y Fruta. Se da por cierre a la novedad con el ingreso de la niña al jardín										SI ___ NO X	

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	4657247. Yuli Cinny V.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27/08/2021	7:50	J.I.C Antón Pinilla	Siendo las 7:50 se acerca al jardín la señora Yuliannny en compañía de la niña dando cumplimiento con la asistencia regular de la niña según lo acordado el día anterior. Se reconoce que asiste con un buen estado de salud y no presenta ninguna tipo de novedad física o emocional aparentes por lo cual se permite su ingreso normal al jardín infantil. Se solicita regularizar entrega del recibo médico correspondiente, se solicita lo descrito y con la firma de la mamá se da cierre a la novedad.										SI ___ NO X	

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	4657247 Yuli. Cinny V.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA										SI ___ NO ___	

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

Salud

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P55-309
Versión: 0
Fecha: Memo D2021015599 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dayana Gonzalez

NIVEL: Pre Jardin NUIP: 1045166876 NIÑA O NIÑO: Sara Lucciana Avila Canastero

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Canastero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny 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
28/05/2021	8:00	JIC Antón Pinilero	Siendo las 8:00 am se acerca al jardin la mamá Karen en compañia de la niña dando cumplimento con la asistencia rutina al jardin. Se le informa en este momento que se realizara actualizacion del certificado medico de la niña por fecha de vencimiento. Se informa que se otorga plazo de 1 mes para realizar la gestion correspondiente y de igual forma que se dara seguimiento mensual en caso de recibirlo o debe a la novedad en caso de cumplir 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 Cely Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Karen Canastero 1010013435

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

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-108
Versión: 8
Fecha: Marzo 05/2019 AM - 2020/03/31
Página: 1 de 3

LOCAL: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIT Antón Pradera RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Deyanira Gonzalez

NIVEL: Tit. Inicial NUIP: 1233101179 NOMBRE DE NIÑO: Luis Andres Oviedo Peñaloza

MADRE, PADRE O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yarleidy Peñaloza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yarleidy Peñaloza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Paola Tola Correa

Salud

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											
31/01/2020	7:38	JIT Antón Pradera	Siendo las 7:26 se acerca al jardín la señora Yarleidy en compañía del niño para dar inicio planeamiento con la asistencia regular al jardín. En este momento se informa que se requiere actualizar el certificado visual y odontológico del niño, por lo que se otorga plazo de 1 mes a partir de la fecha para su gestión. Así mismo se informa que se dará seguimiento mensual a la novedad en caso de ser requerido no cumplir a la misma encargada de realizar la entrega de la documentación											

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 Correa. Profesional en atención a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yarleidy 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

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 Antón Pidero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dayana González

NIVEL: Rio Fond. NC NUIP: 1021343498 NIÑA O NIÑO: Salomé Rojas Pardo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yasmin Pardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny 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 LA NOVEDAD											
25/08/2021	7:17	JIC Antón Pidero	Siendo las 7:17 pm aprox. el jardín la señora Yasmin en compañía de la niña dando cumplimiento con su asistencia regular al jardín. En este momento se le informa que se requiere actualizar el certificado con folio de la niña, por lo que se otorga plazo de 1 mes para la gestión del documento. Se informa también que se realizará seguimiento a la novedad de manera mensual en caso de requerirse o, cuando ya la misma cuente con el 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 Cely Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia - Rumpa Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	YASMIN PARDO 1101752428

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 Pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dayana Gonzalez

NIVEL: 1er Infancia NUIP: 1014215933 NIÑA O NIÑO: Emma Lucia Ochoa Rojas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yiliberth Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Paola Cely Correa

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
25/05/2021	7:05	JIC Anton Pinero	Siendo las 7:05 se acerca al jardín la señora Yiliberth en compañía de la niña para dar cumplimiento con la asistencia regular de la niña, En este momento se le informa que se requiere actualizar el reg. Civil, Unid. de aglomeración, de Emma, la acudiente informa que ha realizado las gestiones sin embargo no ha llegado los citas, se informa que se otorga 1 mes de plazo para la gestión y así mismo que se debe diligenciar mensual en caso de no requerirlo o cierre con la entrega.

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 Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	Rodriguez Salud. 51270841.

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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.I.I Antón Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Daviana González

NIVEL: Re Jardín NUIP: 1014316222 NIÑA O NIÑO: Zaira Valeria Lozano Ramírez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Ramírez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Ramírez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Paola Cely Correa

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	7:40	J.I.I Antón Pinilero	Siendo las 7:40 se recibe al señor Johan Lozano, padre de la niña, en compañía de ella, para el ingreso regular al jardín infantil. En este momento se le informa que se recicle se actualizar el certificado usual y acreditivo de Zaira pues ya fenece se encuentra vencido, razón que se solicita realizar la gestión de los citas correspondientes otorgando 1 mes de plazo para su entrega. Así mismo se informa que la novedad tendrá seguimiento mensual en caso de así requerirse o cierre una vez se realice la entrega documental											

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 Correa - Profesional en atención a la Primera Infancia Profesional de Atención a la Primera Infancia	80869770

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 12021015360 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Anton Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dayana Gonzalez

NIVEL: Pre Jardin NUIP: 1243340240 NIÑA O NIÑO: Antonia Salome Sanchez Gutierrez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yocinny Gutierrez 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
14/08/2023	8:30	Casa	Siendo las 8:30 se realiza llamada a la señora Yocinny para indagar sobre el motivo de inasistencia de la niña. La señora Yocinny informa que le recetaron de viaje y en la madrugada por lo que prefirió dejar a la niña en casa bajo su cuidado porque no tiene con quien dejarla. Manifiesta que cuenta con un buen estado de salud y no presenta ningún tipo de novedad y así mismo garantiza la asistencia regular al día siguiente. Se envía queja a la rectora con el reingreso de la niña al jardín y la verificación de su bienestar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yenny Paola Cely 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: 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
20/08/2023	7:40	J.I.C Anton Pinilero	Siendo las 7:40 se acerca al jardín la señora Yocinny y el señor Jesus para el ingreso regular de la niña dando cumplimiento con lo pactado el día anterior, se realiza proceso de observación reconociendo que la niña cuenta con un buen estado de salud integral sin novedad aparente por lo que se permite su ingreso regular al jardín Infantil. Se recomienda dar cumplimiento con la asistencia regular y se socializa la novedad directamente, dejando constancia con la firma del señor Jesus de la misma y la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yenny Paola Cely 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: 5239177

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
25/08/2023	7:23	J.I.C Anton Pinilero	Siendo las 7:23 se acerca al jardín el señor Jesus en compañía de la niña para dar cumplimiento con la asistencia regular al jardín Infantil. En este momento se le informa al señor Jesus que se requiere actualizar los certificados médicos de la niña: crecimiento y desarrollo, auditivo, visual y odontológico por lo que se otorga plazo de 1 mes a partir de la fecha para su gestión y cumplimiento. Se le informa que se dará seguimiento mensual a la novedad o cierre de la misma una vez se cumpla con la documentación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yenny Paola Cely 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: 5239177

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: NO APLICA — Profesional de Atención a la Primera Infancia

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

Powered by CamScanner