



REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES



NOMBRE DE LA EAS		CORHUELLAS		AÑO: 2023	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO: HCB los RUMISUCRITS.		NÚMERO DE CONTRATO DE APOYO: 41007002024	
NOMBRE MADRE COMUNITARIA		Jerdy Yuley Muñoz Rojas			NOMBRE DE PARTICIPANTE		Ion Mathew Rojas Muñoz	
a) Accidentes.		b) Cambios en los estados de salud.		c) Cambios en el estado emocional.		d) Razones de inasistencia a los encuentros (para lo cual se debe realizar llamada telefónica e indagar la razón de inasistencia para ser registradas)		e) Razones de llegadas tarde
g) Administración de Medicamentos por cuidadores principales (bajo fórmula médica)		h) Casos en los que niñas y niños no cuenten con registro civil o las mujeres y personas en estado de gestación no cuenten con documento de identificación		i) Casos de participantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud		j) Casos de niñas, niños que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o de mujeres y personas en estado de gestación que no cuentan con la consulta de atención para el cuidado prenatal (controles prenatales)		k) Casos de participantes que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad o semanas gestacionales
f) Incapacidades		l) Otras que se considere						
Fecha	Sigla de la Novedad	Datos del Participante	Descripción del evento en la que se detalle la situación y los involucrados.	Firma de quien registra el evento.	Firma del padre, madre o cuidador del menor	compromisos	Acciones de seguimiento	
09/05/2023	d.	Ion Mathias Rojas Muñoz 1070-631-128	La madre del niño expresa que el niño no asistió al hogar el día de hoy por falta de una madre.	Jerdy Yuley Muñoz Rojas	Leidy Muñoz			
11/04/2023	d.	Ion Mathias Rojas Muñoz. 1-070-631-128	La madre del niño expresa que el niño no asistió porque se lo lleva para prelatito	Jerdy Yuley Muñoz Rojas	Leidy Muñoz			



REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES



NOMBRE DE LA EAS		CORNUELLAS		AÑO: 2023	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO: HOGAR LOS RECHISCACHES		NÚMERO DE CONTRATO DE APOYOS: 41007902024
NOMBRE MADRE COMUNITARIA		Jordy Yulky Muñoz Rojas			NOMBRE DE PARTICIPANTE		MUNICIPIO: Oporopa
a) Accidentes		b) Cambios en los estados de salud.		c) Cambios en el estado emocional.		d) Razones de inasistencia a los encuentros (para lo cual se debe realizar llamada telefónica e indagar la razón de inasistencia para ser registradas)	e) Razones de llegadas tarde
g) Administración de Medicamentos por cuidadores principales (bajo fórmula médica)		h) Casos en los que niñas y niños no cuenten con registro civil o las mujeres y personas en estado de gestación no cuenten con documento de identificación		i) Casos de participantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		j) Casos de niñas, niños que no cuenten con certificación de asistencia a la valoración integral o de mujeres y personas en estado de gestación que no cuenten con la consulta de atención para el cuidado prenatal (controles prenatales)	k) Casos de participantes que no cuenten con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad o semanas gestacionales
Fecha	Sigla de la Novedad	Datos del Participante	Descripción del evento en la que se detalle la situación y los involucrados.		Firma de quien registra el evento.	Firma del padre, madre o cuidador del menor	compromisos
04/01/2023	d.	Katy Alara Mera Bravo 1080-268-03	La madre de la niña comarca que la niña no asistió ya que tiene una cita médica en Oporopa.		Jordy Yulky M.R.	Katy Alara	
18/01/2023	d.	Katy Alara Mera Bravo 1080.268052	La madre comarca a la m.c que la niña no asistió el día de hoy por motivo de una cita médica en Oporopa.		Jordy Yulky M.R.	Katy Alara	



REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES



NOMBRE DE LA EAS		CORHUELLAS	AÑO: 2025	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO: HCB LOS CORTESUCHIS		NÚMERO DE CONTRATO DE APOYO: 41007002024	
NOMBRE MADRE COMUNITARIA		Jardy Yulay Muñoz Rojas		NOMBRE DE PARTICIPANTE		Sara Valentina Rojas Velez	
a) Accidentes		b) Cambios en los estados de salud.		c) Cambios en el estado emocional.		d) Razones de inasistencia a los encuentros (para lo cual se debe realizar llamada telefónica e indagar la razón de inasistencia para ser registradas)	
e) Razones de llegadas tarde		f) Incapacidades		g) Administración de Medicamentos por cuidadores principales (bajo fórmula médica)		h) Casos en los que niñas y niños no cuenten con registro civil o las mujeres y personas en estado de gestación no cuenten con documento de identificación	
i) Casos de participantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.		j) Casos de niñas, niños que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o de mujeres y personas en estado de gestación que no cuentan con la consulta de atención para el cuidado prenatal (controles prenatales)		k) Casos de participantes que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad o semanas gestacionales		l) Otras que se considere	
Fecha	Signo de la Novedad	Datos del Participante	Descripción del evento en la que se detalle la situación y los involucrados.	Firma de quien registra el evento.	Firma del padre, madre o cuidador del menor	compromisos	Acciones de seguimiento
04/09/2025	d.	Sara Valentina Rojas Velez. 1.081.734.829	La madre de la niña informa que la niña no asistió al hogar y a que tiene una cita médica en Pitalito.	Jardy Yulay M.R	Karen Sofia Velez		
22/09/2025	d.	Sara Valentina Rojas Velez 1.081.734.829	La madre de la niña informa que no asistió al hogar por motivos de que se encuentra en licencia en una cita médica.	Jardy Yulay M.R	Karen Sofia Velez		



REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES



NOMBRE DE LA EAS		CORNUELLAS		AÑO: 2025	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO: HCB Los Cuchisochis		NÚMERO DE CONTRATO DE APOYO: 4400000000		
NOMBRE MADRE COMUNITARIA: Jedy Yuley Muñoz Rojas					NOMBRE DE PARTICIPANTE: Lya Celeste Quinayas Motta		MUNICIPIO: Opa opa		
a) Accidentes		b) Cambios en los estados de salud.		c) Cambios en el estado emocional.		d) Razones de inasistencia a los encuentros (para lo cual se debe realizar llamada telefónica e indagar la razón de inasistencia para ser registradas)		e) Razones de llegadas tardías	f) Inexistencias
g) Administración de Medicamentos por cuidadores principales (bajo fórmula médica)		h) Casos en los que niñas y niños no cuenten con registro civil o las mujeres y personas en estado de gestación no cuenten con documento de identificación		i) Casos de participantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud		j) Casos de niñas, niños que no cuenten con certificación de asistencia a la valoración integral o de mujeres y personas en estado de gestación que no cuenten con la consulta de atención para el cuidado prenatal (controles prenatales)		k) Casos de participantes que no cuenten con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad o semanas gestacionales	l) Otros que se considere:
Fecha	Sigla de la Novedad	Datos del Participante		Descripción del evento en la que se detalle la situación y los involucrados.		Firma de quien registra el evento.	Firma del padre, madre o cuidador del menor	compromisos:	Acciones de seguimiento:
11/01/2025 al 12/03/2025	d.	Lya Celeste Quinayas M. 1084.92.183		La madre comunica que la niña no asistió al hogar antes de las 12 horas por motivo de salud.		Jedy Yuley M. R	Andy Motta		