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
11 Febrero 2026	07:48	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy la profesional en atención a la primera infancia se reune con la señora Joselyn pinto madre de la niña a quién se le informa que realizando una revisión de la historia social de la participante se evidencia que no cuenta con documentos médicos, por lo tanto es importante que solicite cita médica de valoración integral, certificado médico, visual, auditivo y odontológico, garantizando el derecho a la salud de la niña, la madre manifiesta que "profe voy a solicitar las citas para traer los soportes correspondientes".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	Joselyn Pinto 20.787402

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

Powered by CamScanner

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
11 febrero 2026	07:00	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy, la profesional en atención a la primera infancia, se reunte con la Señora Sandra Gómez madre del niño a quién se le comunica que realizando una revisión de la historia Social del niño, se evidencia que falta el certificado auditivo y odontológico, por lo tanto es importante gestionar la solicitud de las citas y traer los soportes correspondientes, garantizando el derecho a la salud de la niña, la madre menciona que. "profe el niño tiene el control auditivo el 14 de Febrero y la odontológica la voy a solicitar."

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Patricia Profesional en atención a la primera infancia	Sandra Gomez 1016054763

Powered by CamScanner

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Buitrago

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											
11 Febrero 2026	07:33	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy la profesional en atención a la primera infancia, se reune con la señora linda perez madre del participante a quién se le comunica que realizando una revisión de la historia social del niño se evidencia que no cuenta con las certificado médicos, por lo tanto es importante solicitar las citas de valoración integral, certificado médico, visual, auditivo y odontológico, garantizando el derecho a la salud del niño, la madre menciona que "profe voy a agendar las citas para traer los soportes correspondientes".											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Buitrago	profesional en atención a la primera infancia	Paola Buitrago	1016039160

Powered by CamScanner

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Buitrago

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
11 Febrero 2026	07:05	Jardín Infantil, Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy, la profesional en atención a la primera infancia, se reune con la señora Reymar Coromoto madre del participante a quién se le comunica que realizando una revisión de la historia social del niño, se evidencia que no cuenta con ningún soporte médico, por lo tanto deben gestionar las citas de valoración integral, certificado médico, visual, auditivo y odontológico, garantizando así el derecho a la salud del niño, la madre refiere que "profe voy a solicitar las citas para traer los soportes requeridas".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Buitrago profesional en atención a la primera infancia	Reymar Méndez 7150951

Powered by CamScanner

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Feb 11 2026.	7:30	J. I.C. Emanuel	Al revisar las historias sociales se evidencia que la participante aun no cuenta con las certificaciones en salud. Como profesional encargada se reune con la Sra Yudeidi informando que presenta falta del certificado medico, crecimiento y desarrollo, tamizaje visual y auditivo, certificado odontologico, ella refiere que la niña tuvo citas hace unos meses y para marzo puede pedir control. Sin embargo, intentara pedir las citas ya para saber si se las dan para febrero se queda en compromiso. "En este punto finalizo esta novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Ortega Prof. Aterc Prim Infancia	Yudeidi Lopez 1106486804

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 ____

Powered by CamScanner

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jenny Orrego

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
Feb 10 2026.	7:45	J.J.C Emanuel	Hoy me reuno como profesional a cargo del nivel con la Sra Ana acudiente de la niña a quien se indica que revisando la historia social de la participante no cuenta con los certificados medicos requeridos, certificado medico, crecimiento y desarrollo, tamizaje visual y auditivo, certificado odontologico. Ella refiere hoy le comentara a su hija para que solicite las citas de la niña lo mas pronto posible y asi cumplir con el compromiso de la documentacion. "En este punto finalizo esta novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Orrego Prof. atencion a la Prim Infancia.	ANA Ellen Cardoza 1555725

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 ____

Powered by CamScanner

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Feb 10 2026.	7:50.	J. 1. C Emanuel.	Hoy se realizo verificación de historia Social donde se evidencia que no cuenta con certificaciones en salud, como profesional me reuno con la Sra Jeimy donde se le indica que debe solicitar cita de control con mediana para certificado medico, tamizaje visual, auditivo y de crecimiento y desarrollo, así como de odontologia para certificado. Mamá indica ya tiene citas programadas para el dia 17 de febrero en su EPS. "En este punto finalizo esta novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jenny Ortega Profesional atención en Prim. Infancia	Jeimy Liliana Jimenez Correa 1016023672

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