JULLY MILENA
RODRIGUEZ VEGA

# NOVEDADES

# PARVULOS C

2024

| | PROCESO PRESTADIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PBS-300<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20241013300 - 20/08/2021<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Parvitos C NUIP: 1.141.140.704 NIÑA O NIÑO: Thiago Martinez Pinafeta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carmen Teresa Pinafeta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen T. Pinafeta. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yully Milena Rodriguez.

| 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 | | | | | | | | | | | |
| 4 Junio 2024 | 7:20 | Jardin Villa Mary | El día de hoy la Señora Carmen Pinafeta identificada con C.C. 1.016.058.225. madre del niño Thiago Martinez Pinafeta hace entrega de la fotocopia del carnet de vacunas actualizada, el cual será anexado a la historia Social del niño, la madre de familia firma la novedad y se hace cierre de la misma. "EN ESTE PUNTO 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 |
|---|---|
| Yully Milena Rodriguez Vega Profesional en atención a la primera infancia | Carmen T. Pinafeta 1.016.058.225 |

| 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 | 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 | 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 | NO APLICA |

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 12021015300 - 20/09/2021 |
| Página: 1 de 2 |

LOCALIDAD: ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: RAFAEL COGOLLO

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1.093.315692 NIÑA O NIÑO: Sharon Tatiana Miranda Melgarejo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Shirley Melgarejo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica S. Melgarejo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jully Milena Rodriguez Vega.

| 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 | | | | | | | | | | | |
| 28/06/2024 | 8:00 | Jardin villa Mary | El dia de hoy la señora Monica Shirley Melgarejo identificada con C.C. 1.093.315692, madre de la niña Sharon Tatiana Miranda Melgarejo hace entrega a la profesional los certificados de crecimiento y desarrollo, auditivo, visual, medico y carnet de vacunas actualizado. los cuales seran anexados a la historia social de la niña, quedando pendiente por entregar el certificado odontologico. la madre de familia firma la novedad y hace cierre de la misma. "EN ESTE PUNTO 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 |
|---|---|
| Jully Milena Rodriguez Vega Profesional | Monica Shirley Melgarejo 1.093.315692. |

| 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 | 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 | 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 | NO APLICA |

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-300<br>Versión: 0<br>Fecha: (Mes) (Día) (Año)<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cayetto

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1145230552 NIÑA O NIÑO: Mael Nayib Paternina Lerch

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jair Jose Paternina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jair Jose Paternina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jully Milena Rodriguez Vega

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizo activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 4. Junio 2024 | 7:50 | Jardin Villa Mary | El dia de hoy el señor Jair José Paternina identificado con c.c. 1007417325, padre del niño Mael Nayib Paternina, hace entrega a la profesional el Certificado medico, visual, auditivo, crecimiento y desarrollo y odontologico, estos certificados Seran anexados a la historial Social del niño, quedando al dia con la documentacion que estaba pendiente y que habia sido solicitado el dia de la matricula. El padre de familia firma la novedad del dia de hoy y se realiza el cierre de la misma, como tambien el cierre de la novedad firmado el dia 01/02/2024, en el cual se firmo el compromiso de documentacion pendientes del mes de Febrero 2024. ** EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD**. | | | | | | | | | | | |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jully Milena Rodriguez Vega Profesional en atencion a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jair paternina 1007417325

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

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 realizo 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

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 realizo 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

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

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-009<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20211013300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1233.700.582 NIÑA O NIÑO: Natalia Marin Apache

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Andrea Apache Silva

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula A. Apache PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jully Milena Rodriguez Vega

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCION DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 4 Junio 2024 | 8:00 | Jardin Villa Mary | El dia de hoy la Señora Paula Andrea Apache identificada con C.C. 1081156609 madre de la niña Natalia Marin Apache, hace entrega a la profesional el Certificado medico visual, auditivo, crecimiento y desarrollo y odontologico estos certificados Seran cargados al la historia Social de la niña, quedando al dia con la documentacion que estaba pendiente y que habia sido solicitada el dia de la matricula, la madre de familia firma la novedad del dia de hoy y se realiza el cierre de la novedad firmada el dia 01/02/2024 en el cual se firmo el compromiso de documentos pendientes del mes de febrero 2024. "EN ESTE PUNTO 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 |
|---|---|
| Jully Milena Rodriguez Vega Profesional en atención a la primera infancia | Paula Andrea Apache 1081156609 |

| 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 | DESCRIPCION 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 | 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 | DESCRIPCION 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 | 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 | DESCRIPCION 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 | NO APLICA |

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Nueva 15021015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.T.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1145230.445 NIÑA O NIÑO: Eithan Luciano Padron Flores

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Neyher Flores Aldazoro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Neyher Flores A. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jully Milena Rodriguez Vega

| 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 Junio 2024 | 8:30 | Casa. | La profesional Jully Milena Rodriguez Vega se comunica telefonicamente al número celular 3219526425 perteneciente a la señora Neyher Flores identificada con C.E. 490 3621, mamá del niño Eithan Luciano Padron, Para preguntarle por la inasistencia del niño el dia de hoy al jardin, la madre de familia contesta la llamada y refiere lo siguiente: "Profe que pena no avisarle antes, pero hoy el niño no asistira porque estoy en dia de descanso y quiero compartir con él el dia, gracias por la comprensión". La profesional agradece la información y le refiere a la madre de familia que si se llega a presentar alguna novedad con el niño por favor lo haga saber. y que quedara atenta. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Jully Milena Rodriguez Vega Profesional en 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 |
|---|---|---|---|
| 19 Junio 2024 | 9:15 | Casa. | La profesional Jully Milena Rodriguez Vega Se comunica telefonicamente al numero celular 3219526425 perteneciente a la señora Neyher Flores identificada con C.E 490 3621, mamá del niño Eithan Luciano Padron, Para preguntar por que el niño no asistio el dia de hoy al jardin, la madre de familia contesta la llamada y refiere lo siguiente: "profe hoy Eithan no iria al jardin porque entro tarde a trabajar y queria compartir tiempo con el niño, ya mañana lo llevo profe", la profesional agradece la información y le refiere a la madre de familia que Si se llega a presentar alguna novedad con el niño porfavor lo haga saber. "EN ESTE PUNTO 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 |
|---|---|
| Jully Milena Rodriguez Vega Profesional en atención a la primera Infancia. | NO APLICA. |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizo activación de poliza SI ___ NO X | Se realizo activación de ruta SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 20 Junio 2024 | 7:50 | Jardin Villa Mary | El niño ingresa en compañia de la mamá la señora Neyher Flores identificada con C.C. 490 3621, quien refiere a la profesional que el niño ingresa sin ninguna novedad y en buen estado de Salud. La madre de familia hace lectura de las novedades del dia 19/06/2024 y del dia 19/06/2024., estando de acuerdo con lo allí descrito y Firma, haciendo cierre de las mismas. "EN ESTE PUNTO 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 |
|---|---|
| Jully Milena Rodriguez Vega. Profesional en atención a la primera Infancia. | Neyher Flores 4903621 |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizo activacion de poliza SI ___ NO ___ | Se realizo activacion 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 | NO APLICA |

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 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.T.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1.014.319.682. NIÑA O NIÑO: Lucia de los Angeles Pulllo villalobos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Amarelis Villalobos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana. A. Villalobos. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jully Milena Rodriguez Vega.

| 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 Junio 2024 | 9:00. | Casa. | La profesional Jully Milena Rodriguez se comunica telefonicamente al numero Celular. 322 949 7093. perteneciente a la Señora Ana Amarelis villalobos identificada con C.E 29842384 mamá de la niña Lucia de los Angeles Pulllo villalobos, para preguntarle porque la niña no asistio el dia de hoy al jardin, la madre de familia contesta la llamada y refiere lo siguiente: "profe yuly Luci no va al jardin porque estoy indispuesta y se me dificulta caminar, como le he dicho otras veces no tengo quien la lleve al jardin" la profesional agradece la información y le refiere a la madre de familia que si se llega a presentar alguna novedad con la niña por favor le haga saber. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Jully Milena Rodriguez Vega. Profesional en 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 |
|---|---|---|---|
| 19 Junio. | 8:00 | Jardin villa Mary | La niña ingresa en compañia de la mama, la Señora Ana Amarelis Villalobos identificada con C.E 29842384, quien le refiere a la profesional que la niña ingresa sin ninguna novedad y en buen estado de salud, la madre de familia hace lectura de la novedad del dia anterior estando de acuerdo con lo allí descrito y firma haciendo cierre de la misma. "EN ESTE PUNTO 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 |
|---|---|
| Jully Milena Rodriguez Vega Profesional en atención a la primera infancia | Ana Amarelis Villalobos 29842384 |

| 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 | 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 | NO APLICA |

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Parvulos C. NUIP: 1233700753 NIÑA O NIÑO: Alan David Arroyo Acevedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Porfiria Acevedo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana P. Acevedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jully Milena Rodriguez Vega.

| 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 |
|---|---|---|---|
| 18 Junio 2024 | 8:35 | Casa. | La profesional Jully Milena Rodriguez, se comunica telefonicamente al número Celular 3027185594 perteneciente a la Señora Ana Porfiria Acevedo, mamá del niño Alan David Arroyo, e identificada con c.c. 1003719268, para preguntarle por que el niño no asistio el dia de hoy al jardin, la madre de familia contesta la llamada y refiere lo siguiente: "Profe el niño no alcanzo a llegar al jardin por que estamos apenas llegando a casa, el dia de ayer viajamos donde un familiar, ya mañana lo llevo Profe", la profesional agradece la información y le refiere a la madre de familia que si se llega a presentar alguna novedad con el niño por favor lo haga saber." EN ESTE PUNTO 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 |
|---|---|
| Jully Milena Rodriguez Vega. Profesional en 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 |
|---|---|---|---|
| 19 Junio 2024 | 7:40 | Jardin villa Mary. | El niño ingresa en compañía de su mamá la Señora Ana Acevedo identificada con cedula de ciudadania 1003719268 quien refiere a la profesional que el niño ingresa sin ninguna novedad y en buen estado de salud, la madre de familia hace lectura de la novedad del dia anterior estando de acuerdo con lo allí descrito y Firma haciendo cierre de la misma "EN ESTE PUNTO 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 |
|---|---|
| Jully Milena Rodriguez Vega. Profesional en atención a la primera Infancia | ANA ACEVEDO 1003719268 |

| 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 | 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 | NO APLICA |

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Marzo (2021015300 - 29/09/2021<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo
NIVEL: Parvulos C NUIP: 1.145230531 NIÑA O NIÑO: Juliana Maite Vargas Cardenas
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Milena Cardenas
ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Milena Cardenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jully Milena Rodriguez Vega.

| 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 |
|---|---|---|---|
| 18 Junio 2024 | 8:30 | Casa. | La profesional Jully Milena Rodriguez Se comunica telefonicamente al numero celular 3246095027 perteneciente a la Señora Sandra Milena Cardenas identificada con C.C. 1052314567, mamá de la niña Juliana Maite Vargas Cardenas para preguntar por la inasistencia de la niña el dia de hoy, al parecer la madre de familia contesta la llamada y refiere lo siguiente: "profe la niña no va asistir al jardin hoy porque tengo que salir y no alcanzo a recogerla en la tarde, llego muy tarde hoy a la casa, y tampoco tengo quien la recoja" la profesional agradece la información y le refiere a la madre de familia que cualquier novedad que se presente con la niña la haga saber. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Jully Milena Rodriguez Vega Profesional en 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 |
|---|---|---|---|
| 19 Junio 2024 | 9:30 | Casa. | La profesional Jully Milena Rodriguez Se comunica telefonicamente al numero celular 3246095027 perteneciente a la Señora Sandra Milena Cardenas identificada con C.C. 1052314567, mamá de la niña Juliana Maite Vargas Cardenas, para preguntar porque la niña no asistio al jardin el dia de hoy, la madre de familia contesta la llamada y refiere lo siguiente: "profe buenos dias, Julianita no asistira al jardin hoy porque ayer nos quedamos donde un familiar y apenas vamos llegando a casa, mañana sin falta la llevo al jardin profe", la profesional agradece la información y le refiere a la madre de familia que quede atenta a cualquier novedad que se llegue a presentar con la niña. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Jully Milena Rodriguez Vega Profesional en atención a la primera Infancia. | NO APLICA |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 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 Junio 2024. | 7:50 | Jardin Villa Mary. | La niña Ingresa en compañia de su mamá la Señora Sandra Milena Cardenas identificada con C.C. 1.052.314.567, quien refiere a la profesional que la niña ingresa sin ninguna novedad y en buen estado de Salud, la madre de familia hace lectura de las novedades del dia 18/06/2024 y del dia 19/06/2024, estando de acuerdo con lo allí dicho y Firma haciendo entrega de las mismas. "EN ESTE PUNTO 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 |
|---|---|
| Jully Milena Rodriguez Vega Profesional en atención a la primera Infancia | Sandra Milena Cardenas 1.052.314.567. |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizo activación de poliza SI ___ NO X | Se realizo activación de ruta SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 25/04/2024 | 9:30 | Casa. | La profesional Jully Milena Rodriguez Se comunica telefonicamente al numero celular 3246095027 perteneciente a la Señora Sandra Milena Cardenas identificada con C.C. 1052314567, mamá de la niña Juliana Maite Vargas Cardenas, para preguntar por que la niña no asistio al jardin el dia de hoy, la madre de familia contesta la llamada y refiere lo siguiente: "Buenos dias profe, hoy la niña no asistio al jardin porque mi esposo esta descansando y quiere pasar el dia con ella". La profesional agradece la información y le refiere a la madre de familia que si se llega a presentar alguna novedad con la niña por favor lo haga saber. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Jully Milena Rodriguez Vega. Profesional en atención a la primera Infancia. | NO APLICA. |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-P86-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Tanulos C NUIP: 1145230531 NIÑA O NIÑO: Juliana Maite Vargas Cardenas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Milena Cardenas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Milena Cardenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jully Milena Rodriguez Vega

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 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 |
|---|---|---|---|
| 26/06/2024 | 8:00 | Jardin Villa Mary | La niña ingresa en compañia de la mamá la señora Sandra Milena Cardenas identificada con C.C 1052314567, quien le refiere a la profesional que la niña ingresa sin ninguna novedad y en buen estado de salud, la madre de familia hace lectura de la novedad del dia anterior, estando de acuerdo con lo allí descrito y firma para el cierre de la misma. "EN ESTE PUNTO 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 |
|---|---|
| Jully Milena Rodriguez Vega Profesional en atención a la primera Infancia | Sandra M. Cardenas. 1.052.314567. |

| 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 | 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 | 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 | NO APLICA |

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-P69-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021016300 - 20/06/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Parvulos C. NUIP: 1.158.964.213 NIÑA O NIÑO: Lucimar Sofia Coronado Rincon.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maribel Rincon Ramirez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maribel Rincon R. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jully Milena Rodriguez Vega

| 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 |
|---|---|---|---|
| 25/06/2024 | 9:31 | Casa. | La profesional en atención a la primera infancia Jully Milena Rodriguez, se comunica telefonicamente al número celular 3232346512 perteneciente a la Señora Maribel Rincon Ramirez, identificada con CC 6762424, madre de la niña Lucimar Sofia Coronado Rincon, para preguntar porque la niña no había asistido al jardin el dia de hoy, la madre de familia contesta la llamada y refiere lo siguiente: "Profe la niña no asistio al jardin porque estoy enferma y no tengo quien me lleve la niña al jardin, disculpas mañana la llevo profe". La profesional agradeceria llamada donde se dio la información por parte de la madre de la niña y le refiere que estara atenta a cualquier novedad que se presente. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Jully Milena Rodriguez Vega Profesional en atención a la primera infancia | NO APLICA |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 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 |
|---|---|---|---|
| 26/06/2024 | 7:40 | Jardin villa Mary | La niña ingresa en compañia de su mamá, la Señora Maribel Rincon Ramirez identificada con CC 6762424, quien le refiere a la profesional que la niña ingresa sin ninguna novedad y en buen estado de salud, la madre de familia hace lectura de la novedad del dia anterior, estando de acuerdo con lo allí descrito y firma para hacer cierre de la misma. "EN ESTE PUNTO 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 |
|---|---|
| Jully Milena Rodriguez Vega Profesional en atención a la primera Infancia | maribel Rincon R. 6762424. |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| HA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 28/06/2024 | 7:40 | Jardin villa Mary | El dia de hoy la Señora Maribel Rincon Ramirez identificada con CC 6762424, madre de la niña Lucimar Sofia Coronado Rincon, hace entrega a la profesional los certificados de crecimiento y desarrollo, visual auditivo y medico, los cuales seran anexados a la historia Social de la niña, quedando pendiente por entregar el certificado odontologico. La madre de familia firma la novedad y hace cierre de la misma. "EN ESTE PUNTO 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 |
|---|---|
| Jully Milena Rodriguez Vega. Profesional en atención a la primera Infancia. | Maribel Rincon R. 6762424 |

| 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. | NO APLICA. |

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20210109001 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1014316337 NIÑA O NIÑO: Mathias Enrique Martinez Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lady Rocio Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lady Rocio Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jully Milena Rodriguez Vega

| 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 Junio 2024 | 9:35 | Casa. | La profesional Jully Milena Rodriguez Vega se comunica telefonicamente al numero celular 3107534903 perteneciente a la señora Lady Rocio Torres identificada con C.C. 1015473064, madre del niño Mathias Enrique Martinez Torres, para preguntar porque el niño no asistio el dia de hoy al jardin, la madre de familia contesta la llamada y refiere lo siguiente: "profe buen dia, Mati no asistira por que hoy estoy de descanso y vamos a compartir el dia juntos, me hace falta estar con mi niña y hoy se dio la oportunidad, ya mañana lo llevo al jardin profe", la profesional agradece la información y le refiere a la madre de familia que si llega a presentar alguna novedad con el niño por favor lo haga saber. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Jully Milena Rodriguez Vega. Profesional en 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 |
|---|---|---|---|
| 19 Junio 2024 | 9:32. | Casa. | La profesional Jully Milena Rodriguez, se comunica telefonicamente al número celular 3107534903 perteneciente a la señora Lady Rocio Torres identificada con C.C. 1015473064, mamá del niño Mathias Enrique Martinez Torres, para preguntar, porque el niño no asistio al jardin el dia de hoy, la madre de familia contesta la llamada y refiere lo siguiente: "profe buenos dias, disculpeme por no avisar, hoy tambien descanso y esque llevaba mucho tiempo sin compartir tiempo completo con Mati, mañana lo llevo profe", la profesional agradece la información y le refiere a la madre de familia que si se llega a presentar alguna novedad con el niño por favor lo haga saber. "EN ESTE PUNTO 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 |
|---|---|
| Jully Milena Rodriguez Vega. Profesional en 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 |
|---|---|---|---|
| 20 Junio. 2024 | 8:00 | Jardin Villa Mary. | El niño ingresa en compañia de su mamá la señora Lady Rocio Torres identificada con C.C. 1015473064, quien refiere a la profesional que el niño ingresa sin ninguna novedad y en buen estado de salud, la madre de familia hace lectura de las novedades del dia 18/06/2024 y del dia 19/06/2024, estando de acuerdo con lo allí descrito y firma haciendo cierre de las mismas. "EN ESTE PUNTO 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 |
|---|---|
| Jully Milena Rodriguez Vega. Profesional en atención a la primera infancia | Lady Rocio Torres 1015473064 |

| 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 | NO APLICA |