PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P1M-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015900 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JI-CC. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PV-8 NUIP: 1027303080 NIÑA O NIÑO: Alan Benyamin Sierra Montealegre
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Suly Mar Montealegre Perez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Victor Sierra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo M.

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 15/07/2024 | 8:00 | Casa | La profesional en atención, Sandra Urquijo se comunicó vía telefónica desde el número de celular 3133826613 al número 3124495296 donde contesta la madre de familia Suly Montealegre identificada con CC.1073236241 a quien se le pregunta el motivo por el cual su hijo Benyamin Sierra No ha llegado al jardín para lo cual refiere: Profe: el día de hoy no llevo el niño al jardín porque yo estoy muy enferma no me puedo levantar de la cama, mi esposo está de viaje y no cuento con alguien que me colabore. La profesional recomienda llevar al niño en un momento ya que el está bien de salud, además de buscar redes de apoyo para estas situaciones, evitando que el niño falte al jardín y esto afecte sus procesos. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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 |
|---|---|
| Sandra Jazmin Urquijo Rincancio Profesional Atención primera infancia | No Aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 16/07/2024 | 7:43 | Aula PV-8 | SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA 15-JULIO-2024 El niño Benyamin Sierra ingresa en compañía de la madre de familia Suly Montealegre identificada con CC 1073236241 quien comenta que ayer su hijo en casa estuvo muy bien de salud, animo, actitud no toma medicamento, consumió con agrado la alimentación preparada en casa descanso bien, animo, durmió, el niño ingresa con buena actitud, disposición, saluda con emoción no presenta novedad física no golpe, hematoma, raspón. Adicionalmente se relaciona la novedad del día 15-JULIO-2024 la cual esta sin firma por pertenecer a llamada telefónica la madre de familia lee, comprende su contenido y en constancia firma 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 |
|---|---|
| Sandra Jazmin Urquijo Rincancio Profesional Atención primera infancia | Suly Montealegre 1073236241 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 16/07/2024 | 16:20 | Aula PV-8 | CIERRE DE LA NOVEDAD GENERADA 15, 16 DE JULIO-2024: El niño Benyamin Sierra sale en compañía de la madre de familia Suly Montealegre identificada con CC.1073236241, lo entrega la profesional en atención Sandra Urquijo quien comenta que durante el día el niño no presento ninguna sintomatología en su salud, consumo con agrado, satisfacción los alimentos ofrecidos por la unidad operativa. Así mismo participo en la actividad pedagógica, baila, canta, juega, disfruta descanso, sale feliz, con buena actitud y disposición, se despide enviando picas, sin novedad física golpe, raspón, hematoma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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 |
|---|---|
| Sandra Jazmin Urquijo Rincancio Profesional Atención primera infancia | Suly Montealegre 1073236241 |

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I. CC. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: IN-B NUIP: 1023303080 NIÑA O NIÑO: Alan Benyamin Sierra Montealegre

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Suly Mar Montealegre Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Victor Sierra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo R.

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 22/07/2024 | 9:20 | Puerta Principal | SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA 14, 27 DE MAYO, 06, 13, 17, 19 DE JUNIO-2024: El niño Benyamin Sierra ingresa en compañía de la madre de familia Suly Montealegre identificada con CC 1073236241 lo recibe la profesional en interacción Sandra Urquijo a quien le refiere: "pues entregue al pediatra el informe pedagogico que ustedes me dieron donde informan las dificultades de mi hijo en sus procesos. El medico lo examino y me entrego este certificado donde dice: "El niño se encuentra en seguimiento por pediatria por fallas del lenguaje expresivo, enviar valoración por neurologia, psicologia, terapia ocupacional fonoaudiologia. se anexa soporte a la historia facial del niño y se solicita a la madre hacer el forma rapida este proceso de las citas buscando el bienestar del Benyamin en su desarrollo |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Sandra Jazmin Urquijo Rincavito<br>Profesional Atención primera Infancia | Suly Montealegre 1073236241 |

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015900 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: I.E.C.C. Praira Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV-B NUIP: 1063499671 NIÑA O NIÑO: Jader David Perez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Perez Manilla.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo R.

| 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 |
|---|---|---|---|
| 15/07/2024 | 8:00 | Casa | La profesional en atención Sandra Urquijo se comunicó via telefonica desde el número de celular 3133826913 al número 3245138726 donde contesta la madre de familia Claudia Perez identificada con CC 1007246313 a quien se le pregunta el motivo por el cual su hijo Jader Perez no ha llegado al jardin para lo cual refiere: Profe: hoy no lo llevo, esta con el papá en casa descansando aprovechando que el no tuvo que ir a trabajar a el le dieron el dia civico. Jader esta bien de salud, sin ningun percance. La profesional recomienda evitar que Jader falte a la unidad operativa esto afecta sus procesos, en lo posible que asista el dia de hoy. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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 |
|---|---|
| Sandra Jazmin Urquijo Manrique Profesional Atención 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 |
|---|---|---|---|
| 16/07/2024 | 8:00 | Hola PV-B | SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA 15- JULIO- 2024- El niño Jader Perez ingresa en compañia del padre de familia Jader Perez identificado con CC 1063482991 quien comenta que su hijo ayer en casa estuvo muy tranquilo, feliz, descansó, comió, no tuvo ningun tipo de molestia, no malestar, alimentó. De igual manera como todos los dias. El ingresa con buena actitud, disposición, sin novedad física, salva con emoción. Adicionalmente se relaciona la novedad del dia 15-07-2024 la cual data sin firma por pertenecer a una llamada telefonica el padre de familia, lee conforme lo contenido y en conformidad firma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de dha novedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Sandra Jazmin Urquijo Manrique Profesional Atención primera Infancia | Jaider Perez 1063982991 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 16/07/2024 | 16:05 | Hola PV-B | CIERRE DE LA NOVEDAD GENERADA 15, 16 DE JULIO-2024- El niño Jader Perez Sale en compañia de la madre de familia Claudia Perez identificada con CC 1007246313, lo entrega la profesional Sandra Urquijo quien le comenta que durante el dia el niño no presento ninguna sintomatologia en su salud, bailo, canto, jugo, disfruto asi mismo participo con entusiasmo en las actividades pedagogica, consumio en su totalidad los alimentos ofrecidos por la unidad pedagogica. Jader sale sin alguna novedad fisica, buen animo, actitud, disposición, se despide enviando picos. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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 |
|---|---|
| Sandra Jazmin Urquijo Manrique Profesional en atención primera Infancia | Claudia Perez Manilla 1007246313 |

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I. CC. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: DD-3 NUIP: 1063449671 NIÑA O NIÑO: Jader David Perez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Perez Mancilla.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Vaquyo R.

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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PV-8 NUIP: 1031859630 NIÑA O NIÑO: Liam Julian Pedraza Acero
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Maria Cadena Vega
ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Pedraza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo R

| 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 |
|---|---|---|---|
| 05/07/2024 | 8:00 | Casa | La profesional en atención Sandra Urquijo, se comunico via telefonica desde el numero de celular 3133826813 al numero 3145029812 donde contesta la madre de familia Ana Cadena identificada con CC 1051477752, a quien se le pregunta el motivo por el cual su hijo Julian Pedraza no ha llegado al jardin para lo cual refiere: Papa: Hoy el niño no asiste porque como salen temprano por la tormenta de fortalecimiento no confiaba en que lo recoja, que pena profe. Me hace llevarmelo para la tranquilidad niña falta pero por salir temprano no puede solucionar nada. La profesional recomienda buscar redes de apoyo para que esta situacion no se repita |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Sandra Jazmin Urquijo R Profesional Atencion 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 |
|---|---|---|---|
| 08/07/2024 | 8:00 | Aula PV-8 | CIERRE DE LA NOVEDAD GENERADA 05-JULIO-2024 El niño Julian Pedraza ingresa en compañia de la madre Ana Cadena identificada con CC 1051477752 quien comenta que su hijo esta muy bien del salva sin alguna sintomatologia en su salud no golpe, no vomito, no tomo medicamentos, igual el viernes le tuvo con ella en su hogar y no presento ningun inconveniente como hablen en casa en una de la mañana descanso. Julian entra feliz, buena actitud, armonia saluda con emocion. Adicionalmente se relaciona la novedad del dia 05 de julio-2024 la cual esta sin firma por pertenecer a Manana Pletorica, la madre pe, comprende su contenido y en constancia firma. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Sandra Jazmin Urquijo R Profesional Atencion primera infancia | Ana Cadena 1051477752. |

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.T.I.C. Rafael Pombo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: IN-3 NUIP: 1031459630 NIÑA O NIÑO: Liam Julian Pedraza Cadena

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Maria Cadena Vega

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Pedraza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Orgujo R

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRPS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JJ. CC- Prados Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: Pv-8 NUIP: 1233924339 NIÑA O NIÑO: Thiago Martinez Fandiño
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maribel Fandiño Sierra
ACUDIENTE PRINCIPAL: Orfa Sierra. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo R.

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 02/07/2024 | 7:50 | Aula Pv 8 | SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA: 26, 27, 28 DE JUNIO - 2024: El niño Thiago Martinez ingresa en compañía de la madre de familia Maribel Fandiño identificada con CC 1019125076 quien refiere que ese día que su hijo no asistió, aprovechó para compartir y disfrutar en familia ya que estuvimos muy lejos y poco descanso, pero a pesar de esto Thiago como muy buen descanso, no presentó ninguna sintomatología en su salud, no tuvo medicamentos, no tuvo golpe ni ningún todo perfecto. Adicionalmente se relacionan las novedades de los días 26, 27, 28 de junio - 2024 las cuales están sin firma ya que pertenecer a llamadas telefónicas, la madre leé, comprende su contenido y firma. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Sandra Jazmin Urquijo Rincancio Profesional Atención primera infancia | CC. 1019125076 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 02/07/2024 | 16:20 | Aula Pv 8 | CIERRE DE LA NOVEDAD GENERADA: 26, 27, 28 DE JUNIO - 2024 - 02 DE JULIO - 2024: La profesional en atención Sandra Urquijo entrega al niño Thiago Martinez a la madre de familia Maribel Fandiño identificada con CC 1019125076 a quien le pregunta sobre como estuvo su hijo durante la jornada para lo cual la profesional refiere: No presentó ninguna sintomatología en su salud, estuvo muy activo, participó en la actividad pedagógica con entusiasmo, baile, canto, goze y compartió a mismo tiempo con agrado, satisfacción y en su totalidad los alimentos ofrecidos en la unidad operativa. Thiago sale feliz se despide moviendo la mano, diciendo chao, chao sin novedad alguna ni física ni de salud. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Sandra Jazmin Urquijo Rincancio Profesional Atención primera infancia | CC. 1019125076 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 15/07/2024 | 8:00 | Casa | La profesional en atención Sandra Urquijo se comunicó vía telefónica desde el número de celular 3133826813 al número 321266870? donde contesta la madre de familia Maribel Fandiño identificada con cc 1019125076 a quien se le pregunta el motivo por el cual su hijo Thiago Martinez no ha llegado al jardín para lo cual refiere: Profe: Mi hijo hoy no va porque el niño se acostó tarde el domingo viendo el partido de Colombia y ayer no se quiso levantar, la verdad lo dejé descansando hasta tarde. La profesional recomienda evitar que estas situaciones sucedan ya que el no jardín no debe faltar, esto afecta sus procesos. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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 |
|---|---|
| Sandra Jazmin Urquijo Rincancio Profesional Atención primera infancia | No Aplica |

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV-8 NUIP: 1233924339 NIÑA O NIÑO: Thiago Martinez Fandiño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maribel Fandiño Sierra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Orfa Sierra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo R

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 16/07/2024 | 8:00 | Aula PV-8 | SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA: 15-JULIO-2024: El niño Thiago Martinez, ingresa, en compañia de la madre de familia Maribel Fandiño identificada con CC 1019125076 quien comenta que su hijo el dia de ayer estuvo muy bien en todo descanso, durmio, consumio los alimentos ofertados, por la abuela, no presento ninguna sintomatologia en su salud. El niño ingresa feliz, sin novedad fisica, no golpe, no rasguño, no hematoma, se despide entrando bicos y abrazos. Horizontalmente se relaciona la novedad del dia 15-JULIO-2024 la cual esta sin firma por pertenecer a una llamada telefonica, la madre de familia fue comprende su contenido y en constancia firma la novedad sin ninguna inconveniencia. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Sandra Jazmin Urquijo Rincancio Profesional Atención primera Infancia | Maribel Fandiño CC. 1019125076. |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 16/07/2024 | 16:10 | Aula PV-8 | SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA 15, 16 DE JULIO-2024 El niño Thiago Martinez sale en compañia de la acudiente Orfa Sierra identificada con CC52120306, la entrega la profesional en atencion Sandra Urquijo quien le comenta que durante el dia Thiago participo de la actividad pedagogica, baño, canto, juego, descanso, no presento ninguna sintomatologia en su salud, no malestar no, defecamiento, consumio con agrado, satisfaccion de forma autonoma los alimentos ofrecidos por la unidad operativa. Sale feliz, sin novedad fisica golpe rasguño hematoma, se despide entrando bicos. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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 |
|---|---|
| Sandra Jazmin Urquijo Rincancio Profesional Atención primera Infancia | ~~orfa~~ Sierra CC 52120306 |

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021010300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I. CC Prados Verdes RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PV-8 NUIP: 1233042361 NIÑA O NIÑO: Estefania Andrea Millares Figueroa
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andy Andrea Figueroa Vasquez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Jonathan Millares PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo M

| 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 |
|---|---|---|---|
| 15/07/2024 | 12:38 | Puerta Principal | La niña Estefania Millares sale en compañia de la madre de familia Andy Figueroa identificada con CC 1067942506, a cita con medicina general agendada para hoy 15-07-24 a las 14-30 en Jerusalen el 32 H 15-71. La profesional comenta que la niña participo en la actividad pedagogica, bailo, canto, disfruto, consumio las onces reforzadas y el almuerzo ofrecido por la unidad operativa. Asi mismo sale con onces de la tarde (Avena galleta manzana) la niña Estefania sale sin novedad, hora de salida se anexa a la historia social recordatorio de la cita. De igual forma dejan presente en fisico soporte de la cita certificado. Se despiden enviando besitos refiriendo que mañana viene a saltar a jugar. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Sandra Jazmin Urquijo Plancarte Profesional Atención primera infancia | Andy Figueroa T. 1067942506. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 16/07/2024 | 8:00 | Aula PV-8 | SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA 15-JULIO-2024. La niña Estefania Millares ingresa en compañia de la madre de familia Andy Figueroa identificada con CC 1067942506 quien presenta en fisico certificado medico que ayer le entrego medicina general. Se anexa a la historia social de la niña quedando con los certificados solicitados por el jardin vigentes. La niña ayer estuvo bien en todos los aspectos en la noche comio, descanso y estuvo feliz. Estefania entra feliz con buena actitud, disposicion, sin novedad fisica golpe o raspon hematoma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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 |
|---|---|
| Sandra Jazmin Urquijo Plancarte Profesional Atención primera infancia | Andy Figueroa T. 1067 942 506 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | CIERRE DE LA NOVEDAD GENERADA 15, 16 JULIO-2024 |
|---|---|---|---|
| 16/07/2024 | 16:20 | Aula PV-8 | La niña Estefania Millares, sale en compañia de la madre de familia Andy Figueroa identificada con cc 1067942506, la entrega la profesional Sandra Urquijo quien comenta que la niña durante el dia mantuvo buena salud, sin sintomatologia alguna bailo, canto, jugo, disfruto, participo con agrado en la actividad pedagogica. Consumio los alimentos ofrecidos por la unidad pedagogica de manera autonoma en su totalidad. Estefania sale feliz, se despide diciendo que mañana viene, sale sin novedad fisica, golpe, raspon hematoma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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 |
|---|---|
| Sandra Jazmin Urquijo Plancarte Profesional Atención primera Infancia | Andy Figueroa T. 1067 942 506 |

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSI-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20210105300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA J.I.C.F. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Monica Bonilla

NIVEL PV-8 NUIP 1233042361 NIÑA O NIÑO Estefania Andrea Millares Figueroa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Andy Andrea figueroa vasquez

ACUDIENTE PRINCIPAL Jonathan figueroa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Sandra Jazmin Urquijo R.

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PINI-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210150900 - 20/01/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JD CC. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Sonilla

NIVEL: PV-B NUIP: 1019760498 NIÑA O NIÑO: Luna Sophia Rojas Valero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nelly Rocio Valero Moreno.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nelly Valero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Orjuela RL

| 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 |
|---|---|---|---|
| 29/07/2024 | 9:00 | Puerta principal | La madre de familia Nelly Valero identificada con CC 10190 59048 comenta a la profesional en atención Sandra Orjuela que su hija Luna Rivera manifiesta que le duele la vagina en varias oportunidades le dice y le toca que ella la ha revisado y no le ve nada no ha mirado no hubo pero decidió sacarle una cita para ver que sucede tiene cita con pediatra el día 02 de Agosto de 2024 a las 10:10 que las unicas personas que ayudan en la limpieza de esta zona de la niña son el padre y su hermano mayor Juan de 17 años de edad de quien es contra mucho pero no dejan de ser hombres. La profesional comenta que la niña no ha manifestado ningún dolor o que le toque la vagina, ninguna situación de alerta. Deben presentar el soporte de la asistencia al servicio de pediatría para su debido seguimiento |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Sandra Jazmin Orjuela Rincancio Profesional Atención primera Infancia | Nelly Rocio Valero 1019059048 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 30/07/2024 | 8:00 | Aula PV-B | SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA EL 29-JULIO-DE 2024: El padre de familia Jerónimo Rivera identificado con CC 80755336 comenta a la profesional en atención Sandra Orjuela que su hija Luna Rivera tiene cita medica el día 02-Agosto de 2024 a las 10:10, aunque la niña refiere que le duele la vagina cuando va hacer chichi y que al secarse con papel higiénico lo hace muy fuerte también para retirar una tos que la acompaña y que la abuela materna le recomendó hacer una cita sanitaria en la pagina por eso quieren ver que pasa. La profesional recomienda presentar en físico el soporte de cita y el de la cita para ver cual es el diagnostico de la niña. Hasta este punto llega el direccionamiento de 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 |
|---|---|
| Sandra Jazmin Orjuela Rincancio Profesional Atención primera Infancia | cc 80755336. Bta. |

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

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-P2S-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20210151300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: I.T. CC. Prados Verbel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV-B NUIP: 1079760178 NIÑA O NIÑO: Luna Sophia Rivera Valero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nelly Paola Valero Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nelly Valero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urrego R.

| 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 |
|---|---|---|---|
| No | No | 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 | |
|---|---|---|---|
| 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 |

Powered by CamScanner