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 I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lina Lopez

NIVEL: PV3 NUIP 1049503333 NIÑA O NIÑO Shyen Manuel Rios.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosa Martelo Olalora

ACUDIENTE PRINCIPAL Rosa Martelo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Claudia Vasquez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X 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 Inicio Novedad.											
17/07/2024.	13:15 pm.	Casa.	La profesional se comunica con la señora Rosa Martelo con número de documento 1002501831 al numero celular. para preguntar por la asistencia del niño a lo que la madre informa: "pare el niño se encuentra bien, pero mi esposo hoy se iba a un viaje de trabajo y nos quedamos compartiendo la mañana con el, ya mañana el niño asiste al jardín". se le informa a la madre que la novedad queda por escrito. la novedad finaliza en este punto.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Claudia Vasquez PAP Infancia			No Aplica.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X 5	6	7	8	X 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 Seguimiento y cierre Novedad.											
18/07/2024.	7:45 am.	JIC los Flores salon PV3.	Se acerca al jardín la señora Rosa Martelo con número de documento 1002501831, para traer al niño quien ingresa con alegria, aparentemente se encuentra bien física y emocionalmente, donde la madre informa: "pare el niño estuvo bien, pero el papá se va por dos semanas, y queria pasar tiempo con el niño, por eso. lo traigo hasta hoy". la madre lee la novedad del dia 17/07/2024, y firma la de hoy para dar cierre por inasistencia. la novedad finaliza en este punto.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Claudia Vasquez PAP Infancia.			Rosa martelo 1002501831											

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.											

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015309 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Los Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luis Jones

NIVEL: PV3 NUIP: 1245178091 NIÑA O NIÑO: Jailen Yirleidys Florez.

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Norelis Fornaris.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Norelis Fornaris. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudio Vásquez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
12/07/2024.	12:15 pm	Casa.	La profesional se comunica con la señora Norelis Fornaris con número de documento 1083461972, al numero celular 3138845479, para preguntar por la inasistencia de la niña, a lo que la madre informa: "profe el dia de hoy tenia el día libre en el trabajo, y estoy llevando a la niña al parque la niña se encuentra bien, y el dia lunes la llevare al jardin". La novedad finaliza en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Claudio Vásquez PAP Infancia.	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 5	6	7	8	X 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: Seguimiento y cierre
15/07/2024.	7:15 am.	Salon PV3 Jardin los Flores.	Se acerca al jardin la señora Norelis Fornaris con número de documento 1083461972, para hacer la niña, quien ingresa al salon con tranquilidad, caminando por sus propios medios la madre describe: "la niña ha estado muy bien, y se divirtio mucho el viernes en el parque", aparentemente la niña se encuentra bien fisica y emocionalmente, la madre lee las dos novedades, por lo tanto firma estando de acuerdo con la información se da cierre a la novedad por inasistencia del dia 12/07/2024. la novedad finaliza en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Claudia Vásquez PAP Infancia.	Norelis Fornaris 1083461972.

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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba. UNIDAD OPERATIVA: las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres.

NIVEL: PV3 NUIP: 1031858612 NIÑA O NIÑO: Jacob alarte Areiza.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayana Areiza.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana Areiza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Vasquez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X 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											
12/07 2024	12:30 pm.	Casa. (viaje).	la profesional se comunica con la señora Dayana Areiza con número de documento 1010008880, al número celular 3104133371, para preguntar por la inasistencia del niño a lo que la madre informa: "profe el día de hoy por parte de la empresa teremos un viaje programada como celebración del día de la familia, que pena no avisarte mas temprano, pero ya el lunes lo llevo con normalidad". Se le informa a la madre que la novedad quedaria por escrito. la novedad finaliza en este punto.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Claudia Vasquez PAP Infancia.	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X 5	6	7	8	X 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 Seguimiento y cierre											
15/07 2024.	7:50 am.	PV3 salon. Jardin las Flores	Se acerca al jardin la señora Dayana Areiza con número de documento 1010008880, para traer al niño, que ingresa de forma alegre al salon, caminando por sus propios medios, aparentemente se encuentra bien física y emocionalmente, la madre manifiesta lo siguiente: "profe llegamos del viaje el dia sabado y el niño ha estado muy bien" la madre firma la novedad estando de acuerdo con la información suministrada, se da cierre a la novedad por inasistencia del dia 12/07/2024. la novedad finaliza en este punto.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Claudia Vasquez PAP Infancia.	Dayana C. 1010008880

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.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-S55-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: los Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Leiza Tonico.

NIVEL: PV3 NUIP: 1233922623 NIÑA O NIÑO: Liliana Villamil Ruiz.

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Julieth Ruiz.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Julieth Ruiz. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Vásquez.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Seguimiento y cierre.
02/07/2024.	7:05 am.	J.C. los Flores Salon PV3	Se acerca al jardin la señora Julieth Ruiz, con documento número 1013173986, para traer a la niña quien ingresa con buen estado de animo, caminando por sus propios medios, aparentemente se encuentra bien física y emocionalmente, la madre informa: "profe llegamos ayer del viaje, y la niña se encuentra bien, no presento ningún inconveniente", la madre firma para dar cierre a las novedades de inasistencia de los dias 27 y 28 de Junio del 2024. la novedad finaliza en este punto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Claudia Vasquez PAP Infancia.	1013173986

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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 LA NOVEDAD: Inicio Novedad.
17/07/2024.	13:00 pm.	afuera centro Medico suba.	la profesional se comunica con la señora Julieth Ruiz con documento número 1013173986, para preguntar por la inasistencia de la niña el dia de hoy, a lo que la madre describe: "profe hoy la niña tiene control medico y la hermana tambien, te envio el pantallazo del recordatorio de la cita, pero perdimos ambas citas medicas, estoy tratando de sacar otra nuevamente, dependiendo de lo que nos digan hoy, llevare a la niña mañana al jardin", se le informa a la madre que 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
No Aplica	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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 LA NOVEDAD
No Aplica.	No Aplica	No Aplica	se registrara por escrito, se adjunta pantallazo. la novedad finaliza en este punto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Claudia Vasquez PAP Infancia	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 5	6	7	8	X 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: Seguimiento y cierre.
18/07/2024.	7:30 am.	Jardin. J.C los Flores Salon PV3	Se acerca al jardin la señora Julieth Ruiz con número de documento 1013173986, para traer a la niña, quien ingresa con buen estado de animo, caminando por sus propios medios, aparentemente se encuentra bien física y emocionalmente de igual forma la madre informa: "profe no te pude traer certificado, porque perdimos la cita medica ya pagamos la multa y estoy a la espera de que me la asignen nuevamente", la madre firma la novedad realizada el dia de

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: las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres.

NIVEL: PV 3 NUIP: 1233922623 NIÑA O NIÑO: Liliana Vitomil Ruiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lucth Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lucth Ruiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Vásquez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
No Aplica	No Aplica	No Aplica.	hay para dar cierre a la novedad por inasistencia del día 17 de Julio. la novedad finaliza en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Claudia Vásquez PAP Infancia!	1073135986

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.

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 5-Usme UNIDAD OPERATIVA Los Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Torres

NIVEL PV3 NUIP 1027544048 NIÑA O NIÑO Thomas Mejia Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Adriana Martinez.

ACUDIENTE PRINCIPAL Adriana Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Claudia Vasquez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
29/07/2024.	12:45 pm.	Casa.	la profesional se comunica con la señora Adriana Martinez con número de documento 1233890123 al número celular 3173015743 para preguntar por la inasistencia del niño a lo que la madre informa: "profe, nos encontramos en una entrevista para matricular al niño en Colegio, ya que queremos que empiece proceso de escolarización toda la semana vamos a estar en estas.

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica.	No Aplica.	No Aplica.	diligencias, por lo tanto el niño ya no regresara al jardín", la profesional le solicita a la madre hacer llegar al jardín carta de solicitud de egreso del niño, a lo que la madre se compromete enviarla por whatsapp. la novedad finaliza en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Claudia Vasquez PAP Infancia.	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/07/2024.	12:30 pm.	Casa.	la profesional se comunica con la señora Adriana Martinez con número de documento 1233890123, al número celular 3173015743, para preguntar y confirmar el egreso del niño al jardín, donde la madre informa: "si profe, la entrevista de ayer nos fue bien, y el dia de hoy ya el niño se encuentra en proceso de regularización, por eso ya no regresara al jardín".

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica.	No Aplica	la profesional le solicita a la madre hacer llegar la carta de solicitud de egreso, donde la profesional por medio de whatsapp le envia el formato FOR-PSS-429 para su diligenciamiento y remitir por este medio. la novedad finaliza en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Claudia Vasquez PAP Infancia.	No Aplica.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Torres

NIVEL PJ3 NUIP 1027544048 NIÑA O NIÑO Thomas Mejia Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO. Adriana Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL Adriana Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Claudia Vasquez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
31/07/2024.	13:00 pm.	Casa.	la señora Adriana Martinez con número de documento 1233890123, envia por via whatsapp, el formato FOR-PSS-421, diligenciado con fecha del dia de hoy, la profesional se comunica por via telefonica al número 3118015743, donde la madre manifiesta: ". hola profe, envio el formato diligenciado, y de esta forma poder retirar formalmente al niño del

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.	jardin, y evitar inconvenientes futuros, de antemano agradezco todo lo que hicieron por Thomas". Se verifica el documento, y se procede a informar en la oficina a la Responsable del servicio, la solicitud de egreso voluntario. la novedad finaliza en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Claudia Vasquez PAP Infancia.	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner