	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: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Puntos 2 NUIP: 1019768285 NIÑA O NIÑO: Jus Angel Lopez Callejas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Bibiana Callejas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Bibiana Callejas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha

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											
24/10/2024	13:00	JICC Rincón	La Profesional Marcela Rocha le informa vía whatsapp al número 3124258319 a la señora Bibiana Callejas y madre del niño Jus Angel Lopez que debe solicitar una cita de nacimiento y desarrollo como una valoración integral ya que el certificado médico que hay no es por valoración integral la mamá refiere que no hay citas se hace lectura de la novedad donde manifiesta que esta de acuerdo. Fin 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
Marcela Rocha	Jeniffer 1053585372

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											
28/10/2024	16:00	JICC Rincón	La señora Bibiana Callejas con CC envía pantallazo de las solicitudes que ha hecho para las citas logrando sacar una para el 11/11/2024. La Profesional explica como debe solicitar el certificado. Se le socializa la novedad donde la mamá refiere que es clara y firma. Hasta 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
Marcela Rocha	Jeniffer 1053585372

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											
29/10/2024	12:50	Casa	La profesional Marcela Rocha se comunica vía whatsapp al numero 3124258319 con la señora Bibiana Callejas para indagar por la inasistencia del niño la mamá refiere que el niño amaneció un poco indispuesto y no se quizo levantar temprano. La profesional hace lectura de la novedad a la señora Bibiana Callejas donde refiere estar de acuerdo. Fin 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
Marcela Rocha	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											
30/10/2024	7:20	JICC Rincon	Seguimiento novedad 29 La Profesional Marcela Rocha recibe al niño Jus Angel Lopez quien llega en el servicio de ruta, aparentemente con buen estado de animo, Sin embargo la profesional se comunica via whatsapp con la mama para preguntar si hay novedad, a lo que refiere que paso buena noche por eso lo envio, se hace lectura 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
Marcela Rocha.	Jeniffer 1053585372

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 - 20052021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba — UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincon — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas
NIVEL: Parvulos2 — NUIP: 1019768285 — NIÑA O NIÑO: Luis Angel Lopez Callejas
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Bibiana Callejas
ACUDIENTE PRINCIPAL: Bibiana Callejas — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha

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
30/10/2021	16:00	JICC Rincon	Cierre de la novedad 39. Se le comunica via WhatsAPP a la Señora Bibiana Callejas que durante la Jornada el niño Luis Angel Lopez estuvo participando de las rutinas y actividades programadas asi mismo consumiendo los alimentos. Se hace lectura de la novedad via WhatsAPP a la señora Bibiana Callejas donde esta de acuerdo. Fin novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	1053585372

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
20 Aplica 20	20 Aplica 20	20 Aplica 20	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

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
20 Aplica 20	20 Aplica 20	20 Aplica 20	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

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
20 Aplica 20	20 Aplica 20	20 Aplica 20	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

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 JICC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rocha

NIVEL PV NUIP 1221988191 NIÑA O NIÑO Leydi Johana Tafur

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Dalia Tafur

ACUDIENTE PRINCIPAL Dalia Tafur. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha

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
4.10.24	7:00	casa	La señora Dalia Tafur madre de la niña Leydi Tafur se comunica via whatsapp al numero 3212011494 del numero 3128547969 informando que la niña hoy no asistira al jardin ya que salen temprano no tiene quien la reciba, la profesional de ruta le socializa la novedad. via whatsapp donde refiere que esta deacuerdo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	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
7.10.24	7.20	JICC Rincón	Seguimiento Novedad 4-10. La profesional recibe a la niña Leydi Tafur quien llega del servicio de ruta como es habitual, se evidencia que ingresa en un estado de animo bueno. se socializa novedad a la sra Dalia Tafur via whatsapp donde ella dice que esta clara y esta de acuerdo. hasta 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
Marcela Rocha	Dalia Tafur

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
7.10.24	16:00	JICC, Rincón	Cierre Novedad 4-10 La profesional Marcela Rocha envia en el servicio de ruta a la niña Leydi TAFUR como lo es habitual, durante la jornada estuvo bien participando de las actividades establecidas asi como consumiendo con agrado los alimentos se socializa via telefonica la novedad dando refiere estar deacuerdo

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

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
9.10.24	12.20	casa	La Profesional Marcela Rocha se comunica via whatsapp del numero 3212077494 al numero 3128547969 con la señora Dalia Tafur mamá de la niña Leydi Tafur para saber porque no asistio la niña al jardin, la mamá manifiesta que amaneció lloviendo y prefirio no levantarla y quedarse en casa con ella. se le socializa la novedad via whatsapp donde la señora Dalia Tafur esta de acuerdo Fin 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
Marcela Rocha	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 - 20052021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba. UNIDAD OPERATIVA: J.I ee Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Pv2 NUIP: 1221988191 NIÑA O NIÑO: Leydi Johana Tafur

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dalia Tafur

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dalia Tafur PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha

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
10.10 24	12.40	casa	seguimiento Novedad 9-10 Nuevamente la profesional Marcela Rocha se comunica via whatsapp al número 3128547969 con la sra Dalia Tafur madre de la niña Leydi Tafur para indagar motivo la niña no asistio al jardin la mama manifiesta que le cambiaron los dias de descanso entonces solo si compartir con su hija, se lee novedad via whatsapp a la sra dalia Tafur tal cual como la marca via whatsapp. Hasta este punto finaliza la

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	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
24.10 24	13.00	casa	la profesional Marcela Rocha establece comunicacion via whatsapp al numero 3128547969 con la sra Dalia Tafur madre de Leydi Tafur para saber por la inasistencia de la niña, la mama refiere que ella solo temprano y la niña quedo con la tia y dijo que estaba llorando y por eso no la saco decidio la profesional por este medio le socializa la novedad donde dice e está de acuerdo. Fin 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
Marcela Rocha	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
23.10.24	7:30	JI ee Rincón	la profesional Marcela Rocha recibe a la niña Leydi Tafur quien llega en el servicio de ruta sin novedad se establece comunicacion con la mama la sra dalia Tafur para indagar si hay alguna novedad, tambien se hace lectura de la novedad donde refiere que es clara y veraz, estando de acuerdo Hasta este punto Finaliza la novedad. cierre de novedad

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo (20210153000 - 2005-2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba. UNIDAD OPERATIVA J.I. C.C Rincon. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL Parvulos 2 NUP 1028995 95 NIÑA O NIÑO Aranza de Jesus Leon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Evelyn Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL Evelyn Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
4/10/24	13:00	Casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 1, 2 la profesional Marcela. Rocha. se comunica, via telefonica. del numero 3212017494. al numero 3209845039, para saber, porque no asistio la niña al jardin, la mama refiere que tiene que hacer unas vueltas y no alcanza a recogerla la niño. a las 12:00 asi que no la llevare con ella. Se socializa la novedad via whatsApp. con la mama donde refiere que es clara.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha.	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7/10/24	7:20.	J.I.CC Rincon.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 1, 2 y 4 la profesional. recibe a la niña Aranza de jesus quien llega. en compañia la mama la Sra. Evelyn. Sanchez quien manifiesta que no hay ninguna novedad, la profesional. Marcela le Socializa, la novedad, la cual ella refiere que es clara y esta de acuerdo y firma. Hasta este punto se 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
Marcela Rocha.	x Evelyn Sanchez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7/10/24	16:00	J.I.CC Rincon.	CIERRE DE LA NOVEDAD. 1, 2 3 y 4 de octubre la profesional. entrega a la niña. Aranza de Jesus a la madre la Señora Evelyn Sanchez manifestandde que no hay ninguna novedad. ya que la niña estuvo participando de las diferentes actividades establecidas. se le socializa la novedad a la señora. Evelyn Sanchez donde refiere que esta de acuerdo 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
Marcela Rocha.	x. Evelyn Sanchez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7/10/24	12:15	J.I.CC Rincón	La Señora. Evelyn. Sanchez madre de la. niña, Aranza. de jesus se acerca. al jardin a recoger a. la niña. porque tiene una cita. de odontologia. a la 13:20 la profesional. hace entrega. del paquete. de once de la tarde. Se hace lectura, de lo escrito. en la novedad., donde refiere que es clara. y firma. Hasta esk punto se diligencia 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
Marcela Rocha.	x Evelyn Sanchez

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 Pinares RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL Primera 2 NUP 10289593 NIÑA O NIÑO Aranza. De Jesus. Sanchez

MADRE, PADRE, CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Evelyn Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL Evelyn Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela. Rocha.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
12:20.	01/10. 2024.	Casa.	La profesional Marcela Rocha. se comunico. via WhatsApp. del numero. 3212077494 al. numero 3209848029. con la sra. Evelyn Sanchez mama de la niña. Aranza. de jesus para saber porque no asistio. la niña al jardin. la mama refiere que amanecio. un poco indispuesta. y prefiere. dejarla en casa. a que se sienta bien. Fin 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
Marcela. Rocha.	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
2/10 2024.	13:00	Casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 01-10 La profesional. Marcela Rocha. se comunica. via telefonica. del numero 3212077494 al. numero 3209848029 con la. sra Evelyn. Sanchez madre de la niña Aranza de Jesus para indagar como esta la niña, la mama refiere que al. parecer. es una virosis. porque esta sin apetito. y baja de animo. la. profesional. le sugiere sacar una cita. prioritaria. para saber con.											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
			certeza. que tiene. la niña, la mamá manifesta. que le dieron. una cita. esta mañana. que fue personalmente, para el 7 de octubre y aprovecho para sacar examenes y saber que es. hasta 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
Marcela Rocha.	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
31/10/24	13:20	Casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD, 1,2 La profesional Marcela. Rocha se comunica. via WhatsApp del numero 3212077494 al numero. 3209848029. con la sra. Evelyn. San. madre de la niña. Aranza. de jesus para saber como esta. la mama refiere que ya esta mejor se. socializa. la novedad. via whatsApp donde refiere. que es. clara.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	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 (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA J. I. C. C. Rincon. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL Párvulos NUIP 1028952?3 NIÑA O NIÑO Aranza de Jesus Jun.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Evelyn. Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL Evelyn Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Maricela Rojas

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
16/10 2024.	7:30	Jardin. I CC Rincon.	CIERRE DE LA NOVEDAD. 15/10/2024 El dia de hoy. Aranza. llega al jardin en compañia de la mama la Señora Evelyn. Sanchez, donde refiere. que llevo la niña a la cita. de odontologia la revision pero no le dieron certificado ya que la niña habia (ido) asistida en el mes de. septiembre y ya le habian dado certificado, la profesional registra lo ejecutado luego le socializa la novedad a la mama y firma que esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maricela. Rocha.	X Evelyn Sanchez

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
24/10 2024.	1:20.	Casa.	El dia de hoy la niña. Aranza de Jesus no asiste. al Jardin. ya que se van. a la Consilleria a gestionar y postillar unos documentos y no tiene quien la recoja. a la niña. la señora. Evelyn. Sanchez mamá de la niña. Aranza. de Jesus se acerca al Jardin a recoger el paquete de la Jornada Pedagogica se le hace entrega de. (Arena., arroz y granadilla). se le socializa la novedad. donde firma que esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Atencion primera I: Maricela. Rocha.	X 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
28/10 2024.	7:42	Jardin. I C C Rincon	CIERRE DE LA NOVEDAD. 24/10/2024 La profesional. Maricela. Rocha. recibe a la niña. Aranza. de Jesus quien llega en compañia de la mama la Sra Evelyn. Sanchez. sin. novedad. reporta. la mama. la profesional registra lo ejecutado y luego procede socializar la novedad a la Sra Evelyn. quien. refiere que esta de acuerdo con lo inscrito y firman.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maricela Rocha.	X Evelyn Sanchez

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

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 - 20052021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Párvulos 2 NUIP: 1013282577 NIÑA O NIÑO: Ifzae Daniel Quejada

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Beisimar Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Beisimar Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/10/2024	12:20	J.I.CC Rincon	La profesional Marcela Rocha le recuerda a la señora Beisimar Rojas madre del niño Ifzae Daniel Quejada debe solicitar la cita de odontología para el certificado ya que esta en tratamiento odontológico, la mamá refiere que ya esta solicitando pero no hay agenda. La profesional le hace lectura de la novedad donde firma. Fin 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
Marcela Rocha	Beisimar Rojas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/10/2024	8:00	J.I.CC Rincon	La señora Beisimar Rojas con CC. 47387354 envia pantallazo de la Fecha de la cita asignada por Odontología es la profesional Marcela Rocha para el 01/11/2024 a las 5:20 pm La profesional le recuerda Solicitar el certificado, le socializa la novedad a la señora Beismar Rojas. Hasta 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
Marcela Rocha	Beisimar Rojas

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

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

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 Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL Nuevos 2 NUIP 1018593319 NIÑA O NIÑO Dulce Antonella Abaunza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sebastian Abaunza

ACUDIENTE PRINCIPAL Sebastian Abaunza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha

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
9/10 2024	13:00	Casa	La profesional Marcela Rocha se comunica vía telefonica del numero 3212074494 al numero 3103092675 con el señor Sebastian Abaunza para preguntar porque la niña no asistió al jardín, el papá manifiesta que le cambiaron el turno y se quedo en casa con la niña. Se le socializa la novedad vía telefonica donde el padre manifiesta que es clara y esta de acuerdo. Fin novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	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
10/10 2024	12:20	Casa	La profesional Marcela Rocha se comunica vía whatsapp del numero 3212074494 al numero 3103092675 con el señor Sebastian Abaunza para saber porque no asistió la niña hoy al jardín, el papá manifiesta que el niño grande esta de semana de receso y los quiere llevar al parque porque casi los tres no comparten tiempo en familia. La profesional le socializa la novedad vía whatsapp web al señor

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
			Sebastian Abaunza quien refiere que es clara y esta de acuerdo. Hasta 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
Marcela Rocha	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
24/10 2024	7:30	J.I.C.C Rincon	El señor Jaider Abaunza padre de la niña Antonella Abaunza hace entrega de la carta de autorización de acudiente y cedula de ciudadanía para recoger la niña y reclamar el paquete alimentario de jornada pedagogica y liberada a la profesional Marcela Rocha. Se le socializa la novedad donde el padre firma estando de acuerdo. Fin 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
Marcela Rocha	JAIDER

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 - 29052021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA J. I.CC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas.

NIVEL Parvulos 2 NUIP 1031858606 NIÑA O NIÑO Liam Josue Alcendra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ana Daniela Villalobos.

ACUDIENTE PRINCIPAL Ana Villalobos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
4/10 2024	12:36	Casa	La profesional Marcela Rocha se comunica via telefonica del numero 3212077494 al numero 3124578292 con la señora Ana Daniela Villalobos para saber porque el niño no asistio al jardin, la mamá refiere que tenia que hacer unas diligencias personales y se lo llevaba, asi que no tenia quien lo recogiera temprano, se socializa la novedad via Whatsapp.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	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
7/10 2024	7:15	J.ICC Rincon	Seguimiento Novedad 4-10 El dia de hoy el niño Liams Josue Alcendra ingresa al jardin en compañia de su madre la señora Ana Daniela quien refiere que no hay novedad, se evidencia que aparentemente, esta bien, de buen animo la cual se evidencia en el desarrollo de las diferentes actividades y rutinas del dia se le socializa la novedad a la

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
			Señora Ana Daniela Villalobos quien dice que es clara firmando y estando de acuerdo Hasta 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
Maccela Rocha.	Ana Daniela Villalobos 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 LA NOVEDAD
15/10 2024	7:10	J.ICC. Rincon	La señora Ana Daniela Villalobos Madre del niño Liams Josue Alcendra hace entrega del certificado odontologico a la profesional Marcela Rocha. Se le socializa la novedad a la señora Ana Daniela Villalobos firmando y estando de acuerdo. Hasta 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
Marcela Rocha	Ana Daniela Villalobos R

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 29/5/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA J.I.C.C Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL Parvulos 2 NUIP 1021858606 NIÑA O NIÑO Liams Josue Alcendra.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ana Daniela Villalobos.

ACUDIENTE PRINCIPAL Ana Villalobos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
28/10/2024	16:20	J.I.C.C. Rincon	El día de hoy se acerca la señora Ana Daniela Villalobos madre del niño Liams Josue Alcendra manifestando que salio de casa a hacer unas vueltas y penso que no se demoraba y no saco el carnet por este motivo se acerca al jardín a recoger al niño sin carnet. La profesional le socializa la novedad y la importancia de cumplir. Fin 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											
Marcela Rocha			Ana Daniela Villalobos 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 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											

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											

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											

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 - 20052021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JKC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL Párvulos 2 NUIP 1243760109 NIÑA O NIÑO Aaron José Soler Anaya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Xely Anaya

ACUDIENTE PRINCIPAL Martha Correa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha

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
2/10/2024	10:00	JKC Rincón	La Profesional Marcela Rocha recibe al niño Aaron José Soler quien llega en compañía de su abuela la Señora Martha Correa informando que estaban en psicología y fonoaudiología, mencionando que ha evidenciado avances en su parte comunicativa; hasta 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
Marcela Rocha.	

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
4/10/2024	12:30	casa	La profesional se comunica vía whatssap del número 3112073494 al número 3102459330 con la Señora Martha Correa abuela del niño Aaron José donde ella manifiesta que el niño no asistió porque salen temprano y tiene terapia de psicología en casa, la profesional le socializa la novedad donde ella manifiesta que está de acuerdo. fin 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
Marcela Rocha	

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
7/10/2024	9:30	JKC Rincón	SEGUIMIENTO NOVEDAD La profesional Marcela Rocha recibe al niño Aaron José Soler quien llega en compañía de su abuela Martha Correa manifestando que estaban en terapia de psicología y fonoaudiología. Se evidencia que el niño ingresa bien y con buen estado de ánimo. Se socializa la novedad con la Señora Martha quien refiere que está de acuerdo. fin 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
Marcela Rocha.	

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
7/10/2024	10:00	JKC Rincón	CIERRE NOVEDAD: 4/10/2024 La profesional Marcela Rocha entrega a el niño Aaron José Soler a la abuela Martha Correa manifestándole que estuvo bien aunque un poco rebelde a la hora de consumir los alimentos. Se le socializa la novedad y refiere que es Clara y está de acuerdo. Hasta 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
Marcela Rocha.	

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 Jice Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL Parvulos 2 NUIP 1243760109 NIÑA O NIÑO Aaron José Soler Anaya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Kely Anaya

ACUDIENTE PRINCIPAL Martha Correa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha

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
8/01/2024	7:25	casa	La señora Martha Correa informa vía whatsapp del número 3102459370 al número 3212077494 para informar que el niño no asiste ya que ovadró para el día de hoy una terapia del viernes. La profesional realizo novedad y socializo con la señora Martha Correa abuela del niño Aaron José manifestando que esta de acuerdo fin 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
Marcela Rocha	Martha Correa

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
9/01/2024	10:11	Jice Rincón	La Profesional recibe al niño Aaron José Soler quien llega en compañía de la abuela la señora Martha Correa, quien manifiesta que estaban en terapia de fonoaudiología y psicología, la abuela refiere que no hay novedad con el niño Aaron. La profesional hace lectura de la novedad donde la señora Martha firma estando de acuerdo. Hasta 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
Marcela Rocha.	Martha Correa

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
10/01/2024	9:19	Jice Rincón	La Profesional Marcela Rocha recibe al niño Aaron José Soler quien llega en compañía de su abuela la señora Martha Correa manifestando que estaban en terapia de psicología se evidencia que ingresa de buen animo y sin novedad, se lee la novedad a la abuela estando de acuerdo y firmando. Hasta 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
Marcela Rocha	Martha Correa

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
16/01/2024	9:20	Jice Rincón	La Profesional Marcela Rocha recibe al niño Aaron José Soler quien llega en compañía de su abuela la Sra Martha Correa, se indaga si hay alguna novedad y también como les fue en la terapia de psicología y fonoaudiología, a lo que ella refiere que bien, que hoy la tuvo virtual. Se hace lectura de la novedad a la señora Martha Correa donde firma y está de acuerdo. Fin 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
Marcela Rocha	Martha Correa

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-109 Versión 0 Fecha Memo 20071515300 20/03/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jcc Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL Párvulos 2 NUIP 1243760109 NIÑA O NIÑO Aaron José Soler Arroyo

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Kely Arroyo

ACUDIENTE PRINCIPAL Martha Correa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/10/2024	11:06	Jcc Rincón	La Profesional Marcela Rocha recibe al niño Aaron José Soler Arroyo quien llega en compañía de su abuela la Señora Martha Correa quien refiere que estaban en terapia de psicología y fonoaudiología por IPS, la profesional evidencia que ingresa animado y con ganas de ingresar por si solo, se le hace lectura de la novedad donde firma y está de acuerdo. Fin 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
Marcela Rocha	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/10/2024	9:24	Jcc Rincón	La Profesional Marcela Rocha recibe al niño Aaron José Soler quien llega en compañía de su madre la Sra Kely Arroyo manifestando que estaban en terapia de fisioterapia por este motivo llegan a esta hora se pregunta si hay alguna novedad con el niño Aaron, donde la mama refiere que no. Se hace lectura de la novedad a la señora Kely Arroyo donde ella está de acuerdo y FIRMA. Fin 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
Marcela Rocha	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/10/2024	11:19	Jcc Rincón	La Profesional Marcela Rocha recibe al niño Aaron José Soler quien llega en compañía de su abuela de terapias con la señora Martha Correa, le indaga en que terapia estaba, donde la abuela refiere que de fonoaudiología y que les refiere que les fue bien, le le socializa y le la novedad siendo la información clara y aceptada por la Sra. Martha Correa. Fin 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
Marcela Rocha	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31/10/2024	11:00	Jcc Rincón	La Profesional Marcela Rocha recibe al niño Aaron José Soler quien llega en compañía de su madre la Señora Kely Arroyo, quien refiere que estaban en una clínica que estaba programada en horas de la mañana, se evidencia que el niño ingresa con buen estado de ánimo. Se hace socialización de la novedad a la Sra Kely Arroyo. Fin 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
Marcela Rocha	

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 - 20052021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA J.I.C.C Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL Párvulos 2 NUIP 1068184437O1 NIÑA O NIÑO Jesus David Theis Mercado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Abigail Mercado

ACUDIENTE PRINCIPAL Abigail Mercado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha

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
21/10/24	16:00	JICC Rincón	Se firma nuevamente compromiso por los certificados pendientes en la historia social del niño Jesus David Theis, donde la señora Abigail Mercado refiere, que esta semana realizará la gestión de la EPS, salud Total para poder solicitar, la profesional envia pantallazo del Adres donde el niño aparece activo en magdalena, fundación Cajacopi EPS, la señora Abigail Mercado manifestó que cuando fue a la EPS le dejaron que tenía que esperar dos meses para

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
			que aparezca activa en la Eps Salud Total. Se hace lectura de la novedad, a la señora Abigail Mercado madre del niño Jesu David Theis, donde firma y ratifica que es Clara. Fin 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
Marcela Rocha	Abigail M

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
16/10/24	7:40	JICC Rincon	La señora Abigail Mercado con cc: 1004[illegible]40 mamá del niño jesu David Theis, hace entrega del carnet de vacunas actualizado a la profesional Marcela Rocha, donde nuevamente se recuerda los certificados médicos pendientes

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

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
22/10/24	9:46	J.I.C.C. Rincón	La Señora Abigail Mercado madre del niño, Jesus David Theis hace entrega a la profesional Marcela Rocha los certificados solicitados como el medico, odontologico (visual, auditivo, datos antropometricos (tallla, peso por parvulos mientras puede gestionar las actas por la Eps. La profesional hace lectura de la novedad y recibe el niño quien ingresa en buen estado de animo, manifestando que estaba en cita de odontologia. Fin 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
Marcela Rocha	Abigail mercado

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 - 2005-2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JI CC. Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL Párvulos 2 NUIP 1031858617 NIÑA O NIÑO Dulce María Guzman

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yurdany Guzman

ACUDIENTE PRINCIPAL Yurdany Guzman PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha

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
4/10/2024	12:30	Casa	La profesional Marcela Rocha se comunica vía telefonica al número 3136915091 con la señora Yurdany Guzman madre de la niña Dulce María Guzman para saber como esta la niño y porque no asistio al jardin, la mamá refiere que estaba en casa descansando y como salio temprano por eso no la trajo, se le socializa la novedad donde refiere que es clara. Fin 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
Marcela Rocha	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
7/10/2024	7:29	JI CC Rincón	Seguimiento novedad 4-10 La profesional recibe a la niña Dulce María Guzman quien llegó en el servicio de ruta como lo es habitual, la profesional se comunica vía whatsapp con la señora Yurdany Guzman para socializar la novedad el cual refiere que está de acuerdo y es clara. Hasta 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
Marcela Rocha	x Yurdanys Guzman

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
7/10/2024	16:00	JI CC Rincón	Cierre novedad 4-10 La profesional le comunica a la señora Yurdany Guzman que la niña se fue en el servicio de ruta como lo es habitual sin novedad, participando con agrado de las rutinas y actividades, se socializa la novedad vía mensaje whatsapp donde ella dice estar de acuerdo fin novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	x Yurdanys Guzman

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
10/10/2024	13:00	Casa	La profesional se comunica vía whatsapp del número 3218073494 al número 3236995081 con la señora Yurdany Guzman madre de la niña Dulce María, para indagar porque la niña no asistio al jardin, la mamá refiere que la llamaron para trabajar y no alcanzó a traerla y la abuela no pudo sacarla a la ruta. Se lee la novedad vía whatsapp donde manifiesta estar de acuerdo Fin 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
Marcela Rocha	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 JI CC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL Prinicio 3 NUIP 1031858617 NIÑA O NIÑO Dulce María Guzman

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yurdany Guzman

ACUDIENTE PRINCIPAL Yurdany Guzman PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/10/2021			La profesional Marcela Rocha recibe a la niña Dulce María Guzman quien llega en compañía de su mamá la señora Yurdany Guzman manifestando que estaban en cita de optometría, haciendo entrega del Certificado a la profesional Marcela Rocha quien le recuerda que queda la cita pendiente el certificado de audiometría, se hace lectura de novedad a la señora Yurdany, quien refiere estar de acuerdo Fin 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
Marcela Rocha	X

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
21/10/2021	13:00	CLISA	La profesional Marcela Rocha se comunica vía whatsapp al número 3136995081 del número 3212077497 con la señora Yurdany Guzman madre de la niña Dulce María Guzman para saber porque la niña no asistió al jardín infantil, la mamá refiere que estaba haciendo unas diligencias y no tenía quien la sacara ni la recogiera. Vía whatsapp se hace lectura de la novedad donde refiere que es clara. Fin 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
Marcela Rocha	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
22/10/2021	7:20	JI CC Rincón	La profesional Marcela Rocha recibe a la niña en el servicio de ruta como es habitual, se establece comunicación con la señora Yurdany Guzman mamá de la niña Dulce María G. para indagar si hay alguna novedad la mamá refiere que no, la niña ingresa con buen estado de ánimo se le hace lectura de la novedad donde dice es clara y queda firmado y estando de acuerdo. Cierre 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
Marcela Rocha	Yurdanys Guzman

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
26/10/2021	8:00	JI CC Rincón	La señora Yurdany Guzman le comunica a la profesional Marcela Rocha que ya sacó la cita pendiente para el certificado de audiometría pendiente, la profesional le solicita el pantallazo de la fecha y se le hace lectura de la novedad a la señora Yurdany Guzman donde firma y está de acuerdo, hasta 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
Marcela Rocha	Yurdanys Guzman

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: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas
NIVEL: Jardín 2 NUIP: 1233922386 NIÑA O NIÑO: Alan Maximiliano Mora García
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Enrique Mora
ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandro García PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha

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											
10/10/2024	16:00	JICC Rincón	La profesional Marcela Rocha le socializa el certificado de Crecimiento y desarrollo del menor Alan Maximiliano Mora que si ya solicito cita con Pediatra el papa refiere que si ya la llevo el mes pasado con pediatra pero no le dieron certificado porque tuvo la valoración el 16 Agosto 2024 Se hace lectura de la novedad al Señor Enrique Mora donde firma y esta de acuerdo Hasta 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
Marcela Rocha	ENRIQUE MORA

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											
24/10/2024	16:00	JICC Rincón	Se le socializa al padre de familia el Señor Enrique Mora que el niño Alan Maximiliano durante la semana Consumio con agrado los alimentos ofrecidos y participo de las actividades sin novedad. Se socializa la novedad donde firma y esta de acuerdo fin 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
Marcela Rocha	ENRIQUE MORA

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 (20210153000 - 20052021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL Parvulos 2 NUP 1031859021 NIÑA O NIÑO Lian Esteban Martinez Sanabria

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Valentina Sanabria

ACUDIENTE PRINCIPAL Valentina Sanabria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28-10 2024	16:00	JICC Rincón	La señora Valentina Sanabria CC 1001098483 hace entrega a la Profesional del calificado odontologico del niño Lian Esteban Martinez, y socializa la novedad con la mamá quien esta de acuerdo y la firma. Fin 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
Marcela Rocha. Profesional API	Valentina Sanabria

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/10 2024	16:00	JICC Rincón	La profesional Marcela Rocha le socializa a la Señora Valentina Sanabria madre del niño Lian Esteban Martinez que Durante la Semana ha estado bien y Participando de las diferentes actividades programadas, tambien en su parte nutricional se evidencia buenos habitos. se hace lectura de la nacedad donde la mamá refiere estar de acuerdo 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
Marcela Rocha.	Valentina Sanabria

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

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 - 29/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC RINCON RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Párvulos 2 NUIP: 1221988191 NIÑA O NIÑO: Leydi Johana Tafur

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dalia Tafur

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nileidy Tafur PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha

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											
29.10 2024	12:30	Casa	La profesional Marcela Rocha se comunica vía telefonica al número 3128647969 con la Señora Dalia Tafur madre de la niña Leydy Tafur para saber porque no asistio al jardin, la mama refiere que hoy está descansando en casa y no madrugaron hoy, la profesional le socaliza la novedad vía telefónica a la Señora Dalia Tafur donde refiere que está claro y está de acuerdo Fin 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
Marcela Rocha	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											
30.10 2024	7:30	JICC RINCON	SEGUIMIENTO NOVEDAD 29 La profesional Marcela Rocha recibe a la niña Leydi Tafur quien llega en el servicio de la ruta sin ninguna novedad, sin embargo la profesional indaga vía whatsApp como estuvo y si hay alguna novedad a lo que la mamá manifiesta que no, se hace lectura de la novedad donde refiere estar de acuerdo. Cierre 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
Marcela Rocha.	Dalia Tafur

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 APLICO											

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											
			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

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.CC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL Párvulos 2 NUIP 1141915578 NIÑA O NIÑO Juan David Romero Duran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Erlinda Duran

ACUDIENTE PRINCIPAL Orlando Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/10/2024	12:20	Casa.	La profesional Marcela Rocha se comunica vía whatsapp con el señor Orlando Romero padre del niño Juan David Romero para saber que pasó, porque el niño no asistio el papa refiere que la mamá tenía una cita y no tenían quien lo trajera al jardín, se le hace lectura de la novedad al señor Orlando Romero quien dice es clara. Fin novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/10/2024	7:50	J.ICC Rincon	Seguimiento novedad 29 la profesional Marcela Rocha recibe al niño Juan David Romero quien llega en compañía de su acudiente la señora Maria Soacc1005662095 comentando que hay novedad, se evidencia que aparentemente esta bien y de buen animo, se socializa la novedad donde refiere es clara y firma cierre 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
Marcela Rocha	Ana Maria

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

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 JICC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL Párvulos 2 NUIP 1031858739 NIÑA O NIÑO Antonella Espitia Ramos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yersel Ramos

ACUDIENTE PRINCIPAL Edith Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha

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
24/10 2024	16:00	JICC Rincon	La profesional Marcela Rocha le socializa a la señora Yersel Ramos que esta semana la niña no presento ninguna novedad en su parte nutricional consume con agrado todo lo ofrecido, aunque en ocasiones espera a que le ayuden a terminar. La mamá refiere que en casa come sola se hace lectura donde firma y esta de acuerdo. fin 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
Marcela Rocha	YARSOL RAMOS

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
31/10 2024	7:50	JICC Rincón	Se le comunica a la acudiente de la niña la señora Edith Hernandez que durante la semana la niña estuvo de buen animo sin presentar ninguna novedad participando de las diferentes experiencias pedagogicas la abuela refiere que le alegra mucho porque es una niña feliz se le hace lectura de la novedad donde firma y esta de acuerdo. fin 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
Marcela Rocha.	YARISOL RAMOS

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		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

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Codigo FOR-PSS-309 Version 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA J.J.C.C Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL prejardín NUIP 1059768322 NIÑA O NIÑO Yerden Aren Pajoy Sancho

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yerden Aren Pajoy Sancho

ACUDIENTE PRINCIPAL Devi Fernanda S PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha

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 A

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/10/24	16:00	JICC Rincón	La profesional Marcela Rocha le socializa el formato de seguimiento de compromisos a la señora Devi Fernanda Sancho mamá del niño Yerden Pajoy donde se le informa que ya se venció el primer compromiso y debe firmar el segundo compromiso por los certificados médicos pendientes. se le hace lectura de la misidad donde firma estando de acuerdo. Fin de la misidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Rocha	Devi Fernanda Sancho

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
31/10 2024	16:20	Sicclemon	Se Soaaliza a la Señora Devi Fernanda Sancho que durante la semana el niño estuvo participando de las diferentes actividades establecidas y consumiendo con agrado todo lo ofrecido. Se le hace lectura

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

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

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
			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

Powered by CamScanner