PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PES-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 23/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Caminadores NUIP: 1245080459 NIÑA O NIÑO: Wendy Antonela Angolo Carvajal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Jeimi Carvajal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeimi Carvajal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03-12-24	10:49	Lugar de Trabajo de la Señora	El día de hoy se realiza llamada telefonica a el numero 3229750040 Contesta la Señora Jeimi Carvajal mamá de la niña quien refiere que el dia de ayer estuvo con la niña en visita que la niña se ve muy bien de salud, alegre y activa, refiere que para el 18 de diciembre en la citacion debe llevar Soporte de Asistencia a Psicologia y prueba de Toxicologia, se le recomienda informar si se presenta alguna novedad, no hay firma ya que fue via Telefonica, se le indica que lo informado queda registrado en la novedad, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Sirley Sierra Docente	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: 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 pólizas: 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 pólizas: 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

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Bogotá
Centro Zonal Revivir

DEFENSORA DE FAMILIA DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS
CENTRO ESPECIALIZADO REVIVIR
BOLETA DE CITACION

Noviembre/2024

Nombre: **WENDY ANTOLENA ANGULO CARVAJAL/SIM: 133130109**

En mi calidad de Defensora de Familia adscrita Centro Especializado Revivir de manera atenta a través de la boleta se cita a Jenni Catherine Carvajal Rodriguez y Sandra Jazmin Rodriguez en calidad de progenitora y abuela materna de NNA EL DIA **18 DE DICIEMBRE DE 2024 A LAS 8:30 am** en el Centro Especializado Revivir.

Ubicado en la Calle 53 No 86 C 46 Saitre el Greco de la ciudad de Bogotá, para actuaciones dentro del PARD.

DATOS DEFENSORIA DE FAMILIA:

TELEFONO: 4377630 EXT 149004-149015-149013
Defensora: marisol.nino@icbf.gov.co
Trabajadora social: nelfin.castaneda@icbf.gov.co
Psicologo: samuel.sanchez@icbf.gov.co

*La presente citación es valida para solicitud de permiso laboral.

Atentamente,

MARISOL NIÑO CENDALES
Defensora de familia
ELABORÓ: N.F.R.S

NOTIFICADO _____ DOC Nº _____ TELEFONO _____
NOTIFICADO _____ DOC Nº _____ TELEFONO _____
NOTIFICADO _____ DOC Nº _____ TELEFONO _____

Powered by CamScanner

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Bogotá
Centro Zonal Revivir

DEFENSORIA DE FAMILIA DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS
CENTRO ESPECIALIZADO REVIVIR
BOLETA DE CITACION

Noviembre/2024

Nombre: WENDY ANTOLENA ANGULO CARVAJAL/SIM 133130109

En mi calidad de Defensora de Familia adscrita Centro Especializado Revivir de manera atenta a través de la boleta se cita a Jeimi Catherine Carvajal Rodriguez y Sandra Jezmin Rodriguez en calidad de progenitora y abuela materna de NNA EL DIA **18 DE DICIEMBRE DE 2024 A LAS 8:30 am** en el Centro Especializado Revivir

Ubicado en la Calle 53 No 66 C 45 Salitre el Greco de la ciudad de Bogotá, para actuaciones dentro del PARD

DATOS DEFENSORIA DE FAMILIA

TELEFONO: 4377630 EXT: 149004-149015-149013
Defensora: marisol.nino@icbf.gov.co
Trabajadora social: yenny.rodriguez@icbf.gov.co
Psicólogo: jairhuen.sanchez@icbf.gov.co

*La presente citación es valida para solicitud de permiso laboral

Atentamente

Marisol Niño Cendales

MARISOL NIÑO CENDALES
Defensora de familia
ELABORÓ: N.P.R.S

NOTIFICADO _____ DOC Nº _____ TELEFONO _____
NOTIFICADO _____ DOC Nº _____ TELEFONO _____
NOTIFICADO _____ DOC Nº _____ TELEFONO _____

Powered by CamScanner