PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSSIS-09
Versión: 0
Fecha: Memo 12021013300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIEC P.V. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PV7 NUIP: 775148258 NIÑA O NIÑO: Sara Anyelina Castro Pulido

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angelica Maria Pulido Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angelica Pulido PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillo Guerrero

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											
03/12/2024	7:50	Aula PV7	SEGUIMIENTO POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO: El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada vía whatsAPP por la profesional API Julieth Castillo el día 29/11/ del 2024, donde se socializa a la familia las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio. La señora Angelica Maria Pulido Romero con ppt 2457066 en calidad de madre de la niña Anyelina, lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Andrea Castilla Guerrero Profesional API	Angelica Pulido PPT 2457060

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											
4/12/2024	10:15	casa	Siendo las 10:15, Se realiza la siguiente novedad con el objetivo de informar que se ubica telefónicamente a la Señora Angelica Maria Pulido Romero con ppt 2457066 al número telefónico 3042529496 desde el numero 3007801944 la profesional pregunta el motivo por el cual la niña no asistió al Jardín Infantil y la mamá refiere " profe, la niña amaneció apretada, con mocos, la voy a cuidar en casa, no la llevaré al médico, porque hay más virus". Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Andrea Castillo Guerrero Profesional API	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											
05/12/2024	8:40	casa	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DIAS 4/12/2024, Siendo las 8:40, se realiza la siguiente novedad con el objetivo de informar que se ubica telefónicamente a la Señora Angelica Maria Pulido Romero con ppt 2457066 al numero telefónico 3042529496 desde el número 3007801944. La profesional pregunta cómo sigue la niña en cuanto a su salud y la mamá refiere " profe" la niña sigue un poco apretada le estoy haciendo lavados nasales pero prefiero no llevarla al jardín pues puede prender la tos a otra niña!! Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Andrea Castello Guerrero Profesional API	No aplica

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P56-509
Versión: 0
Fecha: Memo 20201015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra V RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PV4 NUIP: 1151148258 NIÑA O NIÑO: Sara Anyelina Castro Pulido

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angelica Maria Pulido Romero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angelica Pulido, PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			CIERRE DE LAS NOVEDADES DIAS 4, 5 6, Diciembre/ 2024
6/12/2024	10:20	caso	Siendo las 10:20 se realiza la siguiente novedad con el objetivo de informal que se ubica telefónicamente a la señora Angelica Maria Pulido Romero con Ppt. 2457066 al número telefónico 3042829496 desde el número 3007801944, la profesional pregunta el motivo y cómo siguió la niña en cuanto a su salud y la mamá refiere "profe, la niña está mucho mejor, pero decidí que no la voy a llevar al jardín por este día, puesto que quiero que se recupere bien la cuidare en casa. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Andrea Castillo Guerrero Profesional APE	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	
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

Scanned with CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL EN PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: IED PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV7 NUIP: 1045495502 NIÑA O NIÑO: Gael de Jesus Lopez Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenifer Beatriz Castro Morelo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenifer Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillo Guerrero

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/12/2024	8:15	Aula PV7	SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO: El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada vía WhatsApp por la profesional APS Julieth Castillo el día 29/11/2024, donde se socializa a la familia las generalidades frente a la entrega del bono alimentario. La señora Yennifer Beatriz Castro Morelo con CC. 1.143.467.495 en calidad de madre del niño Gael, lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Julieth Andrea Castillo Guerrero Profesional APS

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yenifer C. 1143467495

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: No aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de 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: No aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

Scanned with CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-[illegible]
Versión: 0
Fecha: Marzo 12/2018 [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PVE NUIP: 1043495302 NIÑA O NIÑO: Gael de Jesus Lopez Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeniffer Beatriz Castro Morelo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeniffer Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillo Guerrero

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 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	
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

Scanned with CamScanner