	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: J.I.C.C. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV-B NUIP: 1033422965 NIÑA O NIÑO: Valery Samantha Florian Aparicio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Alejandra Aparicio Cabezada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luber Florian PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo M

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
02/12/2024	7:00	Aula PV-B	SOCIALIZACION ENTREGA BONO ALIMENTICIO. Siendo las 7:00 se acerca al jardin infantil la señora Monica Aparicio identificada con CC 1053335434 madre de familia de la niña Samantha Florian a quien la profesional en Atencion Sandra Urquijo le refiere que el dia viernes 29 de noviembre de 2024 via whatsapp se le socializó fecha hora, lugar, guia de alimento, que corresponde a la entrega del bono alimentario. La madre de familia refiere que recibio la información a lo cual refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Moncaleano Profesional Atencion primera Infancia	Monica Aparicio 1053335434

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-329 Versión: 0 Fecha: Marzo 12021015300 - 20/03/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV-8 NUIP: 1031858259 NIÑA O NIÑO: Antonella Orozco Fajardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Fajardo Pedraza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Flor Ihaque PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo R.

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
02/12/2024	7:30	Aula PV-8	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO: Siendo las 7:30 se acerca al jardin infantil la señora Valentina Fajardo identificada con CC 1233906444 madre de familia de la niña Antonella Orozco donde la profesional en atencion Sandra Urquijo le refiere que el dia viernes 29 de noviembre de 2024 via whatsapp se le socializó la fecha, hora, lugar y la guia de alimentos, la madre de familia refiere que recibió la información. se realiza lectura de la novedad a lo cual dice de acuerdo y firma. Hasta este punto llega el direccionamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Roncancio Profesional Atencion primera Infancia	1233906444

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

Escaneado con 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. Bella Vereda RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV-8 NUIP: 123392400 4 NIÑA O NIÑO: Dylan Santiago Anaya Chiguillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayanna Anaya Chiguillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lorena Palomino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo R.

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
02/12/2024	7:40	Aula PV-8	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO: Siendo las 7:40 se acerca al jardin la señora Dayanna Anaya identificada con cc 1014594159 madre de familia del niño Santiago Anaya donde la profesional en atencion Sandra Urquijo le refiere que el dia viernes 29 de noviembre de 2024 via whatsapp se le socializo la fecha, hora, lugar y la guia de alimentos. La madre de familia refiere que recibio la informacion. Se realiza lectura de la novedad a lo cual esta de acuerdo. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Roncancio Profesional Atencion primera infancia	Dayanna Anaya 1101459159

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-909
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV-8 NUIP: 1233923399 NIÑA O NIÑO: Austin Alejandro Amaris Luna

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Keilys Andrea Luna Suarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sindy Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo R.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/12/2024	7:40	Aula PV-8	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA 01 Y 25 DE NOVIEMBRE 2024: la profesional en atencion Sandra Urquijo nuevamente solicita a la madre de familia Keylis Luna identificada con ppt 540552 el certificado visual de su hijo Alejandro Amaris el cual indica la fecha no ha traido teniendo plazo para entregarlo el dia 01 de diciembre-2024 para lo cual contesta: Nada que me dan cita, no hay agenda ya estoy cansada de llamar y no encontrar una conjuta. la profesional le recuerda que el ultimo plazo para la entrega del certificado visual es el dia 06-diciembre-2024 ya que es el ultimo dia que se prestara el servicio en la unidad operativa traer soporte donde se marque fecha hora, de la asignacion a la cita asi estaremos garantizando el derecho a su salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Jazmin Urquijo Rincancio Profesional Atencion primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: -Keilys Luna 540552 PPT

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/12/2024	7:50	Aula PV-8	SOCIALIZACION DOY ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO: El dia de hoy se firma esta novedad como soporte a la informacion enviada via whatsapp por la profesional en atencion Sandra Urquijo el dia 29 de noviembre de 2024 donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimentico la señora Keilys Luna identificada con ppt madre de familia de Alejandro Amaris lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Jazmin Urquijo Rincancio Profesional Atencion primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Keilys Luna 540552 PPT

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/12/2024	12:50	Aula PV-8	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA EL DIA 01, 25 DE NOVIEMBRE-2024, 02 DE DICIEMBRE 2024 POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES. siendo las 12:50 la profesional en atencion Sandra Urquijo le informa a la señora Keilys Luna identificada con PPT 540552 que el certificado visual de su hijo Alejandro Amaris continua pendiente por lo que debe llevarlo al medico y presentar el soporte el proximo año, al marcar de nuevo a la unidad operativa. se realiza socializacion de la novedad a la madre de familia, quien lee y esta de acuerdo comprometiendose a cumplir en constancia firma sin inconveniente. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Jazmin Urquijo Rincancio profesional Atencion primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Keilys Luna 540552 PPT

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P66-374
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 (1900 - 2000/2021)
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV-8 NUIP: 1028945168 NIÑA O NIÑO: Danna Bravo Pastrana

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erin Maria Pastrana Agresott

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dairo Bravo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo R.

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											
02/12/2024	7:10	Aula PV-8	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO: Siendo las 7:10 se acerca al jardín infantil el señor Dairo Bravo identificado con CC 1067940914 padre de familia de la niña Danna Bravo donde la profesional en atención Sandra Urquijo le refiere que el día 29 de noviembre (viernes) del 2024 vía whatsapp se le socializo la fecha, hora, lugar y la ruta de alimentos el padre de familia refiere que recibió la información se realiza lectura de la novedad a lo cual esta de acuerdo y firma, hasta este punto llega el direccionamiento de esta novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Rincancio profesional Atención primera infancia	Dairo bravo 1067940914

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P05-XX
Versión: 0
Fecha: Marzo (2021-01-30) - 2021-02-02
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV-8 NUIP: 1031834220 NIÑA O NIÑO: Helen Melek Ortiz Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Carolina Rodriguez Oregancha

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jader Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo M

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
02/12/2024	8:00	Aula PV-8	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO: Siendo las 8:00 se acerca al jardin infantil la señora Carolina Rodriguez identificada con CC 1026279835 madre de familia de la niña Melek Ortiz donde la profesional en atencion Sandra Urquijo le informa que el dia viernes 29 de noviembre de 2024 via whatsapp se le socializo la fecha, hora, lugar y guia de alimentos. la madre de familia refiere que recibio la informacion. se realiza lectura de la novedad a lo cual esta de acuerdo y firma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Moncancio Profesional Atencion primera infancia	1026279835

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-XXX
Versión: 8
Fecha: Marzo 1/2021 - 2/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.t. cc. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Pv-8 NUIP: 1243860349 NIÑA O NIÑO: Mariana Bocanegra Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heidy Paola Gutierrez Heredia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrei Bocanegra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo R.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/12/2024	7:40	Aula Pv-8	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA 25, 26, 27, 28, 29 DE NOVIEMBRE - 2024: La profesional en atención Sandra Urquijo se comunicó vía telefónica desde el número de celular 3133826813 al número 3110289204 donde contesta la madre de familia Heidy Gutierrez identificada con CC 1010024579 a quien le pregunta porque su hija Mariana Bocanegra no ha llegado al jardín infantil, si esta enferma o alguna novedad por la situación familiar que están viviendo por la separación de sus padres y refiere: No profe, la niña esta bien en su salud, animo, come, duerme, de fuerza pero hoy no va porque esta en Bosa con la tia materna y no alcanzan a llegar. La profesional recomienda evitar que Mariana falte al jardín esto afecta sus procesos, buscar redes de apoyo para estas circunstancias.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Roncancio Profesional Atención primera Infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/12/2024	7:40	Aula Pv-8	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA 25, 26, 27, 28, 29 DE NOVIEMBRE, 02 DE DICIEMBRE 2024: La niña Mariana Bocanegra ingresa en compañía de la madre de familia Heidy Gutierrez identificada con CC 1010024579 quien se visualiza en buen estado de animo, sin sintomatología en su salud, no golpe, no sangueo, hematoma, la madre refiere que tampoco toma medicamentos que duerma, descanso compartido en familia. Mariana entra feliz, buena actitud, disposición, saluda, se ubica a interactuar con sus pares. Adicionalmente se relaciona las novedades de los días 25, 26, 27, 28, 29 de noviembre las cuales están sin firma por pertenecer a llamadas telefónicas la madre de familia lee, comprende el contenido y en conformidad firma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Roncancio Profesional Atención primera Infancia	Heidy Gutierrez. 1.010.024.579

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	✓		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/12/2024	7:50	Aula Pv-8	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO: Siendo las 7:50 la señora Heidy Gutierrez identificada con CC 1010024579 madre de familia de Mariana Bocanegra se acerco al jardín infantil y la profesional en atención Sandra Urquijo le refiere que el día viernes 29 de Noviembre vía whatsapp se le socializo la fecha, hora lugar y ruta de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimentos la señora refiere que recibio la información. Se realiza la lectura de la novedad a lo cual Dta de acuerdo y firma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de Dta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Roncancio Profesional Atención primera Infancia	Heidy Gutierrez 1.010.024.579

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/09/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JI. CC. Piedra Viva RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: JJ V-8 NUIP: 1243860349 NIÑA O NIÑO: Mariana Bocanegra Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heidy Paola Gutierrez Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andres Bocanegra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo M

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ✓	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
03/12/2024	12:40	Aula Pre 8	AGENTE DE LA NOVEDAD GRAVEDAD 25, 26, 27, 28 DE NOVIEMBRE, 02, 03 DE DICIEMBRE-2024. La profesional en atención Sandra Urquijo entrego a la niña Mariana Bocanegra a la madre de familia Heidy Gutierrez identificada con CC 1010029.579 a quien le comenta que durante el dia la niña mantuvo un adecuado estado de animo, no presento sintomatologia en su salud, participo de la actividad pedagogica, bailo, canto, jugo, disfruto con buena actitud, tuvo su almuerzo en su mismo consumio con agrado y de manera autonoma, en su totalidad los alimentos ofrecidos por la unidad operativa. Mariana sale feliz, envia besos, refiere mamana vengo al jardin no novedad fisica, magullico, golpe, raspuno, hematoma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Hernandez Profesional Atencion primera infancia	Heidy Gutierrez 1.010.029.579

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica											

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

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

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P09-359
Versión: 0
Fecha: Marzo 1/2021 (6300 - 2020/2021)
Página: 1 de 2

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

NIVEL: DU-B NUIP: 1031BJ2161 NIÑA O NIÑO: Jose Mathias Acevedo Medina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Katerine Medina Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo R.

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											
02/12/2024	7:45	Aula DU-B	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO: Siendo las 7:45 se acerca al jardin infantil la señora Lina Medina identificada con CC 1233907766 madre de familia del niño Mathias Acevedo donde la profesional en atencion Sandra Urquijo le refiere que el dia viernes 29 de noviembre de 2024 se le socializo la fecha, hora, lugar y la guia de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimentario. la madre de familia refiere que recibio la informacion. se realiza lectura de la veracidad a lo cual refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Rincancio Profesional Atencion primera infancia	Lina Medina 1.233907766.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR												
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica											

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P89-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210163000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PU-8 NUIP: 1019059048 NIÑA O NIÑO: Luna Sophia Rivera Valero

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nancy Valero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo M

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
02/12/2024	7:10	Aula PU-8	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO. Siendo las 7:10 se acerca al jardín infantil la señora Perla Valero identificada con CC 1019059048 madre de familia de la niña Luna Rivera a quien la profesional en atención Sandra Urquijo le refiere que el día viernes 29 de noviembre 2024 vía whatsapp se le socializó la fecha, hora, lugar y guía de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimenticio. La madre de familia refiere que recibió la información. Se realiza la lectura de la novedad a lo cual refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Rincancio Profesional Atención primera infancia	Perla Valero C.C 1019059048.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

Escaneado con 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. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV-8 NUIP: 1031859057 NIÑA O NIÑO: Angela Veronica Herrera Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Andred Herrera Hincapie

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fernando Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo R.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/12/2024	7:40	Aula PV-8	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO: Siendo las 7:40 se acerca al jardin infantil la señora Paola Herrera identificada con CC 1019074789, madre de familia del niña Veronica Herrera donde la profesional Sandra Urquijo le refiere que el dia viernes, 29 de noviembre de 2024 via whatsapp se le socializo la fecha, hora, lugar y la guia de alimentos. La madre de familia refiere el que recibio la información se realiza lectura de la novedad a la cual esta de acuerdo y firma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Roncancio Profesional Atención primera Infancia	Paola Herrera 1019074789.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica											

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

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

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.P59.070
Versión: 0
Fecha: Marzo 02/01/2020 - 20/02/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: I.E. cc. Pradera Alta RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

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

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andy Andrea Figueroa Vasquez

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

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 LA NOVEDAD
02/12/2024	7:20	Aula PV-8	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DE BONO ALIMENTARIO: Siendo las 7:20 se acerca al jardín infantil la señora Andy Figueroa identificada con CC 1067942506 donde la profesional en atención Sandra Urquijo le refiere que el día viernes 29 de noviembre del 2024 vía whatsapp se le socializó la fecha, hora, lugar y guía de alimentos. La madre de familia refiere que recibió la información. Se realiza lectura de la novedad la cual está de acuerdo y firma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Rincancio profesional Atención primera Infancia	ANDY Figueroa T. 067942506

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-979 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/09/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: JV-B NUIP: 1233924339 NIÑA O NIÑO: Thiago Martinez Fandiño

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dilfa Sierra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo M.

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	10
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD									
			SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO: Siendo las 7:55 se acerca al jardin infantil la señora Maribel Fandiño (madre de familia con CC 1019125076 madre del niño Thiago Martinez a quien la profesional en atencion Sandra Urquijo le refiere que el dia viernes 22 de noviembre del 2024 via whatsapp se le socializo fecha, hora, lugar, guia de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimentario. la madre de familia refiere que recibio la informacion. se realizo la lectura de la novedad a lo cual refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad									
02/12/2024	7:55	Jardin JV-B										

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

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	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											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										
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

Escaneado con 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 Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV-8 NUIP: 1031619526 NIÑA O NIÑO: Dylan David Payares López

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuly Tatiana López Galeano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deiver Payares PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo R.

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											
02/12/2024	7:50	Aula PV-8	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO: Siendo las 7:50 se acerco al jardin infantil la señora Yuly López identificada con CC 1019148521 madre de familia del Dylan Payares siendo la profesional en atención Sandra Urquijo le refiere que el dia 29 de noviembre de 2024 via whatsapp se socializo la fecha, hora, lugar y guia de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimenticio. La señora refiere que recibio la informacion. se realiza lectura de la novedad a la cual esta de acuerdo y firma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Rincancio Profesional Atencion primera infancia	Yuly López 1019148521

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
03/12/2024	8:00	Aula PV-8	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA: 02 DE ABRIL, 01 DE AGOSTO, 01, 16 DE OCTUBRE 01, 15 DE NOVIEMBRE 2024: La madre de familia Yuly López identificada con CC 1019148521 ingresa al Jardin Infantil en compañia de su hijo Dylan Payares, le comenta a la profesional en atencion Sandra Urquijo que ayer de hoy en la cita que tenia programada para valoracion integral por enfermeria no la atendieron porque aun esta en el programa canguro y no puede hacerlo. La profesional recomienda solicitar la cita por pediatria para que le generen el certificado. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Rincancio Profesional Atencion primera infancia	Yuly López 1019148521

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/12/204	12:40	Aula PV-8	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA 02 DE ABRIL, 01 DE AGOSTO, 16 DE OCTUBRE, 01, 15, 27 DE NOVIEMBRE, 03 DE DICIEMBRE, 2024 POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES: Siendo las 12:40 la profesional en atencion Sandra Urquijo le informa a la madre de familia Yuly López identificada con CC 1019148521 que el certificado de crecimiento y desarrollo de su hijo Dylan Payares por lo que debe llevarlo al medico y presentar el soporte el proximo año al regresar de nuevo a la unidad operativa. se realiza socializacion de la novedad, a la madre de familia quien le esta de acuerdo y se compromete a cumplir en confianza firma sin inconveniente.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Rincancio Profesional Atencion primera infancia	Yuly López 1019148521

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Marzo (2021-01-30) - (2021-05-20) Página: 1 de 2

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

NIVEL: Nv 8 NUIP: 1063946971 NIÑA O NIÑO: Jaider David perez perez

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

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

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 10		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/12/2024	7:00	Hogar Nv 8	SOCIALIZACION ENTREGA DE DONO ALIMENTICIO: Siendo las 7:00 se acerca al juicio infantil la señora Claudia Perez identificada con cc 1007246313 madre de familia del niño Jaider Perez donde la profesional en atencion Sandra Urquijo le refiere que el dia viernes 29 de noviembre del 2024 via whatsapp se le socializo la fecha, hora, lugar y guia de alimentos. La madre de familia refiere que recibio la informacion. Se realizo lectura de la novedad a lo cual esta de acuerdo y firma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad!

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Ramirez Profesional Atencion primera infancia	Claudia Perez Mancilla 1007246313

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	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											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	
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

Escaneado con 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: II. CC. Prado Veide RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV-8 NUIP: 1027308080 NIÑA O NIÑO: Alan Benyamin Sierra Montealegre

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

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	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
02/12/2024	7:30	Aula PV-8	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTARIO: Siendo las 7:30 se acerca al jardin infantil la señora Suly Montealegre identificada con CC 1073236241 madre de familia de Benyamin Sierra la profesional en atencion Sandra Urquijo le refiere que el dia viernes 29 de noviembre-2024 via whatsapp se le socializo la fecha, hora, lugar y grupo de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimentario. la madre de familia refiere que recibio la informacion. se realiza lectura de la novedad a la cual esta de acuerdo, y en constancia firma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Rincancio Profesional Atencion primera Infancia	Suly Montealegre 1073236241

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/12/2024	15:35	Aula PV-8	CIERRE DE LAS NOVEDADES ESTRATEGIA ENTRE PARES Siendo las 15:35 la educadora especial Yudy Estacio hace entrega a la profesional en atencion Sandra Urquijo carta de cierre historia social desde el aula de educacion especial saltando las fechas de acompañamiento 13/06/2024, 19/06/2024, 12/08/2024, 03/09/2024, 13/09/2024, 10/10/2024, 08/11/2024. se anexa carta de cierre a la historia social de Benyamin Sierra. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Rincancio Profesional Atencion primera Infancia	Yudy Estacio Edu Especial CC:1024515758 Suly Montealegre 1073236241

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
06/12/2024	7:20	Aula PV-8	SEGUIMIENTO DE LAS NOVEDADES GENERADAS: 14, 27 DE MAYO, 13, 17, 19 DE JUNIO 01, 05, 06, 12, 29 DE AGOSTO 03, 04, 16 SEPTIEMBRE, 01, 24 DE OCTUBRE 01, 08, 19, 20, 21 DE NOVIEMBRE 2024: Siendo las 7:20. Siendo las 7:20 la profesional en atencion Sandra Urquijo le comunica a la madre de familia Suly Montealegre" Las novedades anteriormente mencionadas quedan en seguimiento ya que a su hijo Benyamin Sierra le deben valorar por neuropsicologia, terapia ocupacional, fonoaudiologia, para el año 2025 debe presentar soporte de la gestion donde indique fecha, hora, lugar de las citas recordando que el niño continua en el proceso entre pares. La madre de familia se compromete a cumplir con este compromiso, lee, comprende el contenido de la novedad y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Rincancio Profesional Atencion primera Infancia	Suly Montealegre 1073236241

Escaneado con CamScanner