PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P06-F08
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

ÁMBITO: Parvulo 12 NUIP: 1233923382 NIÑA O NIÑO: Salome Nahiara Mora Rojas

ADULTO/A RESPONSABLE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayanna Rojas Baron

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/12/24	7:30	Aula	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTARIO. Siendo las 7:30 se acerca al jardin la señora Maria Nancy Baron Rodriguez con c.c.52344762 quien es la abuela materna y acudiente de Salome donde la profesional Luz Mary Rincon le refiere que el dia 29 de Noviembre del 2024 via whatsapp se socializó la fecha, hora, lugar y guia de alimentos correspondientes a la entrega. la señora manifiesta haber recibido la informacion, Se socializa con la acudiente la novedad registrada quien lee, 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: L. Stop Rincon A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maria Nancy Baron Rodriguez.

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
06/12/24	12:30	Aula	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 01, 29 DE NOVIEMBRE DEL 2024 POR CERTIFICADO ODONTOLOGICO Y AUDITIVO. Siendo las 12:30 la profesional Luz Mary Rincon le informa a la Señora Maria Nancy Baron Rodriguez con c.c.5234 4762 quien es la abuela y acudiente de la niña Salome que el compromiso esta vencido por lo tanto se debe generar un nuevo compromiso y solicitar cita para obtener los certificados pendientes para entregar los el proximo ano al ingreso a la unidad operativa en enero 2025. Se realiza el registro de la novedad la acudiente lee, refiere estar de acuerdo y Firma donde refiere que se compromete a estar al dia con los certificados. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: L. Stop Rincon A P I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maria Nancy Baron 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	
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO Aplica

NOMBRE, RÓL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0

Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jic piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos 12 NUIP: 1028958807 NIÑA O NIÑO: Nahomi Sofia Vivanco Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yudith Carolina Gonzalez Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yudith Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/12/24	7:30	Aula	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTARIO Siendo las 7:30 se acerca al jardin la Señora Yudith Carolina Gonzalez Gonzalez identificado con C.C 2968463 madre de Yudith Nahomi donde la profesional Luz Mary Rincon le refiere que el dia 29 de noviembre del 2024 se socializó la fecha, hora, lugar y Via whatsapp del bono alimentario correspondiente a la entrega. La guia de alimentos correspondientes a la información, se Señora manifiesta haber recibido la novedad quien lee, refiere estar socializa con la madre la novedad quien lee, refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mary Rincon A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yudith. 2968463.

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
04/12/24	7:30	Aula	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 01, 29 DE NOVIEMBRE 2024 POR CERTIFICADOS ODONTOLOGICO PENDIENTE Siendo las 7:30 la profesional Luz Mary Rincon le informa a la señora madre Yudith Carolina Gonzalez Gonzalez identificada con CC 2968463 madre de Nahomi donde la profesional Luz Mary Rincon le refiere que el dia 29 de Noviembre del 2024 se genero un compromiso por el certificado odontologico por lo que se genera nuevamente un compromiso para el 06 diciembre 2024 donde se le solicita a la madre que pida la cita y hacer llegar el recordatorio. Se socializa la novedad con la madre quien 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: Luz Mary Rincon A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: YUDITH 2968463.

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
6/12/24	12:30	Aula	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DEL 01, 29, 02 DE NOVIEMBRE DEL 2024 POR CEATIFICADO ODONTOLOGICO. Siendo las 12:30 la profesional Luz Mary Rincon le informa a la señora madre Yudith Carolina Gonzalez Gonzalez identificada con CC 2968463 que el dia de hoy vence el compromiso por el certificado de crecimiento odontologia por tratamiento, por lo que se debe solicitar la cita y presentar el certificado el proximo ano al ingreso a la unidad operativa en enero 2025. Se realiza el registro de la novedad. Se socializa con la madre quien refiere estar de acuerdo. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mary Rincon A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: YUDITH 2968463

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jcc piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PVII NUIP: 1033922159 NIÑA O NIÑO: Danna Sofia Mendez Echeverri

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jorge Luis Mendez portacio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jorge Mendez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincon

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
02/12/24	7:30	Aula	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTARIO Siendo las 7:30 se acerca al jardin la Señora Sandra Tello identificada con C.C 26431826 Acudiente de Danna Sofia donde la profesional Luz Mary Rincon le refiere que el dia 24 de Noviembre de 2024 Via Whatsapp se le socializó la Fecha, hora, lugar y guia de alimentos correspondientes a la entrega. La Señora manifiesta haber recibido la Información Se Socializa con la Acudiente la novedad quien (se) le refiere estar de acuerdo y firma: Hasta este punto Vía 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
Luz Mary Rincon A.P.T	Tello Sandra 26431826

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: Jcc piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos 2 NUIP: 1069519841 NIÑA O NIÑO: Matias David Araujo Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anyuri Roxana Lopez Vega

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anyuri Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincon

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											
02/12/24	7:30	Aula	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DE BONO ALIMENTARIO Siendo las 7:30 se acerca al jardin la Señora Anyuri Roxana Lopez Vega identificada con C.C 1067 972341 madre de Matias donde la profesional Luz Mary Rincon le refiere que el dia 29 de Noviembre del 2024 via whatsapp se le socializó la fecha, hora, lugar y guia de alimentos correspondientes a la entrega. La señora refiere haber recibido la informacion. Se socializa con la madre la novedad, quien lee manifiesta 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
Luz Mary Rincon A.P.I	Anyuri Lopez 1067972341

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P58-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: párvulo 12 NUIP: 72339233B NIÑA O NIÑO: Simon Blasquez Canon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nancy Valentina Canon Gualteros

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Canon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincon

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
02/12/24	7:30	Aula	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTARIO Siendo las 7:30 se acerca al jardin el señor Harry Blasquez Gutierrez identificado con cc 1077870434 padre de Simon donde la profesional Luz Mary Rincon le refiere que el dia 29 de Noviembre del 2024 via whatsapp se le socializó la fecha, hora, lugar y guia de alimentos correspondientes a la entrega. El Señor manifiesta haber recibido la informacion, lee lo registrado y firma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Harry Blasquez 1077870434

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: 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 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: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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: Jicc piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PUIZ NUIP: 1075546630 NIÑA O NIÑO: Eithan Silva Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Andrea Castro Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincon

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										
02/12/24	7:30	Aula	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTARIO Siendo las 7:30 se acerca al jardin la señora paola Andrea Castro Lopez identificada con CC 1079094155 madre de Eithan donde la profesional Luz Mary Rincon le refiere que el dia 29 de Noviembre de 2024 via WhatsApp se le socializó la fecha, hora, lugar y guia de alimentos correspondientes a la entrega. la Señora manifiesta haber recibido la informacion y se socializa con la madre la novedad quien ICF, refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va 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
Luz Mary Rincon A.P.I	Andrea Castro 1079094155

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	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-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonillo
NIVEL: Parvulos 12 NUIP: 703 785768 5 NIÑA O NIÑO: Thomas Jeronimo Higuera Gaitan
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karina Elibeth Gaitan Escucha
ACUDIENTE PRINCIPAL: Karina Gaitan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincon

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
12/12/24	7:30	Aula	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTARIO Siendo las 7:30 Se acerca al jardin la señora Karina Elibeth Gaitan Escucha identificada con C.C 1019061202 madre de Thomas donde la profesional Luz Mary Rincon le refiere que el dia 29 de Noviembre del 2024 Via Whatsapp se socializó la fecha, hora, Lugar y guia de alimentos, correspondientes a la entrega. La señora manifiesta haber recibido la informacion. Se Socializa con la madre la novedad que lee, refiere estar de acuerdo y Firma. Hasta este punto va 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
Luz Mary Rincon APE	Karina Gaitan

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	X	10

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6/12/24	7:30	Aula Parvulos 12	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADO MEDICO PENDIENTE Siendo las 7:30 la profesional Luz Mary Rincon le informa a la señora madre Karina Elibeth Gaitan Escucha identificada con CC 1019061202 que el certificado odontologico y Visual se el niño se encuentra pendiente, por lo que se debe solicitar la cita y presentar los certificados correspondientes al proximo año al ingreso a la unidad operativa en enero 2025, se realiza el registro de la novedad se socializa con la madre quien refiere estar de acuerdo y se compromete a cumplir con dichos certificados 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
Luz Mary Rincon V.	Karina G.

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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jcc piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Párvulos 12 NUIP: 1223922554 NIÑA O NIÑO: Ian Andres Camacho Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Paola Lopez Alfonso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincon

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 NOVEDAD
			SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTARIO
02/12/24	7:30	Aula	Siendo las 7:30 se acerca al jardin la señora Andrea Lopez identificada con C.C 1032488177 madre de Ian Andres donde la profesional Luz Mary Rincon le refiere que el dia 29 de noviembre de 2024 via whatsapp se le socializo la fecha, hora y lugar de la entrega de bono alimentido al igual que la guia de alimentos que corresponde a la entrega. La señora refiere haber recibido la informacion, se socializo con la madre la novedad la cual lee, manifiesta estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mary Rincon A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: PaolaAndreaLopezAlfonso 1032488177

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: 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 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

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: JICC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: Parvulos 12 NUIP: 1037185832 NIÑA O NIÑO: Cristopher Julian Velasquez Torres
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Olga Lucia Torres Torres
ACUDIENTE PRINCIPAL: Olga Lucia Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincon

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											
02/12/24	7:30	Aula	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTARIO Siendo las 7:30 se acerca al jardin la señora Olga Lucia Torres identificada con CC 52805987 madre de cristopher donde la profesional Luz Mary Rincon le refiere que el dia 29 de Noviembre del 2024 via whatsapp se le socializó la fecha, hora, lugar y guia de alimentos correspondiente a la entrega. Dla Señora refiere haber recibido la infoimacion y se socializa con la madre la novedad quien lee y refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va 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
Luz Mary Rincon A.P.E	Olga Torres 52805987

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

8. Descripción del tipo documental	9. Folio(s)	10. Fecha de	5. Código subserie documental / 11. Responsable de la

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: Jardín Piedra Verde — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos 12 — NUIP: 1070928675 — NIÑA O NIÑO: Emilyn Luciana Rivas Parra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulieth Teresa Parra Guerrero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulieth Parra — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincon

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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
02/12/24	7:30	Aula												

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTARIO
Siendo las 7:30 se acerca al jardin la señora Yulieth Teresa Parra Guerrero identificada con C.C. 1074785833 madre de Emilyn Luciana donde la profesional Luz Mary Rincon le refiere que el dia 29 / Noviembre del 2024 Via Watsapp Se le socializó la Fecha, hora, lugar y guia de alimentos correspondientes a la entrega. La señora manifiesta haber recibido la información: Se socializa con la madre la novedad quien lee, refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto Vá 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
Luz Mary Rincon A.P.I	Yulieth Parra 1074785833

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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
06/12/24	7:30	Aula Parvulos 12								X	X			

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 01, 29 DE NOVIEMBRE DEL 2024 POR CERTIFICADO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO PENDIENTE
Siendo las 7:30 la profesional Luz Mary Rincon le informa a la Señora madre Yulieth Teresa Parra Guerrero identificada con C.C 1074785833 que el dia de hoy Vence el compromiso por el certificado de crecimiento y desarrollo pendiente por lo que se debe solicitar la cita y presentar el certificado el proximo año al ingreso a la unidad operativa en enero. 2025. Se realizo el registro de la novedad, Se socializo con la madre quien lee y refiere estar 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
Luz Mary Rincon A.P.I	Yulieth Parra 1074785833

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
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-PSIS-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JECC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: parvulos 12 NUIP: 1038659837 NIÑA O NIÑO: Dan Santiago Hernandez Arana

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Ximena Hernandez Arana

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincon

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
			CIEARE DE LA NOVEDAD DEL 25,26,27 DE NOVIEMBRE 2024
8/12/24	12:30	Aula	Siendo las 12:30 llega al aula de parvulos 12 la Señora madre Andrea Ximena Hernandez Arana con C.C 1015393620 a recoger el niño San Santiago la profesional hace entrega del niño y refiere durante la jornada el niño estuvo muy animado, no presento ninguna apomalia de salud, consumio con agrado todos los alimentos y participo con alegria en las actividades pedagogicas. Hace entrega del niño en optimas condiciones de salud Fisicas, Visibles aparentes, por lo tanto se realizo el cierre de la novedad del 25,26,27/11/2024 se socializa con la madre lo registrado quien lee y 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: Luz Mary Rincon A.P. I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ximena Hernandez 1015393620

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 LA NOVEDAD
06/12/24	12:30	Aula	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS DEL 01 DE NOVIEMBRE Y 02 DE DICIEMBRE 2024 Siendo las 12:30 la profesional Luz Mary Rincon le informa a la Señora Andrea Ximena Hernandez Arana con C.C 1015393620 madre del niño que el compromiso esta Vencido por lo tanto se debe generar un nuevo Compromiso y solicitar cita para obtener los Certificados pendientes para entregarlos el proximo año al ingreso al jardin Infantil en enero 2025. Se realiza el registro de la novedad la madre lee, 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: Luz Mary Rincon A.P. I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ximena Hernandez

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: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 Jicc piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Monica Bonilla

NIVEL PO I 2 NUIP 1233924728 NIÑA O NIÑO Ashley Nicole Garcia Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Kener Johana Rodriguez Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL Kener Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Mary Rincon

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 ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/12/24	7:30	Aula	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO siendo las 7:30 se acerca al jardin la señora Kener Johana Rodriguez Hernandez con CC 1005303538 madre de la niña Ashley Nicole donde la profesional Luz Mary Rincon le refiere que el dia 29 de Noviembre del 2024 Via Whatsapp se socializó la fecha, hora, lugar y guio de alimentos correspondientes a la entrega. La Señora manifiesta haber recibido la información Se socializa con la madre la novedad quien lee, refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Luz Mary Rincon A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

1005303538

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											
06/12/24	12:30	Aula	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DEL 07/11/2024 POR CERTIFICADO ODONTOLOGICO PENDIENTE siendo las 12:30 la profesional Luz Mary Rincon le informa a la señora madre Kener Johana Rodriguez identificada con C.C 1005303538 que el certificado odontologico se encuentra pendiente y el dia de hoy me informo que tenia cita a la cual la madre dice que no la llevo por lo tanto se genera un compromiso para que solicite la cita y presente el certificado pendiente al proximo año al ingresar al jardin en enero 2025. Se realiza el registro de la novedad, se socializa con la madre quien 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

Luz Mary Rincon A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

1005303538

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, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Luc piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos 12 NUIP: 1037859062 NIÑA O NIÑO: Esmeralda Ramirez Montero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeni Paola Montero Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeni Montero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincon

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
02/12/24	7:30	Aula 01	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTARIO. Siendo las 7:30 se acerca al jardin la señora Yeni Paola Montero con C.C 1233905642 madre de Esmeralda donde la profesional Luz Mary Rincon le refiere que el dia 29 de Noviembre del 2024 Via whatsapp se socializó la fecha, hora, lugar y guia de alimentos correspondiente a la entrega. la señora manifiesta haber recibido la información, se socializa con la madre la novedad quien lee, refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yeni Montero 1233905642

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
02/12/24	7:30	Aula 01	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DEL 25, 26, 28, 29 DE NOVIEMBRE DEL 2024 Siendo las 7:30 llega al aula de parvulos 12 la señora Yeni Paola Montero con C.C 1233905642. en compañia de la niña y refiere "Profe hoy estuvo mucho mejor este fin de semana no presento ninguna anomalia de salud, comio muy bien" la profesional recibe a la niña y observa que ingresa alegre y animada refiere que estará pendiente durante la jornada para ver su evolución. Se socializa con la madre las novedades del 25, 26, 28, 29/11/2024 la madre lee 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: A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yeni Montero 1233905642

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
			CIERRE DE LA NOVEDAD DEL 25, 26, 28, 29 DE NOVIEMBRE 12024 Siendo las 12:30 llega al aula de PVI2 la señora Yeni Paola Montero con C.C 1233905642 madre de la niña, quien llega a recoger la niña, la profesional hace entrega de la niña y refiere "Durante la jornada la niña estuvo muy animada y participo en la actividad pedagogica consumio todos los alimentos y no presento ninguna anomalia de salud por lo tanto se realizo el cierre de la novedad" Se entrega la niña en optimas condiciones de salud fisicas visibles aparentes. Se socializa la novedad con la madre quien lee 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: A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yeni Montero 1233905642

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSIS-008
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

RUALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JEC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

IVEL: Párvulos 17 NUIP: 1233923586 NIÑA O NIÑO: Erick Zarate Manjarres

DRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Valentina Manjarres Pastrana

UDIENTE PRINCIPAL: Laura Manjarres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincon

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
02/12/24	7:30	Aulas	SOCIALIZACION ENTREGA DEL BONO ALIMENTARIO Siendo las 7:30 se acerca al jardin la señora Denny Pastrana con C.C 50925994 quien es la abuela y acudiente del niño Erick la profesional Luz Mary Rincon le refiere que el dia 29 de Noviembre del 2024 Via Whatssapp se socializó la fecha, hora, lugar y guia de alimentos correspondiente a la entrega. La señora manifiesta haber recibido la información se socializa con la acudiente la novedad quien 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: L. Mary Rincon A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Denny Pastrana 50925994

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: 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 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

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PS8-309
Versión: 0
Fecha. Memo 12021015900 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Jardin NUIP: 1223924126 NIÑA O NIÑO: Yhoel Mathias Castellanos Castellanos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rudy Yamile Castellanos Ruge

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rudy Castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincon

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 X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/12/24	7:30	Aula	SOCIALIZACION ENTREGA DEL BONO ALIMENTARIO Siendo las 7:30 se acerca al jardin la señora madre Rudy Yamile Castellanos Ruge identificada con C.C 1056030911 la profesional Luz Mary Rincon le informa que el dia 29 de Noviembre del 2024 via Whatsapp se socializó la fecha, hora, lugar y guia de alimentos correspondientes a la entrega la señora manifiesta haber recibido la información Se socializa con la madre la novedad quien 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
	Rudy 1056030911

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 ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/12/24	7:30	Aula	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES DEL 01/NOVIEMBRE/2024. Siendo las 7:30 la profesional Luz Mary Rincon le informa a la señora Rudy Yamile identificado con CC 1056030911 que el compromiso de los certificados medicos Vencio el 29/11/2024 Por lo tanto se genera un nuevo compromiso para entregar todos los Certificados al Ingresar el proximo año Enero 2025 de nuevo al jardin. Se socializa con la madre la novedad quien 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
	Rudy

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
02/12/24	7:30	Aula	CIERRE DE LA NOVEDAD DEL 18, 19, 27, 25 27, 29 DE NOVIEMBRE/2024 Siendo las 7:30 llega al aula la señora Rudy Yamile Castellanos Ruge identificada con C.C 1056030911 y refiere "profe el niño ya esta muy bien pero hoy lo he traido porque el médico me recomendo que debe durar en casa 3 dias más para mejor recuperacion pero ya esta comiendo muy bien, no ha presentado ninguna anomalia de Salud" la profesional refiere que se realiza el cierre de la novedad y Se socializa con la madre las novedades del 18, 19, 27, 25, 27, 29 de Noviembre/2024. quien lee 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
	Rudy

Escaneado con CamScanner