PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309
Versión: 8
Fecha: Marzo (2021-01-15) - (20-04-2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 11 UNIDAD OPERATIVA: Jac Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: PVIS NUIP: 1233924019 NIÑA O NIÑO: Elimar Elena Arrieta Gonzalez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohana Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Amalia Molano Rojas.

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
			SOCIALIZACIÓN ENTREGA PAQUETE ALIMENTICIO.
02/12/2024	7:50	Jac Piedra Verde.	Siendo las 7:50 Am Se atecta la Sra Yohana Gonzalez Con C.C 1001834593, a quien la Profesional Amalia Molano le refiere que el dia 29 de noviembre 2024 via Whatsapp Se Socializo la fecha, hora, lugar y guia de alimentos que Corresponde a la entrega del bono alimentico" la Señora refiere haber recibido la información; Se realiza lectura de la novedad a la madre quien esta de acuerdo y Firma. Hasta este punto Se diligencia esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Amalia Molano-Profesional API	Yohana G 1001834593

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/12/2024	12:30	Jac Piedra Verde.	SEGUIMIENTO COMPROMISO CERTIFICADOS MEDICOS 01/11/2024 Siendo las 12:30 pm la Profesional Amalia Molano le informa a la Sra Yohana Gonzalez CoC C.C 1004094904 que el dia de hoy, se realiza Compromiso por las siguientes certificados: Medico, auditivo, Visual, Crecimiento, desarrollo y odontológica donde Se evidencie que termino el tratamiento odontologico que le estan practicando a la niña, Por ello Se Solicita traer el Soporte de las respectivas citas, de le indica que el Compromiso queda vigente hasta el mes de enero 2025, haciendole la aclaración que para el ingreso de la niña el otro año deben tener esta documentación al dia, Se realiza lectura de la novedad a la madre quien refiere estar de acuerdo y Firma. Hasta este punto Se diligencia esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Amalia Molano- Profesional API	Yohana G 1001834593

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 29/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 11 UNIDAD OPERATIVA: Jcc Pedro Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: PV 15 NUIP: 1100699.231 NIÑA O NIÑO: Luis Alejandro Acosta Contreras.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maira Contreras.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maira Contrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Amalia Molano Rojas.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
			Socialización ENTREGA BONO ALIMENTICIO.											
02/12/2024	7:50	Jcc Pedro Verde	Siendo las 7:50 AM Se acerca al Jardín la Sra Maira Contreras con cc 1100695868 madre del niño, donde la Profesional le refiere que "el día Viernes 29 de noviembre 2024 vía Whatsapp Se Socializo la Fecha, hora, lugar y la guia de alimentos que corresponden a la entrega del bono alimenticio, la Sra refiere que recibio la información, Se realiza lectura de la novedad a la Madre quien refiere estar de acuerdo y Firma. Hasta este punto Se diligencia esta novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Amalia Molano - Profesional APT	Maira Contreras 1100695868.

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 V
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
02/12/2024	12:30	Jcc Pedro Verde.	SEGUIMIENTO NOVEDAD COMPROMISO CERTIFICADOS MEDICOS 01/11/2024 Siendo las 12:30 la Profesional Amalia Molano le informa a la Sra Maira Contreras con cc 1100695868 madre del niño que el dia de hoy Se realiza Compromiso Por los Certificados: Visual, auditiva, odontológica, Crecimiento y desarrollo Por ello Se le Solicita Pedir las citas y traer el Soporte de las respectivas citas, Se le indica que el Compromiso esta vigente hasta el mes de enero de 2025, Se Socializa la novedad registrada con la madre, refiere estar de acuerdo y Firma. Hasta este punto Se diligencia esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Amalia Molano - Profesional API	Maira Contreras 1100695868.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210152000 - 29/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 11 UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV 1.5 NUIP: 1233922773 NIÑA O NIÑO: Nicole Sophia Martinez Sanchez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leonith Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leonith Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Amalia Molano Rojas

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/12/2024	7:50	JICC Piedra Verde.	Socialización Bono Alimentario. Siendo las 7:50 se acerca al jardín la Sra Leonith Sanchez Con cc 1014201587, la Profesional Amalia Molano refiere que el dia 29 de noviembre 2024 via whatsapp se le socializa la Fecha, hora, lugar y la guia de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimenticio" la señora refiere haber recibido la información; se realiza lectura de la novedad a la cual esta de acuerdo y Firma. Hasta este punto llego 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
Amalia Molano - Profesional API	1014201587.

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											
02/12/2024	12:30	JICC Piedra Verde.	SEGUIMIENTO COMPROMISO 01/4/2024 CERTIFICADOS MÉDICOS. Siendo las 12:30 pm la Profesional Amalia Molano le informa a la Señora Leonith Sanchez Con CC 1014201587, que el dia de hoy se realizo Compromiso por el certificado odontologico por ello se solicita traer el soporte de las respectivas citas, se le indica que el compromiso queda vigente hasta el mes de enero 2025, haciendole la aclaración que para el ingreso de la niña el otro año debe tener la documentación al dia. Se realiza lectura de la novedad a la madre quien refiere estar de acuerdo y Firma. Hasta este punto llego 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
Amalia Molano - Profesional API	1014201587.

	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 11 UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: PJ 15 NUIP: 1028958927 NIÑA O NIÑO: Benjamin Zaid Vilchez Charon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sthefany Charon

ACUDIENTE PRINCIPAL Sthefany Charon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Amalia Mabaa Rojas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			Socialización Bono Alimentario.
02/12/2024	7:50	JICC Piedra Verde	Siendo las 7:50 Am Se acerco al Jardín la Sra Sthefany Cha. Con Con PPT 26208959 Madre del niño, donde la Profesional Amalia Mabaa refiere que el día 24 de noviembre 2024 Vía whatsapp Se Socializo la Fecha, hora, lugar y la guía de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimen. Ticio la Señora refiere haber recibido la información; Se realizo lectura de la novedad a lo cual esta de acuerdo y Firma. Hasta este punto llego 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
Amalia Mabaa - Profesional APF.	Shefany C 26208959

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
			SEGUIMIENTO COMPROMISO 01/11/24 CERTIFICADO MÉDICO
02/12/2024	12:30	JICC Piedra Verde.	Siendo las 12:30 pm la Profesional Amalia Mabaa le informa a la Señora Sthefany Charon con PPT 26203959 que el día de hoy Se realiza Compromiso por certificado Medico, auditivo, Visual, Crecimiento y desarrollo Por ello Se Solici. ta traer el Soporte de las respectivas citas, Se le indica que el Compromiso queda vigente hasta el mes de enero del 2025, Recordole la aclaración que para el ingreso del año el otro año debe tener esta documentación al día, Se realiza lectura de la novedad a la madre quien refiere estar de acuerdo y Firma. Hasta este punto llego 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
Amalia Mabaa - Profesional APF	Shefany C 26208950

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-P55-306 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 11 UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marco Bonilla

NIVEL: PV 15 NUIP: 1233923645 NIÑA O NIÑO: Juan Matias Torres Velasco.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeidy Velasco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeidy Velasco. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Amalia Molano Rojas.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/12/2024	12:30	JICC Piedra Verde	SEGUIMIENTO NOVEDAD 01/11/2024 CERTIFICADOS MEDICOS Siendo las 12:30 Pm la Profesional Amalia Molano le informa a la señora Yeidy Velasco con cc 1032371757, que el día de hoy se realiza Compromiso por certificado auditivo, médico, odontologico, Crecimiento y desarrollo por ello se solicita traer el Soporte de las respectivas citas, Se le indica que el Compromiso queda Vigente hasta el mes de enero de 2025, haciendole la aclaración que para el ingreso del niño el otro año debe tener esta documentación al dia, Se realizo lectura de la novedad a la Madre quien refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este Punto se dilgencia 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
Amalia Molano - Profesional APS	Yeidy Velasco: CC. 1032371757

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.XX
Versión: 0
Fecha: Memo 20210115000 - 25/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 11 UNIDAD OPERATIVA: Jicc Piedra Verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: PV 15 NUIP: 1078954365 NIÑA O NIÑO: Maximiliano Portilla Martinez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Analia Molano Rojas.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/12/2024	8:00	Jicc Piedra Verde.	Socialización Bono Alimentario Siendo las 8:00 AM se acerca al Jardín la Señora Lina Martinez con CC 1004094901 madre del niño, donde la Profesional Analia Molano refiere "Que el día 29 de noviembre 2024 Vía WhatsApp se le Socializo la Fecha, hora y Lugar y la guía de alimentos que corresponde a tu entrega del bono alimentario" la Señora refiere haber recibido la información y Ficha. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.											

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

Analia Molano - Profesional API.

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

Lina Matilde cc 1004094901

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											
02/12/2024	12:30	Jicc Piedra Verde.	Seguimiento Compromiso 01/11/2024 Certificados Medicos. Siendo las 12:30 PM la Profesional Analia Molano le informa a la Señora Lina Martinez con cc 1004094901, que el día de hoy se realiza Compromiso por Certificado médico, Visual y auditivo por ello se Solicita traer el Soporte de las respectivas citas, se le indica que el Compromiso queda Vigente hasta el mes de enero 2025, haciendo la aclaración que para el ingreso del año el otro año debe tener esta documentación al día, se realiza lectura de la novedad a la madre quien refiere estar de acuerdo y Firma. Hasta este punto se realiza diligenciamiento de esta novedad.											

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

Analia Molano - Profesional API.

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

Lina matilde cc 1004094901

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 ___

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.308
Versión: 0
Fecha: Marzo 02/2015 - 25/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 11 UNIDAD OPERATIVA: Jicc Piedra Verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: PV 15 NUIP: 1233922931 NIÑA O NIÑO: Dailyn Yuliana Coccio Chavez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katerine Chavez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katerine Chavez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Amalia Molano Rojas

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
			Socialización Bono ALIMENTICIO.											
02/12/2024	7:50	Jicc Piedra Verde.	Siendo las 7:50 AM se acerca al Jardín la Señora Katerine Chavez con CC 1050781696 madre de la niña, donde la Profesional Amalia Molano le refiere que "el día Viernes 29 de noviembre de 2024 Vía whatsapp se le socializo la Fecha, hora, lugar y la guia de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimenticio" la señora refiere haber recibido la información; se realiza lectura de la novedad a lo cual está 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
Amalia Molano - Profesional APF	Katerine 1050784696

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											
			SEGUIMIENTO COMPROMISO 01/11/2024											
02/12/2024	12:30	Jicc Piedra Verde	Siendo las 12:30 pm la Profesional Amalia Molano le informa a la Señora Katerine Chavez con cc 1050781696 que el día de hoy se realiza Compromiso por las siguientes certificados: Medico, auditivo, odontologia, crecimiento y desarrollo por ello se solicita traer los soportes de las respectivas citas; se le indica que el compromiso queda vigente hasta el mes de enero 2025, haciendo la aclaración que para el ingreso del niño el otro año esta documentación debe estar al día, se realiza lectura de la novedad a la madre quien refiere estar de acuerdo y Firma. Hasta este punto llego 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
Amalia Molano - Profesional APF	Katerine 1050784696

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P33-305
Versión: 8
Fecha: Marzo 2021 - 20250221
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 11 UNIDAD OPERATIVA: Jac Pedro Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PVIS NUIP: 1019160312 NIÑA O NIÑO: Emily Gutierrez Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Suarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Amalia Molano Rojas

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	✓	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
			Socalización ENTREGA BONO ALIMENTICIO.											
02/12/2024	7:50	Jac Pedro Verde	Siendo las 7:50 Am se acerca al Jardín la Señora Erika Suarez Con C.C 1019056118 madre de la niño, la profesional refiere "El día 29 de noviembre 2024 Vía whatsapp se Socializo la Fecha, hora, lugar, y guía de alimentos que Corresponden a la entrega del Bono alimenticio" la Señora refiere haber recibido la información; Se realiza lectura de la novedad a la madre quien refiere estar de acuerdo y 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
Amalia Molano- Profesional API	Julieth Suarez 1019056118

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	✓	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
02/12/2024	12:30	Jac Pedro Verde	SEGUIMIENTO COMPROMISO CERTIFICADOS Medicos 01/11/2024 Siendo las 12:30 PM la Profesional Amalia Molano le informa a la Sra Erika Suarez Con C.C 1019056118 que el día de hoy se realizo, Compromiso por el Certificado Odontológico, por ello se le Solicita pedir la cita y traer el Soporte de la respectiva cita. Se le indica que el Compromiso queda Vigente hasta el mes de enero del 2025; Se Socializa la Novedad con la madre quien lee y refiere estar de acuerdo y Firma. Hasta este punto se diligencia esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Amalia Molano- Profesional API	Julieth Suarez 1019056118