PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-370
Versión: 8
Fecha: Memo 20210153301 - 20/09/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Alcaldía Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Alejandrinas NUIP: 1019159935 NIÑA O NIÑO: Valeria Gutierrez Cruz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandra Cruz

ADULTO/A PRINCIPAL: Alejandra Cruz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeny Castañeda

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
2/12/2024	7:30	Aula Prejardin 2	NOVEDAD SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El dia de hoy se toma esta novedad como soporte a la información enviada por la practicante Yeny Castañeda el dia 29 de noviembre de 2024 donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio la señora Alejandra Cruz identificada con cc 1019079873 madre de la niña Vc y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones 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
Yeny Castañeda Profesional Apl	Alejandra Cruz cc 1019079873.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/12/2024	12:40	Monta (virtual)	El dia de hoy la profesional se comunica con la señora Alejandra Cruz identificada con cc 1019079873. madre de la niña, comunicación dada desde el numero 3146091134 al numero 3016338785 la profesional pregunta por la inasistencia de la niña a lo que la señora refiere " Profe no asistio por viaje imprevisto hoy en la noche regresamos yo mañana ya va" la profesional recuerda la importancia de la asistencia al jardin y que la información suministrada esta siendo registrada como novedad 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
Yeny Castañeda Profesional Apl	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	
5/12/2024	7:30	Aula Prejardin 2	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 4 DE DICIEMBRE. El dia de hoy ingresa la niña en compañia de la señora Alejandra Cruz identificada con cc 1019079873 madre de la niña, la profesional pregunta como esta la niña a lo que la señora refiere " Profe esta bien" la niña ingresa en buenas condiciones fisicas visibles. se socializa con la mamá la novedad del dia 4 de diciembre en conformidad 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
Yeny Castañeda Profesional Apl.	Alejandra Cruz cc 1019079873

Powered by CamScanner

SUBDIRECCIÓN 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	

UNIDAD OPERATIVA: Dicc Piedra Verde — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NUIP: 1014315591 — NIÑA O NIÑO: Axel Sucerqua Durango

NOMBRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Astrid Durango

CUIDADOR PRINCIPAL: Axel Sucerqua — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yency Castañeda

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
21/11/2024	7:30	Aula prejardin 2	NOVEDAD SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El dia de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional Yency Castañeda el dia 19 de noviembre de 2024, donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimentario y la señora Astrid Durango identificada con cc 1032259215 madre del niño lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. 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
Yency Castañeda Profesional API.	Astrid durango cc. 1032257215

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
6/12/2024	12:40	Aula prejardin 2	CIERRE DE NOVEDAD POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS DEL DIA 5 DE NOVIEMBRE. Se realiza el cierre al seguimiento realizado por certificados medicos correspondiente al certificado odontologico del niño, donde el niño se encuentra en tratamiento la profesional le recomienda a la señora Astrid durango identificada con cc 1032257215 madre del niño, solicitar la cita lo antes posible y asi garantizar el derecho a la salud del niño por lo antenor se da cierre a la novedad sin tener soporte del recordatorio de cita la señora lee y firma la novedad al estar de acuerdo. 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
Yency Castañeda Profesional API	Astrid durango cc 1032257215.

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	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-SIS-376
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015300 - 2021/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Jardin 2 NUIP: 1070025596 NIÑA O NIÑO: Jhoseph Alejandro Gamez Rodriguez

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Angela Rodriguez Rincon

RESPONSABLE PRINCIPAL: Luz Angela Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Castañeda

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
7/11/2024	11:30	Aula prejardin 2	NOVEDAD SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El dia de hoy se firma esta novedad como soporte a la informacion enviada por la profesional Yenny Castañeda el dia 29 de noviembre de 2024, donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio la señora Luz Angela Rodriguez identificada con cc 1068952220 madre del niño lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. 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
Yenny Castañeda	Luz Angela Rodriguez Rincon CC 1068952220

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
9/12/2024	12:40	Aula prejardin 2	CIERRE A LA NOVEDAD POR COMPROMISO DE CERTIFICADO MEDICO DEL DIA 1, 2, 522, 7, 28, 29 DE NOVIEMBRE Se realiza el cierre al seguimiento realizado por certificados medicos correspondiente al certificado odontologico pendiente de Ibirico donde el niño se encuentra en tratamiento sin embargo este no se ha realizado, la madre lo llevo por agendar el dia 27/11/2024 donde le sacaron una muela y le retornan lo debe seguir llevando sin embargo no se cuenta con el soporte de las citas programadas, razon por la cual se da cierre a la novedad. recordando a la señora Luz Angela Rodriguez identificada con cc 1068952220 madre del niño realizar la gestion de la cita y garantizar el derecho a la salud al niño la madre lee y firma la novedad al estar de acuerdo. 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
Yenny Castañeda Profesional API	Luz Angela Rodriguez Rincon CC. 1068952220

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

NOMBRE ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 8
Fecha: Memo 20211515300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardin2 NUIP: CO 58146 NIÑA O NIÑO: Angel Moises Boza Solis

MADRE-PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MayKol Boza

ACUDIENTE PRINCIPAL: MayKol Boza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yency Castañeda

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
2/12/2024	12:40	Casa	El dia de hoy la profesional se comunica con la Señor MayKol Boza identificado con ppt 506600l comunicación dada desde el numero 3146031514 al numero 3046348021 la profesional pregunta por la inasistencia del niño a lo que el señor refiere "Profe esta indispuesto por ello no lo llevé" la Profesional recuerda la importancia de la asistencia e informar cualquier novedad al igual que la información suministrada esta siendo registrada como novedad 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
Yency Castañeda Profesional API	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
3/12/2024	7:30	Aula prejardin 2	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 2 DE DICCEMBRE. El dia de hoy ingresa el niño en compañia del Señor MayKol Boza identificado con ppt 506600l padre del niño la profesional pregunta como esta el niño a lo que el señor refiere "Profe ya esta mucho mejor" el niño ingresa en buenas condiciones fisicas visibles se socaliza la novedad del dia 2 de diciembre en conformidad 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
Yency Castañeda Profesional API	506600l

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
3/11/2024	7:30	Aula prejardin 2	NOVEDAD SOCIALIZACION POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO. El dia de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional Yency Castañeda el dia 29 de noviembre del 2024, donde se socaliza a las familias las generalidades frente a la entrega de bono alimentario, el señor MayKol Boza identificado con ppt 506600l lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. 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
Yency Castañeda Profesional API	506600l

Powered by 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: Prejardin 2 NUIP: 1058901461 NIÑA O NIÑO: Angel Moises Baza Solis

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maykol Baza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maykol Baza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yency Castañeda

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
3/12 2024	12:40	Aula prejardin 2	CIERRE A LA NOVEDAD DEL DIA 2, 3 DE DICIEMBRE. Se le informa al señor Maykol Baza identificado con ppt 5066001 padre del niño, que durante las actividades realizadas en el dia el niño participo de ellas sin presentar ninguna novedad. Consumio los alimentos de manera adecuada y animicamente se muestra normal razon por la cual se da cierre a la novedad. el padre lee y firma la novedad en conformidad. 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
Yency Castañeda Profesional AP1	5066001

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
6/12	12:40	Aula prejardin 2	CIERRE A LA NOVEDAD POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS DEL DIA 23 DE OCTUBRE. 25 DE NOVIEMBRE Se realiza cierre al seguimiento realizado por contratista medico correspondiente al contratado medico, visual, auditivo crecimiento y desarrollo y odontologico las cuales se encuentran pendiente del niño Angel, dado que el niño no cuenta con afiliacion a eps, el señor padre del niño el señor maykol Baza identificado con ppt 5066001 que esta esperando cita para que le den el proceso de afiliacion. la profesional realiza la importancia de realizar la gestion y asi garantizar el derecho a la salud del niño. el padre de familia lee y firma la novedad manifestando estar de acuerdo. 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
Yency Castañeda Profesional AP1	5066001

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	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by 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: Diccipizarro Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Alejandria NUIP: 1031857175 NIÑA O NIÑO: Juan Pablo Lopez Boada

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nicole Boada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nicole Boada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny castañeda

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
7/12/2024	7:40	Aula Pajaritos	NOVEDAD SOCIALIZACION POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El dia de hoy se toma esta novedad como soporte a la informacion enviada por la profesional Yenny Castañeda el dia 29 de noviembre de 2024, donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio la señora Nicole Boada identificada con cc 1020809538 madre del niño lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones 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
Yenny Castañeda Profesional API	cc NICOLE BOADA 1020809538

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
6/12/2024	12:40	Aula Pajaritos	CIERRE A LA NOVEDAD POR COMPROMISO DE CERTIFICADO MEDICO DEL DIA 5 DE NOVIEMBRE SE realiza el seguimiento realizado por Certificados medicos correspondiente al certificado odontologico pendiente de Juan Pablo quien se encuentra en tratamiento como ultima asistencia el dia 25/05/2024 donde se registra que se requiere tratamiento odontologico por lo anterior se da cierre a la novedad sin tener soporte de programacion a cita, la profesional recomienda el compromiso de garantizar el derecho a la salud del niño. la señora Nicole Boada identificada con cc 1020809538 madre del niño lee y firma la novedad estando de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Yenny Castañeda Profesional API	cc NICOLE BOADA 1020809538

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-305
Versión: 0
Fecha: Mes/a (2021/01/5005 - 2099/12/31)
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardin NUIP: 1013780793 NIÑA O NIÑO: Angel Damian Trujillo Rueda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Bejarano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Bejarano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Castañeda

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
2/12/2014	7:30	Aula Prejardin	NOVEDAD SOCIALIZACION POR ENTREGA DE BONO ALIMENTAC El dia de hoy se firma esta novedad como soporte a la informacion enviada por la profesional Yenny Castañeda el dia 29 de noviembre donde se le socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimentario la señora Angie Rueda Bejarano identificada con CC 1013780761 madre del niño lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones 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
Yenny Castañeda Profesional Apo	1013780761

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-329
Versión: 3
Fecha: Memo 20210103300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Pedro Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Prejardín NUIP: 1240492396 NIÑA O NIÑO: Aranza Victoria Chantaca Guanirapa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaraima Guanirapa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aracla Chantaca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yency Castañeda

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD										
2/12/2024	7:20	Aula Prejardín	NOVEDAD SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional Yency Castañeda el día 29 de noviembre de 2024, donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio, la señora Yaraima Guanirapa identificada con PPT 1793921 madre de la niña, lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. 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
Yency Castañeda Profesional Apoyo	X Guanirapa Yaraima 1793921.

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN 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

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P10-078
Versión: 0
Fecha Efectiva: 2021-01-1330 - 2025-01-27
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maura Bonilla

NIVEL: Prejardin NUIP: 1233921966 NIÑA O NIÑO: Iam Mael Caraballo Viana

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brandi Viana

ACUDIENTE PRINCIPAL: Brandi Viana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yency castañeda

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
21 12 2024	7:30	Aula prejardin	NOVEDAD SOCIALIZACION POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO. El dia de hoy se firma la novedad como soporte a la información enviada por la profesional Yency Castañeda el dia 29 de noviembre de 2024 donde se socializo a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio, la señora Brandi Viana identificada con cc 1120738038 madre del niño lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. 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
Yency Castañeda Profesional API	Brandi Viana 1120 738 038

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by 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: Prejardin NUIP: 1028958073 NIÑA O NIÑO: Edgard Jose Cerri Gonzalez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yency Castañeda

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
3/12/2024	7:50	Aula prejardin	NOVEDAD SOCIALIZACION POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO. El dia de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional Yency Castañeda el dia 29 de noviembre de 2024, donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio, la señora Carmen Gonzalez identificada con ppt 5192930 madre del niño lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. 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
Yency Castañeda Profesional API	x Carmen 5192930

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PES-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prjardin 2 NUIP: 1031856999 NIÑA O NIÑO: Yriber Paba Rizo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yessica Rizo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jose luis Paba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yency Castañeda

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											
3/12/2024	12:40	Aula Prjardin 2	NOVEDAD SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El dia de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional Yency Castañeda el dia 29 de noviembre de 2024 donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimentario el señor Jose luis Paba identificado con ce 1002377898 padre del niño Irc y firma la novedad aceptando que conoce las indicaciones. 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
Yency Castañeda Profesional API	Jose Luis 1002377898

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											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015930 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1031856847 NIÑA O NIÑO: Erick Yamit Reyes Rivera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayerly Rivera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yamir Reyes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yency Castañeda

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											
3/12/2024	7:50	Aula Prejardin 2	NOVEDAD SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El dia de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional Yency Castañeda, el dia 29 de noviembre de 2024, donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimentario la señora Mayerly Rivera identificada con cc 1030710482 madre del niño lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones 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
Yency Castañeda Profesional API	Mayerly Rivera 1030710482

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											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309	
Versión: 0	
Fecha: Memo (2021015330 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL Prejardin 2 NUIP 1031855573 NIÑA O NIÑO Samuel Barato Villanueva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carmen Villanueva

ACUDIENTE PRINCIPAL Carmen Villanueva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yency Castañeda

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											
3/12/2024	14:30	Aula prejardin 2	NOVEDAD SOCIALIZACION POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El dia de hoy se firma cita navidad como soporte a la intamacion enviada por la profesional Yency Castañeda el dia 29 de noviembre de 2024, donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio la Señora Carmen villanueva identificada con cc 28540272 madre del niño 1er y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. Hasta este punto se diligencia cita navidad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yency Castañeda Profesional API	Carmen villanueva 28540272

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											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P55-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153300 - 20/05/2021
Página 1 de 2

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

NIVEL: Prejardín NUIP: 120128 5337 NIÑA O NIÑO: Xiana Diaz Marquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Marquez Madrid

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeison Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yency Castañeda

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											
2/12	7:30	Aula prejardín 2	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 29 DE NOVIEMBRE El dia de hoy ingresa la niña en compañia de la Señora Carolina Marquez identificada con CC madre de la niña, la profesional pregunta como esta la niña a lo que la señora refiere "Profe esta bien" la niña ingresa en buenas condiciones fisicas visibles. Se socializa la novedad del dia 29/11/2024 en conformidad firma la madre de la niña. 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
Yency Castañeda Profesional API	CC 1143337777

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											
2/12 2024	12:40	Aula prejardín 2	CIERRE A LA NOVEDAD DEL DIA 29 DE NOVIEMBRE, 2 DE DICIEMBRE Se le Socializa a la Señora Carolina Marquez identificada con CC 1143337777 madre de la niña, que durante las actividades realizadas en el dia la niña participo de ellas sin presentar ninguna novedad, consumio los alimentos de manera adecuada y animicamente se mostro normal, por lo anterior se da cierre a la novedad la niña sale en buenas condiciones fisicas visibles. La señora lee la novedad 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
Yency Castañeda Profesional API	CC 1143337777

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	NOVEDAD SOCIALIZADON POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO.											
2/12 2024	12:40	Aula prejardín 2	El dia de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional Yency Castañeda el dia 29 de noviembre de 2024, donde se socializa a las familias, las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio, la Señora Carolina Marquez identificada con CC 1143337777 madre de la niña lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. 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
Yency Castañeda Profesional API	CC 1143337777

Powered by CamScanner

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: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Prejardin NUIP: 1031955378 NIÑA O NIÑO: Danna Alexandra Portacarrero Ramirez

MADRE,PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danilo Portacarrero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yolanda Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeny Castañeda

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
7/12/2024	9:30	Aula Prejardin 2	NOVEDAD SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional Yeny Castañeda el día 29 de noviembre de 2024, donde se Socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio, el Señor Danilo Portacarrero identificado con cc 16514810 padre de la niña Ize y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. 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
Yeny Castañeda Profesional API	16514810

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by 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: Jicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Pregardinz NUIP: 1014902876 NIÑA O NIÑO: Salome Roncancio Gonzalez

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yina Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yina Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yency Castañeda

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
2/12/2024	7:40	Aula pregardinz	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 29 DE NOVIEMBRE. El dia de hoy ingresa la niña en compañia de la señora Yina Gonzalez identificada con CC 1003561340 madre de la niña. la profesional pregunta como esta la niña a lo que la señora refiere "Profe ella esta bien" la niña ingresa en buenas condiciones fisicas visibles. Se socaliza la novedad del dia 29 de noviembre en contamidad 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
Yency Castañeda Profesional API	A. Yina Gonzalez 1003561340

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
2/12/2024	12:30	Aula pregardinz	CIERRE A LA NOVEDAD DEL DIA 29 DE NOVIEMBRE. Y DE DICIEMBRE Se socaliza con la señora Yina Gonzalez identificada con cc 1003561340 madre de la niña que durante las actividades realizadas en el dia la niña participo de ellas sin presentar ninguna novedad. consumio los alimentos de manera adecuada y animicamente se mostro normal, razón por la cual se da cierre a las novedades. la niña sale en buenas condiones fisicas visibles. la señora Yina lee y firma la novedad. 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
Yency Castañeda Profesional API	A. Yina Gonzalez 1003561340

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	12:30	Aula pregardinz	NOVEDAD SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El dia de hoy se firma esta novedad, como soporte a la intormación envida por la profesional Yency Castañeda el dia 29 de noviembre de 2024 donde se socaliza a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio. la señora Yina Gonzalez identificada con cc 1003561340 madre de la niña lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. 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
Yency Castañeda Profesional API	A. Yina Gonzalez 1003561340

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicchidra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Virginia NUIP: 1031836141 NIÑA O NIÑO: Michel Adriana Camila Camilo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Camilo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Camilo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yency Castañeda

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
2/12/2024	12:30	Aula jardin 2	NOVEDAD SOCIALIZACION POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El dia de hoy se firma esta novedad como soporte a la intamación enviada por la profesional Yency Castañeda el dia 29 de noviembre de 2024 donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio. la señora Adriana Camilo lee y firma la novedad aceptando que conoce las indicaciones. 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
Yency Castañeda Profesional Apoyo	X 53033487

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo (2021015300 - 25/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1031037717 NIÑA O NIÑO: Allison Gabriela Rodriguez Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Viviana Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yency Castañeda

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											
3/12/2024	7:30	Aula Prejardin 2	NOVEDAD SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El dia de hoy se firma esta novedad como soporte a la intamacion enviada por la profesional Yency Castañeda el dia 29 de noviembre de 2024, donde se Socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio. La Señora Leidy Hernandez identificada con CC 1001097993 madre de la niña, lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. 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
Yency Castañeda Profesional API	x leidy hernandez 1001097993

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											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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												

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P55-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1233921748 NIÑA O NIÑO: Anana Valentina Gonzalez Contreras
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Consuelo contreras
ACUDIENTE PRINCIPAL: Consuelo Contreras PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yency Castañeda

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
7/12/2024	7:40	Aula Prejardin 2	NOVEDAD SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El dia de hoy se firma esta novedad como soporte a la informacion enviada por la profesional Yency Castañeda el dia 7a de noviembre de 2024, donde se socaliza a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio, la señora Consuelo Contreras identificada con CC 1074556421 madre de la niña, lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. 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
Yency Castañeda Profesional API	X Maria Consuelo Contreras Moreno C.C. 1074556421

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P10-I05
Versión: 5
Fecha: Mes: 02/01/2020 - 20/06/2021
Página 1 de 2

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

NIVEL: Pregardin 2 NUIP: 1233922443 NIÑA O NIÑO: Danna Valentina Diaz Garzon

MADRE,PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Garzon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Garzon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yency Castañeda

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
2/12 2024	12:40	Casa	El dia de hoy la profesional se comunica con la Señora Paola Garzon identificada con cc madre de la niña la profesional pregunta por la inasistencia de la niña a lo que la señora refiere "Profe mi hermano tuvo un accidente y voy llegando a la casa" la profesional recuerda la importancia de la asistencia al jardin y que la información suministrada esta siendo registrada como novedad Comunicación dada desde el número 3116091134 al numero 3004352117. 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
Yency Castañeda Profesional API	NO aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
3/12 2024	7:50	Aula Pregardin 2	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL 2 DE DICIEMBRE El dia de hoy la niña ingresa en compañia de la Señora Paola Garzon identificada con cc 1001097298 madre de la niña, la profesional pregunta como esta la niña a lo que la señora refiere "Profe ella esta bien" la niña ingresa en buenas condiciones fisicas visibles. Se socializa la novedad del dia 2 de diciembre en conformidad 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
Yency Castañeda Profesional API	Paola Garzon 1001097298

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
3/12 2024	7:50	Aula Pregardin 2	NOVEDAD SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO. El dia de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional Yency Castañeda el dia 29 de noviembre de 2024, donde se socializa a las familias, las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio y la Señora Paola Garzon identificada con cc 1001097298 madre de la niña lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yency Castañeda Profesional API	Paola Garzon 1001097298

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P55-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Manila Bonilla

NIVEL: Prejardin 2 NUIP: 1233977495 NIÑA O NIÑO: Danna Valentina Ortiz Garzón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Garzón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Garzon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Castañeda

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											
3/12/2024	12:40	Aula Prejardin 2	CIERRE A LA NOVEDAD DEL DIA 2, 3 DE DICIEMBRE. Se le informa a la señora Paula Garzon identificada con cc 1001092798 madre de la niña, que durante las actividades realizadas en el dia la niña participo de ellas sin presentar ninguna novedad, consumio los alimentos de manera adecuada y anormalmente se mostro normal razon por la cual se da cierre a la novedad. En conformidad la señora lee y firma la novedad. 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
Yenny Castañeda Profesional API	x Paula Garzón 1001092798

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											
3/12/2024	12:40	Aula Prejardin 2	NOVEDAD POR COMPROMISO CERTIFICADOS MEDICOS. Se realiza la novedad con la claridad que se dejo por escrito ya que anteriormente se habia dialogado verbalmente con la señora Paula Garzon identificada con cc 1001092798 madre de la niña sobre el vencimiento del certificado odontologico de la niña de tal manera que se firma este compromiso por este certificado a fecha del 6/12/2024 Se le recomienda a la madre de la niña realizar la gestion de la cita lo antes posible la señora Paula lee la novedad y al estar de acuerdo 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
Yenny Castañeda Profesional API	x Paula Garzon 1001092798

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												
5/12/2024	12:40	Aula Prejardin 2	CIERRE A LA NOVEDAD DEL DIA 3 DE DICIEMBRE POR CERTIFICADOS MEDICOS. Se realiza el cierre al seguimiento realizado por certificado medico correspondiente al certificado odontologico perteneciente a Danna Ortiz a la cual la señora Paula Garzon identificada con cc 1001092798 madre de la niña hace entrega del certificado de la cita medica de odontologia con fecha de la cita para el dia 21 de diciembre de 2024 a la cual la profesional recibe a la señora llevar a la niña al al cita. por lo anterior se da cierre a la novedad. 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
Yenny Castañeda Profesional API	x Paula Garzon 1001092798

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P55-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Pedro Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Pregardin2 NUIP: 1240497396 NIÑA O NIÑO: Aranza Victoria Chantaca Guanirapa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaraima Guanirapa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nerda Chantaca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yency Castañeda

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
2/12/2024	7:20	Aula Pregardin2	NOVEDAD SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El dia de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional Yency Castañeda el dia 29 de noviembre de 2024, donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio, la señora Yaraima Guanirapa identificada con PPT 1273921 madre de la niña, lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. Hasta este punto se diligencia esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yency Castañeda Profesional Apoyo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Guanirapa Yaraima 1273921.

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

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

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

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	

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

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

Powered by 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: Prejardin2 NUIP: 1019159435 NIÑA O NIÑO: Valeria Guerrero Cruz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Algandra Cruz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Cruz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yency Castañeda

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
2/12 2024	7:30	Aula Prejardin2	NOVEDAD SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El dia de hoy se firma esta novedad como soporte a la informacion enviada por la profesional Yency Castañeda el dia 29 de noviembre de 2024 donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimentario la señora Alejandra Cruz identificada con cc 1019079873 madre de la niña lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones 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
Yency Castañeda Profesional API	Alejandra Cruz 1019079873

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
4/12 2024	12:40	Manta cordinamarca	El dia de hoy la profesional se comunica con la señora Alejandra Cruz identificada con cc 1019079873 madre de la niña comunicación dada desde el numero 3146091154 al numero 3016338785 la profesional pregunta por la inasistencia de la niña a lo que la señora refiere " Profe no asistio por viaje imprevisto en la noche regresamos mañana ya va" la profesional recuerda la importancia de la asistencia al jardin y que la informacion suministrada esta siendo registrada como novedad 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
Yency Castañeda Profesional API	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/12 2024	12:40	Aula Prejardin	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 4 DE DICIEMBRE El dia de hoy ingresa la niña en compañia de la señora Alejandra Cruz identificada con cc 1019079873 Madre de la niña la profesional pregunta como esta la niña a lo que la señora refiere que bien la niña ingresa en buenas condiciones horas habiles se socializa la novedad del dia 4 de diciembre en contaminidad 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
Yency Castañeda Profesional API	Alejandra Cruz 1019079873

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P55-305
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicaro Piedra verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Prejardin NUIP: 1019159435 NIÑA O NIÑO: Valeria Guerrero Cruz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandra Cruz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Cruz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yency Castañeda

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											
5/12/2024	12:40	Aula prejardin	CIERRE A LA NOVEDAD DEL DIA 4,5 DE DICIEMBRE Se le socializa a la señora Alejandra Cruz identificada con cc 1019079873 madre de la niña que durante las actividades realizadas en el dia la niña participo de ellas sin presentar ninguna novedad. consumio los alimentos de manera adecuada y anmicamente se mostro normal. Por lo anterior se da cierre a la novedad, 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
Yency Castañeda Profesional AOI	X Alejandra Cruz 1019079873

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											
6/12/2024	12:40	Aula prejardin	CIERRE A LA NOVEDAD POR CERTIFICADO EL 29 DE DICIEMBRE. Se realiza el cierre al seguimiento con el certificado odontologico pendiente de la niña Valeria, la profesional solicita a la señora Alejandra Cruz identificada con cc 1019079873 madre de la niña el soporte de la cita, sin embargo la señora no lo presento razon por la cual no se cuenta con el. profesional recomendo a la señora solicitar la cita de odontologia y asi garantizar el derecho a la salud de la niña, la señora lee y firma la novedad estando de acuerdo con la misma. Hasta este punto se diligencia 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
Yency Castañeda Profesional AOI	X Alejandra Cruz 1019079873

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

Powered by CamScanner