PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código:	FOR-PSS-309
Versión:	0
Fecha:	Memo I2021015300 - 20/06/2021
Página:	1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Camilo

NIVEL: PJ3 NUIP: 1147[illegible] NIÑA O NIÑO: Emily Johana Castro Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Joan Sebastian Castro Hernandez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Joan Sebastian C. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Bemelo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/12 2024	7:42.	Aula Preladin 3	NOVEDAD SOCIALIZACION POR ENTREGA DE BONO ALIMENTARIO el dia de hoy se firma esta novedad como soporte a la informacion enviada por la profesional marcela Bemelo el dia 29 de Noviembre de 2024, donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimentario. el señor Joan sebastian Castro Calderon con CC 1233890315 lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones Hasta el punto fecha 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
Marcela Bemelo Prof API.	Joan castro 1233890315

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/12 2024.	7:42	Aula Preladin 3	NOVEDAD POR CERTIFICADO MEDICO PENDIENTE dentro de lo narrado del dia 01 de Noviembre de 2024, siendo las 7:42 horas la profesional Marcela Bemelo le indica al señor Joan sebastian castro identificado con CC 1233890315 que el estudiante con NIÑA Emily Castro Castro continua pendiente cronograma de su hija Emily Castro Castro continua pendiente, informando que el padre hizo entrega del soporte de cita, la cual se anexo a la historia social encontrandose en el folio numero 53, dicha cita medica se cita para el dia 12 de Diciembre de 2024 se recomienda llevar a la niña para asi garantizar el derecho a la salud. se da cliente a la novedad, se realiza socialización de la misma a lo que el padre lee, refiere estar de acuerdo y firma. Hasta el punto fecha 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
Marcela Bemelo Prof API	Joan castro 1233890315

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.P53-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ3 NUIP: 1029958262 NIÑA O NIÑO: Valery Salome Gomez Robayo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Lorena Robayo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Robayo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Bernal

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/12/2024	7:40	Aula prejardin 3	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DE BONO ALIMENTARIO siendo las 7:40 horas la señora Karen Lorena Robayo con CC. 1003623126 se acerca a la unidad operativa, donde la docente Marcela Bernal le refiere "el día viernes 29 de Noviembre se socializo via whasapp la fecha, hora, lugar y ayuda de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimentario" se realiza lectura de la novedad a lo cual esta de acuerdo y firma. Hasta el 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
Marcela Bernal Prof PJ3	Karen Robayo 1003623126

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

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 PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ3 NUIP: 1038574113 NIÑA O NIÑO: Benicmin Mauricio Ballesteros Caballero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dirna Ballesteros Caballero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dirna Ballesteros. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Bemelo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/12/2024.	7:32.	Aula Preadin 3	NOVEDAD SOCIALIZACION POR ENTREGA DE BONO ALIMENTARIO el día de hoy se firma esta novedad como soporte a la informacion enviada por la profesional Mauricio Bemelo el día 29 de Noviembre de 2024, donde se socializa a las familias, las generalidades frente a la entrega de bono alimentario; la señora Dirna Rocio Ballesteros Caballero con CC. 1032403492 lee y firma la novedad aceptando de acuerdo todas las indicaciones. Hasta el punto hecho 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
Marcela Bemelo Prof. APJ.	. 1032403492

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.P09.X08
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

MODALIDAD: Sabor UNIDAD OPERATIVA: JICC DV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: P13 NUIP: 1028954955 NIÑA O NIÑO: Paula Valentina Gonzalez Ibarra.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edgaly Ibarra

DOCENTE PRINCIPAL: Edgaly Ibarra. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Bermeo

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
01/12/2024	8:02	Aula Preparatoria 3	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DE BONO ALIMENTARIO Siendo las 8:02 horas se acerca al jardín el señor Andrew Gonzalez con CDI 64126 20 padre de la niña Paula Valentina Gonzalez Ibarra donde la profesional Marcela Bermeo le refiere que "el día viernes 29 de Noviembre de 2024 via whatsapp se socializa la hora, fecha, lugar y dupla de alimentos que corresponde a la entrega de Bono Alimentario" se realiza lectura de la novedad a lo cual esta de acuerdo y firma. Hasta el 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
Marcela Bermeo Prof APJ	Andrew Gonzalez *64126 20

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
01/12/2024	8:02	Aula Preparatoria 3	NOVEDAD POR CERTIFICADO MEDICO PENDIENTE. Siendo viene de la novedad del día 06/20 de Noviembre de 2024 Siendo las 8:02 horas la profesional Marcela Bermeo le indica al padre de la niña el señor Andrew Gonzalez con CDI 64126 20 que el certificado medico de su niña Paula Valentina Gonzalez Ibarra continua pendiente, por la que tiene derecho al bono alimentario, ya que garantizar el derecho a la salud de su niña, se realiza socialización de la novedad registrada, se realiza socialización de la misma a lo que el señor lee, refiere estar de acuerdo y firma. Hasta el 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
Marcela Bermeo Prof APJ	Andrew Gonzalez *64126 20

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

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: JICCPV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: DJJ NUIP: 1018453956 NIÑA O NIÑO: Angel Daniel Vargas Calix

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Marcela Calix

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Calix. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Bernelo

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	7:14	Aula Preadin 3	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTARIO siendo las 7:14 se acerca al jardin la señora Claudia Marcela Calix con cc 1018453983 madre del niño Angel Vargas donde la profesional marcela Bernelo le refiere que "el dia viernes 29 de Noviembre de 2024, via whatssapp se le socializo la fecha, hora, lugar a la cual de alimentos que corresponde a la entrega de bono alimenticio" se realiza lectura de la novedad a lo cual esta de acuerdo y firma. Hasta el punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Bernelo PIOT APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Claudia Calix 1018453983

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	7:14	Aula Preadin	NOVEDAD POR CERTIFICADO MEDICO siendo las 7:14 horas la señora Claudia Calix con cc 1018453983 se acerca a la unidad operativa, la profesional de apoyo Marcela Bernelo le indica que el certificado medico de su hijo Angel Daniel Vargas Calix vence el dia 01 de diciembre de 2024, para que por favor le acerque dicha y con la anticipar el derecho a la salud del niño. Se hace tiene de la novedad registrada el dia de hoy 02/12/2024, y se socializa la misma con la madre del niño quien manifiesta estar de acuerdo y firma. Hasta el punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Bernelo PIOT APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Claudia Calix 1018453983

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:

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Fecha: Marzo (2021015300 - 20000/2021

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

NIVEL: P13 NUIP: 1053859106 NIÑA O NIÑO: Isabella Linares Castro

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Castro. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Bermeo

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/12/2024	7:43	Aula Prepidin 3	SOCIALIZACION ENTREGA BONO ALIMENTARIO siendo las 7:43 mañ se acerca al jardin la señora leidy castro madre de la niña Isabella Linares Castro donde la profesional Marcela Bermeo le refiere que "el dia viernes 29 de Noviembre de 2024 via whatsapp se le socializo la hora, fecha y lugar asi como la cuota de alimento que corresponde a la entrega de bono alimentario" se realiza lectura de la novedad a la cual esta de acuerdo y firma. Hasta el punto frente al 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
Marcela Bermeo Prof APJ	• Leidy Castro • CC 1019121240

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	7:43	Aula Prepidin 3	NOVEDAD POR CERTIFICADO MEDICO PENDIENTE Frente de la novedad del dia 01, 28 de Noviembre de 2024, siendo las 7:43 mañ, la profesional Marcela Bermeo le indica a la señora leidy Walding Castro con cc 1019121240 que el certificado medico de su hija Isabella Linares Castro continua pendiente indicando que la madre niño en medida acorde de cita la cual se dieron a la misma social encontrandose en el folio 147 misma cita acordando para el dia 7 de Enero de 2025, la profesional recomienda llevar a la niña al dia cita para de esta manera garantizar el derecho a la salud de su hija, se da cierre a la novedad, se realiza socialización de la misma a la cual la madre lee, refiere estar de acuerdo y firma. Hasta el punto frente al 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
Marcela Bermeo Prof APJ	• Leidy Castro • CC 1019121240.

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

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 DV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: P33 NUIP: 1049315660 NIÑA O NIÑO: Alisson Tatiana Soriano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Soriano Acevedo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Soriano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Bernal

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	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	7:42	Aula Preguidin 3	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DE BONO ALIMENTARIO Siendo las 7:42 horas se acerca al jardín la señora Sandra S. con cc 1019025935 madre de la niña Alisson Tatiana Soriano donde la profesional Marcela Bernal le refiere que "el día viernes 29 de Noviembre de 2024 vía whatsapp se le socializa la fecha, hora, lugar y la guía de alimentos que corresponde a la entrega de bono alimentario" se realiza lectura de la novedad a lo cual está de acuerdo y firma. Hasta el 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
Diana Marcela Bernal Prof. NPZ	Sandra Soriano 1019025935

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Bonilla

NIVEL: P3 NUIP: 1028666262 NIÑA O NIÑO: Abby Valeria Navarro Galvis

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Geraldin Paola Galvis

ACUDIENTE PRINCIPAL: Geraldin Galvis. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Bemeo

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X 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	7:21	Aula Geraldin 3	SEGUIMIENTO NOVEDAD. 28 Noviembre 2024. Siendo las 7:21 hora el Jefa Luis Navarro Galvis con PPT 5414402, se acerca a la unidad operativa en compañía de su hija Abby Valeria Navarro Galvis quien el día de hoy asiste en perfectas condiciones de salud física aparentemente visibles sin presentar novedad alguna. Se socializa la novedad registrada el día 28 de Noviembre de 2024 la cual no tiene firma por ser firma electrónica, de igual manera se socializa la novedad realizada con el padre de la niña quien manifiesta estar de acuerdo y firma. Hasta el 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
Marcela Bemeo Prof APJ	

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
02/12 2024.	7:21	Aula Geraldin 3	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTARIO Siendo las 7:21 hora se acerca al jardin el Señor Luis Navarro con PPT 5414402 madre de la niña Abby Navarro Galvis donde la profesional Marcela Bemeo le refiere que el día viernes 29 de Noviembre de 2024 la Nutricionista se le socializo la fecha, hora y lugar y la dupla de alimentos que corresponde a la entrega de bono alimentario se realiza lectura de la novedad a lo cual esta de acuerdo y firma. Hasta el 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
Marcela Bemeo Prof APJ.	5414402

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

FECHA	HORA	LUGAR	
02/12 2024	12:36	Aula Geraldin 3	CIERRE DE NOVEDAD 28/11/24 02/12/2024. Siendo las 12:36 hora la Señora Geraldin Galvis se acerca a la unidad operativa a recoger a la niña Abby Valeria Navarro Galvis quien el día de hoy estuvo participando de manera activa en cada una de las experiencias pedagogicas que se realizaron, consumio su refrigerio los alimentos y sale en perfectas condiciones de salud física aparentemente visibles se hace cierre de novedad de los días 28/11/24 y 02 de Diciembre de 2024 y se socializa la novedad registrada con la madre de la niña quien manifiesta estar de acuerdo y firma. Hasta el 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
Marcela Bemeo Garcia.	Geraldin Galvis

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P53-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: P3 NUIP: 1028058329 NIÑA O NIÑO: Yollemys de los Angeles Soto Vilchez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yoibelys Carolina Vilchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yoibelys Vilchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Bemelo

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
02/12/2024	8:45.	casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD 26,27,28/11/2024 Siendo las 8:45 horas la docente Marcela Bemelo se comunica via telefonica con la señora Yoibelys Vilchez con ppt 4025989 desde el numero 3106655303 al 3208165758 para conocer el motivo de inasistencia de su hija Yollemys de los Angeles Soto Vilchez a lo cual la madre refiere "profe no la llevo al medico y le dieron incapacidad en casa dos días no la llevo" se aclara que esta información será registrada como novedad. Hasta el 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
Marcela Bemelo	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
03/12/2024	9:02	casa.	SEGUIMIENTO NOVEDAD 26,27,28,29/11/2024 02/12/2024 Siendo las 9:02 horas la docente Marcela Bemelo se comunica via telefonica con la señora Yoibelys Vilchez con ppt 4025989 desde el numero 3106655303 al 3208165758 para conocer el motivo de inasistencia de la niña Yollemys de los Angeles Soto Vilchez a lo cual la madre refiere "profe la niña la tengo cayendo la casa cuidando, no he podido pasar al jardin porque no me ha alcanzado tiempo para llevarle la incapacidad" se aclara que esta información será registrada como novedad. Hasta el 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
Marcela Bemelo PIOL APT	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	
04/12/2024	8:46		SEGUIMIENTO NOVEDAD 26,27,28,29/11/2024 - 02,03/12/2024 Siendo las 8:46 horas la profesional Marcela Bemelo se comunica via telefonica con la señora Yoibelys Vilchez con ppt 4025989 desde el numero 3106655303 al 3208165758 para conocer el estado de salud de su hija Yollemys de los Angeles Soto Vilchez a lo cual la madre refiere "estar en la casa profe, hay no la llevo continuo con malestar, hay citas para ir al jardin si llevarle la incapacidad que me dieron" se aclara que esta información será registrada como novedad. Hasta el 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
Marcela Bemelo PIOL APT	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 PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: RI3 NUIP: 1013781790 NIÑA O NIÑO: Gabriela Anais Pobre

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Crespo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Bemelo

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 ____
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/12/2024	7:47	Aula Prejardin 3	SOCIALIZACIÓN BONO ALIMENTARIO Siendo las 7:47 horas se accede al jardín la señora Maria Alejandra Pobre con cc 1020-7896 madre de la niña Gabriela Anais Pobre, donde la profesional Marcela Bemelo le refiere que el día viernes 29 de Noviembre de 2024 vía whatsapp se le socializo la fecha, hora, lugar y la cuidad alimentos que corresponde a la entrega de Bono alimenticio de realiza lectura de la novedad a lo cual esta de acuerdo y firma. Hasta el 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
Marcela Bemelo Profesional JICC	Maria A. Pobre. 1020789609

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Marzo (2021015330 - 20000021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: monica Bonilla

NIVEL: PS3 NUIP: 1142988934 NIÑA O NIÑO: Milagro Higuera Sanchez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Astrid Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: marcela Bemelo

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
02/20 24 Diciembre.	9:44	Aula Pregardin 3	SOCIALIZACIÓN ENTREGA BONO ALIMENTARIO siendo las 9:44 horas la señora Astrid Sanchez Gallez con CC 52807278 se acerca a la unidad operativa donde la profesional marcela Bemelo le refiere que "el día Viernes 29 de Noviembre de 2024, vía whatsapp se le socializa la fecha, hora, lugar y aula de alimentos de corresponde a la entrega de Bono alimenticio" se realiza lectura de la novedad a lo cual esta de acuerdo y firma. Hasta el punto hasta 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
Marcela Bemelo PROFESIONAL	52807278 ASTRID SANCHEZ

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

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 DV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PAS NUIP: 1233922203 NIÑA O NIÑO: Luisa Valeria Solis Silva.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosalba Silva Malaver

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosalba Silva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Bemeo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/12/2024	7:58	Aula Preprdin 3	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTARIO siendo las 7:58 hora la señora Rosalba Silva malaver con cc 1070924410 se acerca a la unidad operativa donde la profesional marcela bemeo le refiere que "el dia viernes 29 de Noviembre de 2024, via whatsapp se le socializo la fecha, lugar, hora y qua de alimentos que corresponde a la entrega de bono alimentario" se realiza lectura de la novedad a la cual la madre manifiesta estar de acuerdo y firma. Hasta el punto hecho 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
Marcela Bemeo Prof APJ	Rosalba Silva 1070924410

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

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: JICC PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: P73 NUIP: 1015372591 NIÑA O NIÑO: Nicol Alexandra Baquero Vergara.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dana Nicol Vergara

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dana Vergara. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Bernal

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	7:16	Aula Preardin 3	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DE BONO ALIMENTARIO siendo las 7:21 horas la señora Dana Vergara con C.C 1015815629 madre de la niña Nicol Alexandra Baquero, se acerca a la unidad operativa donde la profesora Marcela Bernal refiere que "el día viernes 29 de Noviembre de 2024 vía whatsapp se socializo la fecha, hora, lugar y dirección de alimentos que corresponde a la entrega de bono alimenticio" se realiza lectura de la novedad a lo cual esta de acuerdo y firma. Hasta el 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
Marcela Bernal PROF APT	Dana Nicol Vergara

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P30-309 Versión: 0 Fecha: Marzo 02/01/2020 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: P33 NUIP: 1013282236 NIÑA O NIÑO: Esteban Alexander Murillo Macias

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nury Macias Espinosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nury Macias. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Bemeo

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	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	7:52	Aula Preescolar 3	SOCIALIZACIÓN ENTREGA BONO ALIMENTARIO siendo las 7:52 mañana se acerca al jardín la señora Nury Macias con CC 1077475242. madre del niño Esteban Alexander Murillo Macias, completa bienvenida Marcela Bemeo le refiere que "el día viernes 29 de Noviembre de 2024 vía whatsapp se le socializa la fecha, hora, lugar y la guía de alimentos correspondiente a la entrega de bono alimentario se realiza lectura de la novedad a la cual está de acuerdo a firma. Hasta el punto hecho 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
Marcela Bemeo Profesional AR1	Nury Macias 1077475242.

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0

Fecha: Memo 20210161000 - 20/05/2021

IDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

: 203 NUIP: 1018542250 NIÑA O NIÑO: Brigitte Shoora Velandia Romero

E/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nicoll Romero Penuela

ENTE PRINCIPAL: Nicoll Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Bemelo

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

CHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12 24.	7:12	Aula Preadin 3	SOCIALIZACIÓN ENTREGA BONO ALIMENTARIO SIENDO las 7:12 horas se acerca al jardín la señora Nicoll Romero Penuela con acudiente de la niña Brigitte Shoora Velandia Penuela profesional Marcela Bemelo le refiere que "el día viernes 29 de Noviembre de 2024 vía whatsapp se le socializo la fecha, hora y lugar así como la duración de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimenticio" Se realiza lectura de la novedad a lo cual esta de acuerdo y firma. Hasta el punto llega el diligenciamiento de esta novedad

BRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Bemelo Prof. APJ	Nicoll Romero C.C. 1020917687

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 ____

A	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

RE, 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 ____

HORA	LUGAR	

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P30-309
Versión: 6
Fecha: Memo 20216150O - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ3 NUIP: 1233849468 NIÑA O NIÑO: Uriam David Mora Garcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heidy Dayana Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Heidy Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Bemelo

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
02/12 2024	8:45	casa.	Siendo las 8:45 horas la profesional Marcela Bemelo se comunica vía telefónica con la señora Heidy Garcia con CC 1000459754 desde el número 3106653303 al 3155503645 para conocer el motivo de inasistencia de su hijo Uriam David Mora Garcia a lo cual la madre refiere "Hola, hijo no puedo llevar al niño ya que no tengo quien lo recoja" asi mismo le sugiere buscar una red de apoyo" se aclara la incidencia se registra como novedad. Hasta el punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Bemelo Prof APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
03/12 2024	7:54	Aula Preardin 3	SEGUIMIENTO NOVEDAD 02/12/2024 Siendo las 7:54 horas la señora Heidy Garcia con CC 1000459754 se acerca a la unidad operativa en compañia de su hijo Uriam David Mora Garcia quien cursa en pretexto condiciones de salud fisicas aparentemente visibles sin presentar novedad alguna. De igual manera, se acerca y se socializa la novedad registrada el dia de ayer con la madre del niño quien manifiesta estar de acuerdo y firma. Hasta el punto llega el diligenciamiento de esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Bemelo Prof APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: HEIDY GARCIA 1000459754

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 X10 | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	
03/12 2024	7:54	Aula Preardin 3	SOCIALIZACION NO ALIMENTARIO Siendo las 7:54 horas se acerca al jardin la señora Heidy Garcia con CC 1000459754 madre del niño Uriam David Mora Garcia donde la profesional Marcela Bemelo refiere que "el dia viernes 29 de Noviembre del presente año se socializo la fecha, hora, lugar con el cual la cual debian llegar los elementos de la entrega de kits alimentarios que corresponde a la entrega de kits alimentarios y se realiza lectura de la novedad a la cual entiende de acuerdo y firma. Hasta el punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Bemelo Prof APJ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: HEIDY GARCIA. 1000459754.

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-830-308
Versión: 0
Fecha: Marzo 02/2015 V00 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: D23 NUIP: 1238649466 NIÑA O NIÑO: Uriam David Mateo Garcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heidy Dayana Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Heidy Garcia. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Bemelo

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
03/12/2024	12:30	Aula Preprdin 3	CIERRE DE NOVEDAD 02 Y 03 de Diciembre de 2024. Siendo las 12:30 horas la señora Heidy Garcia con CC 1000459454 se acerca a la unidad operativa a recoger a su hijo Uriam David Mateo Garcia quien el día de hoy estuvo participando de manera activa en cada una de las experiencias pedagógicas que se realizaron, consumio con agrado los alimentos y sale en perfectas condiciones de salud física y mentalmente estable. Se informa que la novedad de fecha 02 y 03 de diciembre de 2024. Se socializo la novedad registrada en la madre del niño quien manifiesta estar de acuerdo y firma. Hasta el 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
Marcela Bemelo PAI AR1	HEIDY GARCIA 1000459454.

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0

Fecha: Memo [20210153000 - 20000/2021

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

NIVEL: P3 NUIP: 1015000640 NIÑA O NIÑO: Nicole Xaleny Guerra Henao.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gloria Henao Carmona

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gloria Henao PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Bernal

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	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	7:58	Aula Prejardin 3	ACTUALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTARIO SIENDO LAS 7:58 HORAS, LA SEÑORA GLORIA HENAO CARMONA CON CC 1014251153, madre de la niña Nicole Guerra Henao se acerca a la unidad operativa y la profesional le refiere que "el dia viernes 29 de Noviembre de 2024 via whasapp se le socializo la fecha, hora, lugar y qua de alimentos que corresponde a la entrega de bono alimentario. se realiza lectura de la novedad a lo cual esta de acuerdo y firma. Hasta el 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
Marcela Bernal Prof AP1	Gloria esteffany Henao . 1014251153

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	7:58	Aula Prejardin 3.	NOVEDAD POR CERTIFICADO MEDICO PENDIENTE Siendo la novedad del dia 01 de Noviembre de 2024. siendo las 7:58 horas la profesional Marcela Bernal le indica a la señora Gloria Stefany Henao con CC 1014251153 que el certificado medico-dicho de su hija Nicole Xaleny Guerra Henao continua pendiente, aclarando que la madre hizo entrega de copia de esta la cual se anexo a la historia social, encontrandose en el folio numero 15 dicha cita se agendo para el dia 20 de Diciembre de 2024, la profesional le recomienda llevar la niña a dicha cita para de esta manera garantizar el derecho a la salud de su hija. se da tiene a la novedad se realiza socialización de la misma a lo que la madre lee, refiere estar de acuerdo y firma. Hasta el 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
Marcela Bernal Prof AP1	Gloria esteffany Henao Carmona . 1014251153

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

Escaneado con 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: Ocho UNIDAD OPERATIVA: JICC PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Escalla

NIVEL: PJ3 NUIP: 1031858152 NIÑA O NIÑO: Sara Maria Jaime Mejia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Zaula Maria Mejia.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Minom Correa. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Bemeo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/12 2024	7:16	Aula Preescolar 3	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTARIO siendo las 7:16 horas la señora Zaula Maria Mejia con cc 1091259873 se acerca a la unidad operativa donde la profesional Marcela Bemeo le refiere que "el dia viernes 29 de Noviembre de 2024 via whatsapp se le socializo la fecha, hora, lugar y dua de alimentos que corresponde a la entrega de bono alimentario, se realiza lectura de la novedad a lo cual esta de acuerdo y firma. Hasta el 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
Marcela Bemeo PIOI PPJ	Zaula Marud Mejia.

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	8:05	Aula PI	Siendo las 8:05 horas la profesional Marcela Bemeo se comunica via telefonica con la señora Zaula Maria Mejia con cc 1091259873 desde el numero 3106655303 al 3126661867 para conocer el motivo de inasistencia de su niña Sara Maria Jaime al jardin a lo cual la madre refiere "dice hoy no llevo la niña al jardin ya que hoy tiene cita de control-vacunas, mañana le llevo el comunicado." se aclara que esta información sera registrada como novedad. Hasta el 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
Marcela Bemeo PIOI PPJ	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	
05/12 2024	7:15	Aula preescolar 3	SEGUIMIENTO NOVEDAD 04/12/2024 siendo las 7:15 horas la señora Zaula Maria Mejia con cc 1091259873 se acerca a la unidad operativa en compañia de su hija Sara Maria Jaime quien al ingreso hay evidencia en relacion condiciones de salud fisicas aparentemente visibles sin beneficio novedad alguna, se socializa la novedad reportada el dia de ayer, se lee la novedad y la madre manifiesta estar de acuerdo y firma. Hasta el 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
Marcela Bemeo Pedagoga PPJ	Zaula Marud Mejia

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P33-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210150300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 5409 UNIDAD OPERATIVA: JICC PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ3 NUIP: 1031858192 NIÑA O NIÑO: Sara Maria Jaime Mella

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Zaida Maria Correa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Zaida Maria Correa. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcelo Bernal

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 ____
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/12/2024	7:15	Aula Preadim 3	INGRESO DE LA NOVEDAD 05/12/2024 SIENDO LAS 7:15 HORAS LA SEÑORA ZAIDA MARIA MELLA CON CC 1019175973 SE DIRIGE A LA UNIDAD OPERATIVA Y HACE ENTREGA DEL CARNET DE COMEDOR DE SU HIJA ZAIDA MARIA MELLA, EL CUAL SE CINCHA A LA MISMA EDAD DE LA NIÑA. SE HACE CESE DE NOVEDAD DE LOS DIAS 04 DE NOVIEMBRE Y SE HACE LECTURA DE LA NOVEDAD REGISTRADA, LA MADRE MANIFIESTA ESTAR DE ACUERDO Y FIRMA. HORA DEL PUNTO LEIDA 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
Marcelo Bernal Prof APJ	

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.P10.008 Versión: 6 Fecha: Marzo (2021015300 - 20/03/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JCC OV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: P13 NUIP: 1014795392 NIÑA O NIÑO: Danna Maneth Florez Vanegas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Vanegas Cuello

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Vanegas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Pemelo

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 2024	7:34	Aula Pregrdin 3	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTARIO siendo las 7:34 horas se dirige al salón la señora Daniela Vanegas con CC 1025552612 madre de la niña Danna Maneth Florez quien la profesional Marcela Pemelo le refiere "el día Viernes 29 de Noviembre de 2024 via whatsapp se le socializo la fecha, hora, lugar y cuia de alimentos a le corresponde a la entrega de bono alimentario" Se realizo lectura de la novedad, la cual esta de acuerdo y firma. Hora el punto hora 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
Marcela Pemelo PIOI AP2	Daniela Vanegas . 1102852612

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.P05-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/09/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: P03 NUIP: 1203331022 NIÑA O NIÑO: Dilan Eyder Correa Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Dilia Sierra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edwin Correa. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Bemeo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/12 2024	8:56	Mesitas (cundinamarca).	Siendo las 8:56 horas la profesional Marcela Bemeo se comunica vía telefónica con la señora maria Dilia con CC 1003286696 desde el número 3106855303 al 3216252001 para conocer el motivo de inasistencia al jardín de su niño Dilan Eyder Correa Dilia, a lo cual la madre refiere " profe hoy no llevo el niño porque está en mesitas con el papa, ya devuelto mañana viene" se aclara que esta información será registrada como novedad. Hasta el 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
Marcela Bemeo PAI AP1	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
04/12 2024.	8:00	Ada Reparadin 3	SEGUIMIENTO NOVEDAD 02/12/2024 Siendo las 8:00 horas la señora esther maria Dilia con CC 1003286696 se acerca a la unidad operativa en compañía de su niño Dilan Eyder Correa Dilia quien el dia de hoy asiste en perfectas condiciones de salud física y emocional evidenciable se acepta y se socializa la novedad realizado el dia 02/12 2024 la cual no tiene firma ni ser llamado telefónica. la madre lee la novedad realizada el dia de hoy manifestando estar de acuerdo y firma. Hasta el 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
Marcela Bemeo PAI AP1	. Maria Dilia . 1003286696

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 2024	8:00	Ada Reparadin 3	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DE BONO ALIMENTARIO Siendo las 8:00 horas se acerca al jardín la señora esther Maria Dilia con CC 1003286696 madre del niño Dilan Eyder Correa Dilia donde la profesional Marcela Bemeo le refiere que el día viernes 29 de Noviembre de 2024 via comunicación se le socializo la hora, fecha y lugar con el cual la cual de se le entregara los alimentos de forma presencial a la entrega de bono alimentario se realiza lectura de la novedad a la cual esta de acuerdo se realiza lectura de la novedad a la cual esta de acuerdo se realiza firma. Hasta el 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
Marcela Bemeo	. Maria Dia . 1003286696

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-109 Versión: 0 Fecha: Marzo (2021-01-30) - 2020-2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Mónica Bonilla

NIVEL PJ3 NUIP 1243041022 NIÑA O NIÑO Nicolás Correa Díaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Esther María Díaz

ACUDIENTE PRINCIPAL Nicolás Correa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Romero

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
04/12/2024	12:45	Aula Preescolar 3	Cierre de novedad 04/12/2024 siendo las 12:45 pm la docente Esther María Díaz con cc 1003128046 se acerca a la unidad operativa a recoger a su hijo Nicolás Correa Díaz a quien el docente a cargo le entrega el informe pedagógico de manera oportuna en donde se evidencian los encuentros pedagógicos que se realizaron con su hijo con el acompañamiento de la madre en relación con temas de salud física actualmente viene de recuperarse de una bronquitis aguda y otitis hace mención a la novedad reportada donde la madre del niño Nicolás manifiesta estar de acuerdo y firma. finalmente el acompañamiento 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
Diana Marcela Romero Profesional AP2	María Díaz CC 52800196

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

Escaneado con CamScanner