

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PS-329 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021/015300 - 2005/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>Saba</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>JICA</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mónica Bonilla</u>
	NIVEL: <u>P3</u>	NUP: <u>1233422294</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Juan David Meza Ciprian</u>
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Omaira Hilia Ciprian Cardenas</u>	ACIDENTE PRINCIPAL: <u>Omaira Ciprian</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Ardee Almazan</u>	

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólice: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/12/24	7:10	CPSA	ABERTURA DE NOVEDAD (02/12/24) la señora Omaira Ciprian llama telefónicamente del número celular 3105269260 al número 321330884 de la profesional API Ardee Almazan para informar a la profesional lo siguiente: "Buenos días profe, le quería avisar que Juan David no pudo dormir bien, me decía que le dolía la garganta, aborota cuando durmiendo entonces no lo voy a llevar para que lo lleve al médico, pero no creo que sea necesario, solo está un poco indispuerto, mañana a esta mejor lo llevo." la profesional refiere que para registrar a la novedad con la información anterior. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ardee Almazan P.A.P.I. 	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólice: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
03/12/24	7:20	Asa Prejardin 7	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD (02/12/24) la profesional recibe al niño Juan Meza de manos de la mamá Omaira Ciprian luego de no asistir ayer. La señora Omaira refiere: "Buenos días profe Ardee ya el niño está bien lo coide, le di pastillas para la garganta de esas de chupar, pues no le dio fiebre nada." la profesional recibe el niño en buenas condiciones físicas aparentes, la señora Omaira lee y firma al estar de acuerdo con las novedades de los días 02.03 de diciembre. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ardee Almazan P.A.P.I. 	Omaira Ciprian 1030623238

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólice: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
03/12/24	7:25	Asa Prejardin 7	NOVEDAD/SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional API Ardee Almazan el día 19/11/2024 donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio. La señora Omaira Ciprian lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad.											

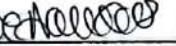
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ardee Almazan P.A.P.I. 	Omaira Ciprian 1030623238

		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 12/2015/300 - 23/05/2021 Página: 1 de 2
LOCALIDAD: <u>Suba</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>JIJC PU</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mónica Bonilla</u>	
NIVEL: <u>B7</u>	NUIP: <u>1238422294</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Juan David Meza Ciprian</u>	
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Omaira Hilca Ciprian Cardenas</u>			
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Omaira Ciprian</u>		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Apdée Almanza</u>	

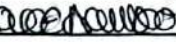
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
03/12/24	12:25	Aula Prejardin 7	CIERRE DE LA NOVEDAD (02/03 diciembre 2024) La señora Omaira Ciprian se acerca al aula para recoger su hijo Juan Meza al finalizar la jornada. La señora Omaira es informada por la profesional API Apdée Almanza que durante las actividades y rituales participados demuestran dinamismo, consumo la totalidad de alimentos, no manifestó malestar, por lo cual se da cierre a la novedad. La señora Omaira lee y firma al estar de acuerdo. Hasta este punto llega 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
Apdée Almanza P.A.R.I. 	Omaira Ciprian 1030623238

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											
04/12/24	12:30	Aula Prejardin 7	APERTURA DE NOVEDAD (04/12/24) La señora Omaira Ciprian se acerca al jardín para recoger su hijo Juan Meza al culminar la jornada. Adicionalmente la señora Omaira refiere a la profesional API Apdée Almanza lo siguiente: "Buenas tardes profe, quería avisarle que mañana no viene Juancho al jardín por que tiene cita de alergología a las 9am en el centro médico Suba, dentro de la cita la tiene programada hace mucho y no puedo dejarlo de llevar, entonces debido a la hora se me complica traerlo". La profesional recomienda la asistencia de Juan David el viernes. La señora Omaira lee y firma la novedad al estar de acuerdo con lo escrito. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Apdée Almanza P.A.R.I. 	Omaira Ciprian 1030623238

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											
06/12/2024	7:10	Aula Prejardin 7	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD (04/12/24) La señora Omaira Ciprian se presenta en el aula para entregar su hijo Juan Meza a la profesional API Apdée Almanza. La señora Omaira refiere: "Buenos días profe ayer nos fue bien en la cita, el médico le formuló a Juancho una crema para hidratar la piel y profe no le dio una dermatitis, que tenía entonces dijo que no era de preocupar". La profesional refiere al niño en buenas condiciones físicas y contentas. La señora Omaira lee y firma al estar de acuerdo con lo registrado. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Apdée Almanza P.A.R.I. 	Omaira Ciprian 1030623238

 PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PS-308	
	Versión: 0	
	Fecha: Mayo 2021/015300 - 20/05/2021	
	Página: 1 de 2	
LOCALIDAD: <u>Saba</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Jicó</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mónica Bonilla</u>
NIVEL: <u>PJT</u>	NUIP: <u>1233422294</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Juan David Mera Ciprian</u>
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Omaira Hilla Ciprian Cardenas</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Omaira Ciprian</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Aydee Almanza</u>		

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											
06/12/24	12:38	Aula Pre jardín 7	CIERRE DE NOVEDAD (04/06 de diciembre 2024) La señora Omaira se presenta en el jardín para retirar su hijo Juan Mera al finalizar la jornada. La profesional API Aydee Almanza refiere que el niño no presenta anormalidad alguna, participa en actividades y rituales con buena disposición. La señora Omaira lee y firma al estar de acuerdo con lo registrado. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aydee Almanza - P.A.P. 	Omaira Ciprian 1030623238

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											
06/12/24	12:45	Aula Pre jardín 7	CIERRE DE NOVEDAD POR CERTIFICADOS MÉDICOS (05/11/2024) Según el seguimiento realizado con relación al certificado de decrecimiento y desarrollo de Juan Mera que venció el 02/11/24 se procede a dar cierre por parte de la profesional, ya que la señora Omaira madre del niño refiere: "Pole que que lleve a Juancho al médico aproveché a ver si le podía pedir la cita pero resultó que me dijeron que la cita a la que lo lleve el 11/10/24 era de decrecimiento y desarrollo y que en el sistema no puedo pedir otra hasta los 6 meses en adelante el problema es que el doctor no me dio certificado sino solo médico y yo no puedo el decrecimiento y desarrollo, entonces me toca esperar" La profesional recomienda gestionar la cita tan pronto se cumpla el tiempo, para así garantizar											

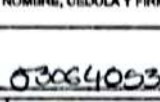
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aydee Almanza - P.A.P. 	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No Aplica	el derecho a la salud de Juan David. La señora Omaira lee y firma al estar de acuerdo con el cierre de la novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la misma.											

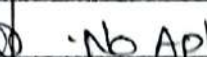
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aydee Almanza P.A.P. 	Omaira Ciprian 1030623238

		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FORPRE 308 Versión 0 Fecha: Mayo 2021 (01/05/2021 - 31/05/2021) Página: 1 de 2
LOCALIDAD: <u>Sobremonte</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>JICOP</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mónica Bonilla</u>	
NIVEL: <u>97</u>	NUIP: <u>1031856660</u>	NINA O NIÑO: <u>Elías Mateo Chacabuzque Martínez</u>	
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Diana Milena Martínez Martínez</u>			
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Diana Martínez</u>		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Aydee Almanza</u>	

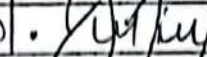
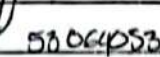
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólea SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
01/12/24	7:10	Avda Prejardin 7	NOVEDAD: SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada el 29/11/24 por la profesional API Aydee Almanza, donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio. La señora Diana Martínez lee y firma una vez aceptando que conoce todas las indicaciones hasta este punto llega a burocracia.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aydee Almanza - P.A.P.I. 	03064053 

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólea SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
01/12/24	7:00	Casa	APERTURA DE NOVEDAD (01/12/24) La señora Diana Martínez se comunica telefónicamente del número celular 319450333 al número 3213310224 de la profesional API Aydee Almanza para informar lo siguiente: "Hola Aydee buenas días, quería avisarte que le mento mucho decirte que hoy no puedo llevar a Elián al jardín porque tengo una reunión de mi trabajo, y me toca a llevar, porque lo creo que almorzo a recogerlo al el para tiene una capacitación hasta las tres de la tarde, mañana si Dios permite va normal al jardín". La profesional indica que la anterior será registrado en novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad.											

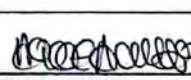
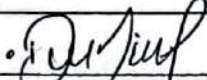
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aydee Almanza - P.A.P.I. 	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólea SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05/12/24	8:00	Avda Prejardin 7	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD (01/12/24) La señora Diana Martínez se presenta en el día para entregar su hijo Elián Chacabuzque. La señora Diana refiere a la profesional API Aydee Almanza lo siguiente: "Buenos días Aydee, que pena no haber llevado a Mateo pero la verdad me era imposible, ya hoy lo trabajo, él está bien no reporto novedad". La profesional recibe al niño en buenas condiciones físicas y aptitudes. La señora Milena lee y firma al estar de acuerdo con la novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aydee Almanza - P.A.P.I. 	03064053 

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021/05/30 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
	CALIDAD: <u>Suba</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>JICA Pu</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mónica Bonilla</u>		
	NIVEL: <u>PJ</u> NUIP: <u>103185466</u> NIÑA O NIÑO: <u>Eliran Mateo Chiriquiscope Martinez</u>		
	ADR/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Diana Milena Martinez Martinez</u> CUDIENTE PRINCIPAL: <u>Diana Martinez</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Aydee Almanza</u>		

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 NOVEDAD											
05/12 2024	12:40	Aula Pregudin 7	CIERRE DE NOVEDAD (04,05 de diciembre 2024) la profesional API Aydee Almanza, procede a cerrar la novedad informando a la señora Diana Martinez que durante la jornada Eliran consumió todos los alimentos y participó con buena disposición en todas las actividades y por lo tanto no se presenta ninguna novedad. La señora Milena lee el cierre de la novedad, al estar de acuerdo firma. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD Aydee Almanza - R.A.R. 	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR  53 064 053
---	--

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

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

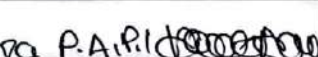
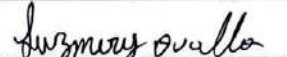
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☐	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica											

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

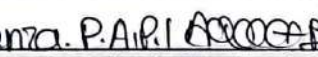
	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Mayo 2021 015300 - 2005/2021
		Página: 1 de 2

LOCALIDAD: <u>Soba</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>JRCPU</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mónica Bonilla</u>
NIVEL: <u>P3</u>	NUIP: <u>1018519371</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Juciana Carolina Tovar Ovallos</u>
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Joz Mary Ovallos Sanchez</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Joz Ovallos</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Ardee Almanza</u>		

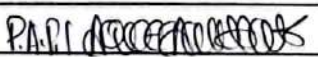
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
02/12/24	8:00	Aula Prejudin 7	<p>NOVEDAD: SOCIALIZACION POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO. El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional API Ardee Almanza el día 29/11/2024 donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio. La señora Joz Ovallos lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. Hasta este punto llega la novedad.</p>											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ardee Almanza P.A.R.I. 	Juzmary Ovallo 1652842 

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											
04/12/24	7:40	Casa	<p>APERTURA DE NOVEDAD (04/12/2024): La señora Joz Ovallos, madre de Juciana Tovar se comunicó telefónicamente al número celular 3046546515 al número 3213310284 de la profesional API Ardee Almanza, para informar lo siguiente: "Profe buenos días, le iba a avisar que hoy no llevo a Juciana al jardín, la verdad no va a asistir porque me toca llevarme la, por que me toca hacer unas vueltas y voy para casa entonces no me da tiempo para recogerla y no tengo quien me la recoja a media día" la profesional indica que lo anterior será registrado en novedad, de igual manera recomienda la asistencia de Juciana para mañana. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad.</p>											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ardee Almanza P.A.R.I. 	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05/12/24	8:00	Aula Prejudin 7	<p>SEGUIMIENTO DE NOVEDAD (04/12/24) Se presenta en el aula la señora Joz Ovallos para entregar su hija Juciana Tovar a la profesional API Ardee Almanza. La señora Joz refiere a la profesional: "Hola profe, buenos días Juciana está bien no reportó novedad, ayer llegamos casi a las 14:00" la profesional recibe a Juciana en buenas condiciones físicas a parente, la señora Joz lee y firma la novedad al estar de acuerdo. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad.</p>											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ardee Almanza P.A.R.I. 	Juzmary Ovallo 1652842 

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021/05/30 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>Sube</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Jicó Pu</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mónica Bonilla</u>
	NIVEL: <u>PJ</u>	NIJIP: <u>1018519331</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Juana Carolina Tabar Ovalles</u>
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>José María Ovalles Sánchez</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>José Ovalles</u>			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Aydee Almanza</u>

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 NOVEDAD											
05/12/21	12:38	Aptk Prepudin 7	CIERRE DE NOVEDAD (04.05 de diciembre 2021) la profesional API Aydee Almanza refiere a la señora José María Ovalles que para cierre a la novedad con relación a la asistencia técnica de Jicó Pu, la que durante la primera etapa ya sin novedad, participó en rituales y actividades de manera continua. La señora José María firma la novedad al estar de acuerdo. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aydee Almanza, P.A. P. 1018519331	José María Ovalles 165482

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

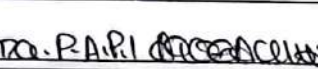
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

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

		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021/01/5300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
LOCALIDAD: <u>Soba</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Dirce Pu</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mónica Bonilla</u>	
NIVEL: <u>P3</u>	NUIP: <u>1037532958</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Daniela Andrea Jadereth Navarro</u>	
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Jos Elena Navarro Romero</u>			
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Jos Navarro</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Aylee Almanza</u>			

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 NOVEDAD											
02/12/24	9:15	Aula Pre jardín 7	NOVEDAD: SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO: ALIMENTICIO: El día de hoy se firmó esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional Aylee Almanza el día 29/11/24 donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio. La señora Jos Navarro lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. Hasta este punto llega 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
Aylee Almanza P.A.R.I. 	Jos Elena Navarro Romero 1067166167

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											
06/12/24	15:00	Aula Prejardín 7	CIERRE DE NOVEDAD POR CERTIFICADOS MÉDICOS (05, 18, 19 de Noviembre 2024) de acuerdo a los seguimientos realizados los días mencionados anteriormente. Se da cierre a la novedad porque la señora Luz Navarro entrega a la profesional Aylee Almanza certificado odontológico de Daniela Andrea Navarro, en el que se indica que el día de hoy tenía cita odontológica a las 11:00am. No requiere tratamiento odontológico por lo cual queda al día la totalidad de los certificados médicos. Se anexa soporte en la historia social de la niña. La señora Jos Navarro lee la novedad y al estar de acuerdo firma. Hasta este punto llega 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
Aylee Almanza P.A.R.I. 	Jos Elena Navarro Romero 1067166167

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código FOR-PS-308 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021/01/5300 - 20/05/2021 Página 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>Suba</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Jircu</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mónica Bonilla</u>
	NIVEL: <u>PJ</u>	NIPI: <u>1031853503</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Jahiel Jeron Castañeda Erazo</u>
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Lorena Geraldine Castañeda Erazo</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Brenu Castañeda</u>			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Ardee Almanza</u>

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 NOVEDAD											
02/12/24	7:50	Aula Prejardín 7	NOVEDAD: SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El día de hoy se firmó esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional API Ardee Almanza el día 29/11/24, donde se socializa a las familias generalizables frente a la entrega del bono alimenticio. La señora Lorena Castañeda lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. Hasta este punto llega 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
Ardee Almanza, P.A.P.I. <i>[Firma]</i>	Lorena Castañeda 1.019.122.802

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
02/12/24	7:55	Aula Prejardín 7	NOVEDAD POR CERTIFICADOS MÉDICOS (02/12/24) Se realiza esta novedad ya que el día 30/11/2024 (Sábado) se venció el certificado médico de Jahiel Castañeda, por lo tanto la profesional API Ardee Almanza le informa a la señora Lorena Castañeda que en la posible gestión la cita de su hijo antes del 06/12/2024, para así subsanar este certificado vencido. La señora Lorena lee la novedad y al estar de acuerdo firma, sin embargo refiere: "Bueno profe, voy a hacer lo posible, pero yo he estado atenta a pedirle la cita al niño pero no ha agendado nada llamo". La profesional le recomienda continuar con la gestión. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad.											

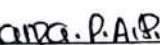
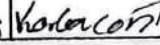
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ardee Almanza, P.A.P.I. <i>[Firma]</i>	Lorena Castañeda 1.019.122.802

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											
06/12/24	12:40	Aula Prejardín 7	CIERRE DE NOVEDAD POR CERTIFICADOS MÉDICOS: De acuerdo al seguimiento realizado el día 02/12/2024 con respecto al certificado médico vencido de Jahiel, la profesional API Ardee Almanza procede a dar cierre a la novedad, ya que la señora Lorena Castañeda refiere: "Buenas tardes profe, yo he llamado y no ha agendado nada me ha sido posible obtener que me programen la cita en salud total, yo tenía muy presente que al niño se le vencía el certificado el 30 de noviembre, pero no pude conseguir la cita profe". La profesional recomienda continuar con la gestión para garantizar el derecho a la salud del niño. La señora Lorena lee y firma la novedad al estar de acuerdo. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ardee Almanza, P.A.P.I. <i>[Firma]</i>	Lorena Castañeda 1.019.122.802

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021/01/15/300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>Suba</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>JICC RI</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mónica Bonilla</u>
	NIVEL: <u>Pj7</u>	NIPI: <u>1031863531</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Carlos Miguel Jarama Contreras</u>
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Karla Fernanda Contreras López</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Karla Contreras</u>			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Arlee Almanza</u>

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 NOVEDAD											
02/12/24	7:50	Aula Prejardin 7	NOVEDAD: SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO: El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional API Arlee Almanza el día 29/11/24 donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio. La señora Karla Contreras lee y firma la novedad aceptando que conoce todos las indicaciones. Hasta este punto llega 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
Arlee Almanza - P.A.R. 	Karla Contreras 27308556 

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

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

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

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

 PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309	
	Versión: 0	
	Fecha: Mayo (2021) 15300 - 20/05/2021	
	Página: 1 de 2	
LOCALIDAD: <u>Suba</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>dic R</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mónica Bonilla</u>
NIVEL: <u>Pj</u>	NUIP: <u>1015486822</u>	Niña o Niño: <u>Mariana Mondragón Aragón</u>
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Paula Andrea Aragón Bobarquez</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Paula Aragón</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Apelée Almanza</u>		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
02/12/24	8:00	Aula Prejardín 7	NOVEDAD: SOCIALIZACIÓN DE ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por el profesional API Apelée Almanza el día 29/11/24 donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio. La señora Paula Aragón Lee c. firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. Hasta este punto llega 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
Apelée Almanza P.A.P.I. 	Andrea Aragón B. 1019044488.

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											
03/12/24	13:20	CASA	APERTURA DE NOVEDAD (03/12/2024) la profesional se comunica telefónicamente del número celular 3213310884 a las 8:23 al número 3202384023 de la señora Andrea Aragón, de igual manera le deja un mensaje de texto preguntándole el motivo por el cual Mariana no ha llegado al jardín. Hasta las 13:20 responde la señora Andrea lo siguiente: "Buenos días profesora Apelée, lo que pasa es que Mariana no fue porque me equivocaron el tema, no se puso la alarma y me quedé dormida, cuando me desperté ya era demasiado tarde y por una hora no se justificaba, que pena profesora, mañana sin falta la llevo" la profesional repite que la anterior será registrada en novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Apelée Almanza P.A.P.I. 	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
04/12/24	7:20	Aula Prejardín 7	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD (03/12/24) se presenta en el aula la señora Andrea Aragón para entregar su hijo Mariana Mondragón a la profesional API Apelée Almanza, la señora Andrea refiere: "Buenos días profesora aquí le traigo a Mariana, no reporto novedad". La profesional recibe la niña en buenas condiciones físicas aparentes. La señora Andrea lee novedades desde los días 03 y 04 de diciembre, al estar de acuerdo con la entrega firma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Apelée Almanza P.A.P.I. 	Andrea Aragón B. 1019044488.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo (2021) 15/300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>Saba</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>dic Pu</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mónica Bonilla</u>
	NIVEL: <u>P3</u>	NUIP: <u>1015186822</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Maricela Mondragón Aragón</u>
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Paula Andrea Aragón Bohórquez</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Paula Aragón</u>		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Aydee Almonzo</u>	

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 NOVEDAD											
01/12/24	12:30	Aula Preparación	CIERRE DE NOVEDAD (03/12/2024) Se presenta en el aula la señora Andrea Aragón para retirarla su hija Mariana Mondragón al finalizar la jornada. La profesional API Aydee Almonzo refiere: "Buenas tardes señora Andrea, dare cierre a la novedad, ya que Mariana durante la jornada no presentó anomalía alguna, participó activamente en las rutinas de la jornada, consumió los alimentos sin contrariedad, estuvo muy bien la señora Andrea, lee y firma la novedad al estar de acuerdo. lista este punto llega el diligenciamiento de esta novedad."											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Aydee Almonzo P.A.P.I. (PROFESIONAL)</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Andrea Aragón B. 1019044488</u>
--	--

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>No Aplica</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>No Aplica</u>
---	--

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>No Aplica</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>No Aplica</u>
---	--

		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PS-30 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021-01-01 Página: 1 de 2
LOCALIDAD: <u>Saba</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Jico Pú</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mónica Bonillo</u>		
NIVEL: <u>PJ</u>	NÚM. <u>1031557138</u>	NINA O NIÑO: <u>Valery Dalcina Sanabria Vargas</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Geymi Andriana Vargas Vargas</u>				
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Geymi Vargas</u>		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Aplee Almanza</u>		

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											
01/11/21	9:05	Ach. Pignatelli	NOVEDAD: SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO. El día de hoy se firmó esta novedad como soporte a la información enviada por el profesional Aplee Almanza el día 29/11/21 donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio. La señora Geymi Vargas lee y firma la novedad aceptando que conoce todos los indicadores. Hasta este punto llega 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
Aplee Almanza, P.A. RICHARDSON	Yentel 1032:372405

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

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

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021/05300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>Suba</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>Jrc Piedra Verde</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mónrra Bonilla</u>		
	NIVEL: <u>Pj7</u> NUIP: <u>1013282129</u> NIÑA O NIÑO: <u>Antonele Aricis Daza</u>		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Jacky Fernando Daza Blanco</u> ACUENTE PRINCIPAL: <u>Jacky Daza</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Apdée Almanza</u>		

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 NOVEDAD											
02/12/24	7:40	Arda Pre Jardín 7	NOVEDAD: SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO: El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional API Apdée Almanza el día 29/11/2024 donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio. La señora Jacky Daza lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. Hasta este punto llega la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD  Apdée Almanza M.P.A.P.I.	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR Lady Daza: 12013519378
---	--

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

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

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo (2021) 15300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>Suba</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>JRC Pu</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mónica Bonilla</u>
	NIVEL: <u>PJ</u> NUIP: <u>1028958185</u> NIÑA O NIÑO: <u>Joshua José Zapata Tineo</u>		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Rosayni Tineo Ramos</u> ACUJENTE PRINCIPAL: <u>Rosayni Tineo</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Acides Almanza</u>		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/12/24	8:00	Acta Preparidin 7	NOVEDAD: SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional API Acides Almanza el día 29/11/24, donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio. La señora Rosayni Tineo lee y firma la novedad aceptando que conoce las indicaciones. Hasta este punto llega la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD  Acides Almanza, P.A.P.	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR Rosayni 4669500
---	---

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

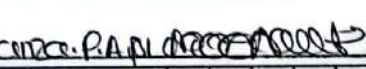
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD No Aplica	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR No Aplica
--	---

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR P-03-300 Versión: 0 Fecha: Mayo (2021) 16:300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>Suba</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>JICC IV</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mónica Bonilla</u>
	NIVEL: <u>Pj</u>	NUP: <u>1031857725</u>	Niña o Niño: <u>Emmy Samantha Gómez Guevara</u>
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Claudia Janneth Torres Guerrero</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Claudia Torres</u>			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Aydee Almanza</u>

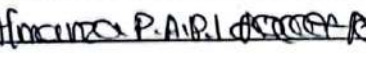
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/12/24	10:10	Entrada Principal Jardín	<p>NOVEDAD SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO:</p> <p>El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información emitida por la profesional API Aydee Almanza el día 29/11/2024 donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio. La señora Danna Guevara lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. Hasta este punto llega la novedad.</p>											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aydee Almanza P.A.P. 	Danna Sofia Guevara Torres 1001093214

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
02/12/24	10:10	Entrada Principal Jardín	<p>APERTURA DE NOVEDAD (02/12/2024) Se presenta en el jardín la señora Danna Guevara para retirar a su hija Emmy Gómez antes de la próxima culminación, que refiere a la profesional API Aydee Almanza. Buenos días profesora, ven por la niña porque hoy tenía cita en la tarde (de otorrinolaringología) pero esta mañana en la madre que me llegó un mensaje de texto informándome que la cita está reprogramada para las 12:00 que es en el jardín de Kenedy, por eso voy si causante antes. La profesional entrega la firma en buenas condiciones físicas aparentes, entrega paquete de gaces (leche, galletas de leche y manzana) la señora Danna lee la novedad y al estar de acuerdo firma de legal firma lista de entrega de gaces. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.</p>											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aydee Almanza P.A.P. 	Danna Sofia Guevara Torres 1001093214

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											
03/12/24	7:05	Acto Prejardín 7	<p>SEGUIMIENTO DE NOVEDAD (02/12/24) Se presenta en el aula la señora Danna Guevara para entregar su hija Emmy Gómez a la profesional API Aydee Almanza. La señora Danna refiere: "Buenos días profesora, Emmy está bien, no reporta novedad, ayer llegamos tarde y perdimos la cita." La profesional describe la niñez en buenas condiciones físicas aparentes. La señora Danna lee y firma la novedad al estar de acuerdo con lo escrito. Hasta este punto llega la novedad.</p>											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aydee Almanza P.A.P. 	Danna Sofia Guevara Torres 1001093214

		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo (2021) 15:300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
LOCALIDAD: <u>Soba</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>JCR R</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mónica Bonilla</u>		
NIVEL: <u>PJ</u>	NUIP: <u>1031857725</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Emmy Samantha Gómez Guevara</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Clara Janneth Torres Guerrero</u>				
CUDIENTE PRINCIPAL: <u>Clara Torres</u>		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Alejo Almonza</u>		

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 NOVEDAD											
03/12/24	12:30	Aula Prejardín 3	CIERRE DE NOVEDAD (02,03 diciembre 2024) La señora Danna Guevara se acerca al aula para retirar a su hija Emmy Gómez al finalizar la jornada, la profesional APE Alejo Almonza se dispone a informar que dará cierre a la novedad relacionada con salida antes del horario habitual ya que no se presenta anomalía alguna que afectara la integridad de la niña, la señora Danna lee y firma al estar de acuerdo. Hasta este punto se diligencia la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Alejo Almonza - P.A.P. [Firma]</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Danna Guevara 1001093214</u>
--	---

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											
06/12/2024	12:30	Aula Prejardín 3	CIERRE DE NOVEDAD POR CERTIFICADOS MÉDICOS: Se acordó al seguimiento realizado el día 06/11/24 con relación al certificado médico pendiente de Emmy Gómez Guevara ya que se encuentra en tratamiento con EPE Fami-sancu, prescribieron que necesita tener anestesia general, la señora Danna Guevara, madre de la niña refiere que está a la espera de una respuesta por parte de Fami-sancu, la cual le quedará en enviar al correo, puesto que está gestionando que terminen que hacerle con sob. intervención con la extracción de los amígdalas y los cornetes. De acuerdo a lo anterior se da cierre a la novedad recomendando gestionar esta para así garantizar el derecho a la salud de la niña. La señora Danna lee y firma al estar de acuerdo.											

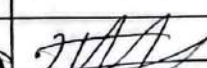
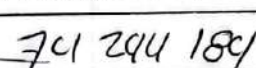
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Alejo Almonza - P.A.P. [Firma]</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Danna Guevara 1001093214</u>
--	---

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

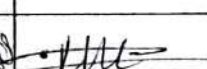
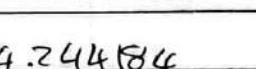
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>No Aplica</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>No Aplica</u>
---	--

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>Suba</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>JIRC Pu</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mónica Bonilla</u>
	NIVEL: <u>PJA</u>	NUIP: <u>10239882139</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Juan Esneider Buitrago Rodríguez</u>
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>John Alexander Buitrago Vargas</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>John Buitrago</u>			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Ardele Almanza</u>

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 NOVEDAD											
08/12/24	8:00	Aub Prejardin 7	NOVEDAD: SOCIALIZACION POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El día de hoy se firmó esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional APIL Ardele Almanza, el día 29/11/24 donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio. La novedad es leída y firmada por el Señor John Buitrago, quien acepta que conoce todas las indicaciones. Hasta este punto llega 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
Ardele Almanza, P.A.P. 	John Buitrago, P.A.  74.244.184

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											
06/12/24	12:35	Aub Prejardin 7	TIENE DE NOVEDAD POR CERTIFICADOS MÉDICOS (08/11/2024) De acuerdo al seguimiento realizado el día 08/11/24 con relación a los certificados visual, auditivo y odontológico pendiente de Juan Buitrago. Se realiza el cierre de la novedad ya que el Señor John Buitrago refiere "Prote la mamá de los niños me dice que ha estado llorando pero no ha sido posible que le agenden cita en donde voy a estar pendiente de averiguar cuando me atiendan los niños aquí en Suba porque de todos modos es complicado ir al sur para las citas" la profesional recomienda el compromiso al garantizar el derecho a la salud de Juan gestionando oportunamente las citas. El Señor John Buitrago lee la novedad de cierre y al estar de acuerdo firma. Hasta aquí llega 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
Ardele Almanza, P.A.P. 	John Buitrago, P.A.  74.244.184

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

		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-FSS-308 Versión: 2 Fecha: Mayo (2021) 15:30 - 20:05 (2021) Página: 1 de 2	
LOCALIDAD: <u>Saba</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Juc Pu</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mónica Bonilla</u>			
NIVEL: <u>DJ</u>	NUIP: <u>1233472041</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Emily Isabella López Bello</u>			
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Bertha Yolanda Bello Parra</u>					
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Yolanda Bello</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Ardeé Almaraz</u>					

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póster: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/12/24	7:00	Transmilenio	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD (13, 26, 27, 28 Agosto, 02, 03, 05, 12, 19 Septiembre, 13, 28, 31 Octubre, 14, 15, 18, 19 Noviembre) Siendo las 6:00am la señora Yolanda Bello se comunica telefónicamente del número celular 3005308813 al número de la profesional API Ardeé Almaraz, para informar lo siguiente: "Buenos días profe Ardeé, qué pena la hora, era para avisarle que hoy no puedo llevar a Emily al jardín porque incluso ya vamos en el transmilenio para cita de psicología por parte del TCEB, es a las 7:00 en el barrio la Soledad, a su WhatsApp le estoy enviando el carné de la programación de las citas de psicología, mañana sin falta va a niña. La profesional refiere que lo anterior será registrado en novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad."											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ardeé Almaraz P.A.P.I. 	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póster: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
03/12/24	7:50	Aula Prejardín 7	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD (13, 26, 27, 28 Agosto, 02, 03, 05, 12, 19 Septiembre, 13, 28, 31 Octubre, 14, 15, 18, 19 Noviembre, 02 diciembre 2024) Se presenta en el aula la señora Yolanda Bello, para entregarnos a niña Emily López a la profesional API Ardeé Almaraz. La señora Yolanda refiere: "Buenos días profe Ardeé la niña está bien, ayer le fue bien en la cita, se divertía, jugó, la pasó contenta no reportó molestia". La señora Yolanda lee y verbaliza de los días 02/12 y 03/12, de igual manera estando de acuerdo firma. La profesional recibe fotocopia de agendamiento de las citas de psicología, las cuales se anexan a la historia social de Emily, se recibe la niñera buenas condiciones físicas a parentales. Hasta este punto 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
Ardeé Almaraz P.A.P.I. 	Yolanda Bello 34547413 Bta

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póster: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
03/12/24	7:55	Aula Prejardín 7	NOVEDAD: SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO. El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional API Ardeé Almaraz el día 29/11/24 donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio. La señora Yolanda Bello lee y firma la novedad, aceptando que conoce todas las indicaciones. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad."											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ardeé Almaraz P.A.P.I. 	Yolanda Bello 34547413 Bta

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>Saba</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>JICA PU</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mónica Bonilla</u>
	NIVEL: <u>P3</u>	NUP: <u>1031856271</u>	Niña o Niño: <u>Hellen Sofia Macariga Mendoza</u>
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Aleinis Mendoza Fuentes</u> ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Aleinis Mendoza</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Arleth Almanza</u>		

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											
07/12/24	9:45	Apla Prejudin 7	NOVEDAD: SERIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO: El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional API Arleth Almanza el día 29/11/24, donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio. La señora Aleinis Mendoza lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. Hasta este punto llega la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD  Arleth Almanza - P.A.R. 1000000000	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR Aleinis M 771883477
---	---

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

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

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código FOR-PSB-308 Versión: 0 Fecha: Mayo 12021015300 - 2009/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>Suba</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>JCCPV</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mónica Bonilla</u>
	NIVEL: <u>D-7</u>	NUP: <u>1031856113</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Maria Jose Vega Rodriguez</u>
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Katherine Rodriguez Pineda</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Katherine Rodriguez</u>			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Aydes Almanza</u>

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 NOVEDAD											
07/12/24	8:20	casade vecini	<p>ABERTURA DE NOVEDAD (02/12/24) la profesional API Aydes Almanza se comunica telefónicamente del número celular 3213310864 al número 3228247124 de la señora Katherine Rodriguez para preguntar el motivo por el cual la niña Maria Vega no ha llegado al jardín. La señora Katherine refiere: "Buenos días profes, lo que pasa es que mi esposo y yo estamos en turnos de día y no tenemos quien recoger a mi hijo, hasta mañana con la maestra llevar al jardín que a mi me cambian el turno en el trabajo, la niña está bien, yo le deje con una vecina de confianza quien a veces me la cuida, lo único es que ella no puede ir a recoger al jardín, solo se compromete a confirmarme en la casa de ella". la profesional refiere que la anterior será registrada en formato de novedad.</p>											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aydes Almanza P. API	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
03/12/24	7:20	Aula Prejardin 7	<p>SEGUIMIENTO DE NOVEDAD (02/12/2024) Se presenta en el aula la señora Katherine Rodriguez, para entregar su hijo Maria Vega a la profesional API Aydes Almanza. La señora Katherine refiere: "Buenos días profes, ayer le traigo a mi hijo ella está bien, lo reporto novedad". la profesional refiere que realizará seguimiento durante la jornada. la señora Katherine lee novedades de los días 02 a 03 de diciembre al estar de acuerdo firma. Hasta este punto se diligencia la novedad.</p>											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aydes Almanza P. API	Katherine Rodriguez 1031177025

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											
03/12/24	7:23	Aula Prejardin 7	<p>NOVEDAD: SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO. El día de hoy se firma novedad como soporte a la información enviada por la profesional API Aydes Almanza el día 29/11/24, donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio. la señora Katherine lee y firma la novedad aceptando que conoce todos los indicadores. Hasta este punto se diligencia la novedad.</p>											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aydes Almanza P. API	Katherine Rodriguez 1031177025.

		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021-01-3000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
LOCALIDAD: <u>Suba</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Jrc Pu</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mónica Bonilla</u>		
NIVEL: <u>PJT</u>	MUIP: <u>1031666113</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Maria José Vega Rodríguez</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Katherine Rodríguez Pineda</u>				
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Katherine Rodríguez</u>		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Arlet Almonza</u>		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
02/12/24	12:40	Aut Prejardin 7	CIERRE DE NOVEDAD (02.03 de diciembre 2024) la señora Kate- rine Rodríguez se presenta en el aula para recoger a su hijo María Vega, la profesional Arlet Almonza refiere que durante la jornada no se presen- tó anomalía alguna con la niña, consumió la ta- lidad de sus alimentos y participó dinámico- mente en rituales y actividades. La señora Kate- rine lee y firma la novedad al estar de acuerdo con el cierre. Hasta este punto llega 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
Arlet Almonza - P.A.P. 1031666113	KATHERINE RODRIGUEZ 4031173025

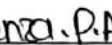
TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☐	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica											

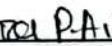
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

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

 PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2	
	LOCALIDAD: <u>Suba</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>Jirón</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mónica Bonilla</u>	
	NIVEL: <u>PJ</u> NUIP: <u>102858205</u> NIÑA O NIÑO: <u>Sharon Sofia Caro Martínez</u>	
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Raiza Xelena Martínez de la Hoz</u> ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Raiza Martínez</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Aydeé Almanza</u>	

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 NOVEDAD											
02/12/24	8:30	Casa de abuela	APERTURA DE NOVEDAD (02/12/2024) La profesional API Aydeé Almanza se comunicó telefónicamente del número celular 3213310884 al número 3043520997 de la señora Xelena Martínez para preguntar el motivo por el cual su hija Sharon (caro) no ha llegado al jardín. La señora Xelena refiere: "Buenos días profe, lo que pasa es que no tenía quien me ayudara a la niña, porque la señora a la que le pago para que me ayude tiene que ir al médico, no alcanza a recoger a Sharon, ella me avisó con tiempo, entonces el fin de semana la lleve a donde mi mamá para que me la cuidara, mamá sin falta va a la niña al jardín". La profesional refiere que lo anterior será registrado en formato de novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Aydeé Almanza - P.A.P. 			No Aplica.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
03/12/24	7:00	Aba Prepidin 7	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD (02/12/2024) La profesional recibe la niña Sharon Caro de las manos de su mamá Xelena Martínez quien indica a la P.A.P. Aydeé Almanza lo siguiente: "Buenos días profe vengo a traerla a Sharon, ella está bien no hay ninguna novedad". La profesional recibe la niña en buenas condiciones (saludables, aparentes). La señora Xelena lee novedades de los días 02, 03 de diciembre/24 al estar de acuerdo firma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Aydeé Almanza P.A.P. 			Xelena W. 1047055646											

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											
03/12/24	7:05	Aba Prepidin 7	NOVEDAD: SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional API Aydeé Almanza el día 28/11/2024 donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio. La señora Xelena Martínez lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Aydeé Almanza - P.A.P. 			Xelena W. 1047055646											

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>Saba</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>JICA Pu</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mónica Bonilla</u>		
	NIVEL: <u>P7</u> NIIP: <u>1028458205</u> NIÑA O NIÑO: <u>Sharon Sofra Caro Martínez</u>		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Raiza Xelena Martínez de la Hoz</u> ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Xelena Martínez</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Aledee Afimanza</u>		

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 NOVEDAD											
03/12/24	12:30	Aula Prejardin 7	OERRE DE NOVEDAD (02, 03 diciembre 2024) La señora Xelena Martínez se presenta en el aula para retirar a su hija Sharon Caro, a la cual refiere que la profesional APL Aledee Afimanza b. Siguiendo: "Hola, por las buenas tardes vine hoy porque tenía que b. La profesional refiere que durante el tiempo de la jornada de hoy no se presentó a nomalra, alguna con relación a Sharon. La señora Xelena lee y firma al estar de acuerdo, hasta este punto llega b. una vez".											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Aledee Afimanza P.A.R. (Profesional)</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Xelena 1047088646</u>
--	--

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>No Aplica</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>No Aplica</u>
---	--

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>No Aplica</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>No Aplica</u>
---	--

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>Suba</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Dirce PV</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mónica Bonilla</u>
	NIVEL: <u>Pjt</u>	NIUP: <u>1073258287</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Arabelle Valeria Moreno Atuesta</u>
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Nubia Angélica Atuesta Camacho</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Nubia Atuesta</u>			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Apelée Almanza</u>

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 NOVEDAD											
02/12/24	7:20	Aob Preparin 7.	NOVEDAD SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO: El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional APJ Apelée Almanza el día 29/11/24 donde se socializa a las 14 milicias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio. La señora Nubia Atuesta lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. Hasta este punto llega la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD  Apelée Almanza - P.A.R. 1073258287	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR NUBIA A 53061278
--	--

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

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

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

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

 PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021/01/5300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2	
	LOCALIDAD: <u>Saba</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>JCCR</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mónica Bonilla</u>	
	NIVEL: <u>P7</u> NUIP: <u>1031856291</u> NIÑA O NIÑO: <u>Tam Roberth Gómez Villanueva</u>	
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Paula Andrea Villanueva</u> ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Diego Gómez</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Aydee Almanza</u>	

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 NOVEDAD											
02/12/24	7:05	Asa Regardín 7	NOVEDAD: Socialización por entrega de Bono Alimenticio El día de hoy se firmó esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional API Aydee Almanza el día 29/11/24 donde se socializa a las familias generalidades frente al bono alimenticio. El señor Diego Gómez lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. Hasta este punto llega la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD  Aydee Almanza - P.A.P.I.	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR Diego Gómez 1006117729
---	--

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

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

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021/015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>Sube</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>JICRU</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mónica Bonilla</u>
	NIVEL: <u>Pj7</u>	NIUP: <u>1233921340</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Enck Josué García Wilches</u>
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Rosa Angélica Wilches Velazquez</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Rosa Wilches</u>			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Amparó Almanza</u>

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 NOVEDAD											
02/12/24	9:20	Aula Preparación 7	NOVEDAD: SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional API Amparó Almanza el día 29/11/24, donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio. La señora Rosa Wilches lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. Hasta este punto llega 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
Amparó Almanza. P.A.P. 103431 2939	Rosa Wilches. 103431 2939

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

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

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021/015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>Soba</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>dice Rv</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Mónica Bonilla</u>
	NIVEL: <u>Pj</u>	NUIP: <u>1013282087</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Carlos Correa Padilla</u>
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Naidit Patricia Padilla Obarne</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Naidit Padilla</u>			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Acleé Almanza</u>

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 NOVEDAD											
02/12/24	7:10	Asa Pegajoso 7	NOVEDAD: SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO. El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional API Acleé Almanza el día 29/11/2024 donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio. La señora Naidit Patricia Padilla lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. Hasta este punto llega la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Acleé Almanza - P.A.R.I. (P.R. I. R. I. A. C. O. S. S. A. C. I. O. N. E. S.)</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Naidit Padilla 1016095780</u>
---	---

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>No Aplica</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>No Aplica</u>
--	---

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>No Aplica</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>No Aplica</u>
--	---