ALCALDÍA DE PURIFICACIÓN	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P56-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210116300 - 20/08/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JL Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yeni Morales

NIVEL: Parvulos NUIP: 1245080459 NIÑA O NIÑO: Wendy Antonela Angulo Carvajal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeimy Carvajal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeimy Carvajal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Morales

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
20 Enero 2025	1:34 Pm	JL Salamandra Desde hogar. 3229355040	A las 1:34 Am, la docente Diana Morales se comunico con la madre de Wendy Antonela Angulo Carvajal, la señora Jeimy Carvajal, quien informo que se encuentra bien y esta emocionada por que pronto se realizara la entrega de su hija, programada para mediados de Febrero. Sin embargo menciono que es probable que la niña Wendy Antonela Angulo no continue en el jardín, ya que la custodia sera otorgada a la abuela materna, la señora Sandra Jazmin Rodriguez, quien reside en Planada-Tolima. Allí se ha trasladado el caso de la niña para su seguimiento y

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Morales, Docente,	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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	atencion aunque aún no se ha confirmado la fecha exacta de la custodia. Se le informa a la madre que esta llamada esta siendo registrada como novedad, por lo cual no tiene firma, la señor Jeimy Carvajal estara al tanto de los procedimientos en caso y reportara cualquier novedad frente al caso. En este punto finaliza 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
Diana Morales, Docente,	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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner