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: J.T. CC Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Pv14 NUIP: 1233976302 NIÑA O NIÑO: Alan Mateo Montes Penaranda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Antonio Montes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Penaranda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nuta Rodriguez

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
29/1/25	16:05	Jardin salon Pv14	Documentos Nuevos la profesional Nuta Rodriguez le informa a la señora Tatiana Penaranda C.C 1090483461 mamá de Alan que tiene pendiente los exámenes: Medicina general, optometría visual, audiología crecimiento y desarrollo. También la profesional le informa que el cupo de Alan se encuentra activo desde el 29/1/25 al 27/02/25. La madre de familia le lee la novedad está de acuerdo y firma. HASTA ESTE PUNTO LLEGA 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
Nuta Rodriguez PAPI	Mary Tatiana Penaranda, 1090483461

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/1/25	11:41	Jardin puerta principal	la Señora Mary Penaranda C.C 1090483461 mamá de Alan Mateo viene a recoger a su hijo debido que tiene cita de gastroenterología en la Clínica Santa Maria del Lago, a las 13:30 la profesional Nuta Rodriguez entrega al niño en buenas condiciones. Asi mismo se le comenta a la mamá que el niño ya consumió su almuerzo también. Se entregan once galletas de leche y pera. La madre de familia lee la novedad está de acuerdo y firma. HASTA ESTE PUNTO LLEGA 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
Nuta Rodriguez PAPI	Mary Tatiana Penaranda 1090483461

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

FECHA	HORA	LUGAR	

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

Powered by CamScanner