| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-P58-XX<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20251015000 - 20/10/2025<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1155220282 NIÑA O NIÑO: María José Arango Arboleda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Silvia María Arboleda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yoselin Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeni 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 | | | | | | | | | | | |
| | | | CERTIFICADOS MEDICOS NOVENAD | | | | | | | | | | | |
| 30/1/25 | 7:26 | Aula Párvulos 3 | Siendo las 7:26 llega al Jardin Infantil la señora Silvia María Arboleda identificada con CC 1040361477 y quien es la madre de la niña, la profesional Yeni Rodriguez informa que se esta registrando la novedad de certificados medicos pendientes (audiometria, optometria, medica, odontologica y crecimiento y desarrollo) la madre indica que de inmediato solicita las citas correspondientes, la profesional indica que tan pronto tenga el recordatorio debe llevarlo. Se le indica que esta novedad se vence el 28/2/2025. Se le socializa la novedad a la madre quien lee y firma al estar de acuerdo con lo registrado. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yeni Rodriguez Montañez Profesional en atención | Silvia 1040361477 |

| 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 |

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR.P58.309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: Párvulos3 NUIP: 1011264768 NIÑA O NIÑO: Dara Luciana Tellez Avendaño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Linda Luz Angella Avendaño Farfan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jose Luis Tellez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeni 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 | | | | | | | | | | | |
| 30/01/25 | 7:15 | Aula Párvulos 3 | NOVEDAD CERTIFICADO ODONTOLOGICO Y CRECIMIENTO Y DESARROLLO Siendo las 7:15 llega al Jardin Infantil la señora Linda Avendaño farfan identificada con cc 1233904032 y quien es la madre de la niña, la profesional Yeni Rodriguez le informa que se esta registrando una novedad por los certificados medicos pendientes (odontologico y crecimiento y desarrollo, la madre manifiesta que frontera de solicitar la de crecimiento y desarrollo pero esta segura que hasta junio le volveria dar cita porque cayeron 6 meses y la llevo en diciembre solo que no tiene certificado solo cruce, el compromiso tiene fecha de vencimiento el 28/2/2025. Se socializa la novedad a la madre quien lee y firma al estar de acuerdo con lo registrado | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yeni Rocio Rodriguez Montañez<br>Profesional en atencion | 1011264768 |

| 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 | | | | | | | | | | | | |
| NO Aplica | NO Aplica | NO Aplica | No Aplica | | | | | | | | | | | |

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

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR.PSS.109<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20211015300 - 22/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1233926624 NIÑA O NIÑO: Kimberly Alexandra Parra Calderón

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeferson Parra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeni 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 |
|---|---|---|---|
| | | | CERTIFICADOS MEDICOS NOVEDAD |
| 30/1/25 | 7:25 | Aula Párvulos 3 | Siendo la 7:25 llega al jardin infantil la señora Sandra Milena Calderon Acevedo identificada con cc 1015421512 y quien es la madre de la niña, la profesional Yeni Rodriguez le informa que se esta registrando la novedad por los certificados médicos pendientes (audiometria, optometria, odontologico, medico y crecimiento y desarrollo) la madre indica que estara muy atenta tratando de solicitar cita, la profesional indica que tan pronto tenga la cita traer copia del recordatorio, se le informa que el compromiso de esta novedad vence el dia 28/2/2025. Se socializa la novedad a la madre quien lee y firma al estar de acuerdo con lo registrado |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yeni Dacio Rodriguez Montañez<br>Profesional en atencion | Sandra Acevedo. |

| 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 | |
|---|---|---|---|
| NO Aplica | NO Aplica | NO Aplica | No Aplica |

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

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1031860292 NIÑA O NIÑO: Joel Fernando Mendez Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Loren Tatiana Sánchez Ayala

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Ayala PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeni 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 | | | | | | | | | | | |
| 30/1/25 | 7:20 | Aula Párvulos 3 | CERTIFICADOS MEDICOS NOVEDAD<br>Siendo las 7:20 llega al jardin Infantil la espera, Loren Tatiana Sánchez Ayala identificada con cc 1019112610 y quien es la madre del niño, la profesional Yeni Rodriguez le informa que se esta registrando la novedad por los certificados médicos pendientes (audiometria, optometria, odontologia, medico y crecimiento y desarrollo) la madre indica que solicitara lo mas pronto los certificados y las citas, la profesional le indica que tan pronto las solicite traer copia del recordatorio. se le informa que el compromiso de esta novedad vence el dia 28/02/2025. se socializa la novedad a la madre quien lee y firma al estar de acuerdo con lo registrado. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yeni Rocio Rodriguez<br>Profesional en atencion | Tatiana Sanchez Ayala. |

| 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 |

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20210153300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: Pervubs 3 NUIP: 1238349307 NIÑA O NIÑO: Samuel David Conde Cervantes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Cervantes López

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jesús David Conde PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yani 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 | | | | | | | | | | | |
| | | | NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS | | | | | | | | | | | |
| 30/1/25 | 7:40 | Aula Prej Pervubs 3 | Siendo las 7:40 llega al Jardin Infantil la señora Carolina Cervantes López identificada con CC 1047487014 y quien es la madre del niño, la profesional Yani Rodriguez le informa que se esta registrando la novedad de certificados médicos pendientes (audiometria, optometria, medico, odontologico y crecimiento y desarrollo) la madre manifiesta que realizo cambio de EPS y le faltan 7 dias para poder solicitar esto, pero tan pronto lo pueda hacer, lo realizara, la profesional indica traer el recordatorio. Se le informa, que el compromiso de esta novedad se vence el 28/2/2025, Se le socializa a la madre la novedad quien lee y firma al estar de acuerdo | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yani Rocio Rodriguez Fontanez<br>Profesional en atencion | Carolina Cervantes - 1047487014 |

| 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 | | | | | | | | | | | | |
| No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica | | | | | | | | | | | |

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

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20210153300 - 23/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1233976303 NIÑA O NIÑO: Matias Gonzalez Gomez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeni 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 | | | | | | | | | | | |
| | | | NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS | | | | | | | | | | | |
| 30/1/25 | 7:23 | Aula Párvulos 3 | Siendo las 7:25 llega al jardin infantil la señora, Karina Gonzalez Gomez identificada con CC 1001 689224 y quien es la madre del niño, la profesional Yeni Rodriguez le informa que se esta registrando la novedad de certificados medicos pendientes (audiometria, optometria, medico, odontologico y crecimiento y desarrollo) la madre manifiesta que ya solicito las citas y buscara el correo para imprimir el recordatorio y hacer entrega. La profesional le informa que el compromiso de esta novedad se vence el dia 28/2/2025. Se socializa la novedad a la madre quien lee y firma al estar de acuerdo con lo registrado. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yeni Raquel Rodriguez Montaño<br>Profesional en atencion | Karina Gonzalez Gomez |

| 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 | | | | | | | | | | | | |
| No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica | | | | | | | | | | | |

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

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-P58-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: Párvulos3 NUIP: 1047243797 NIÑA O NIÑO: Milagro Sofia Suarez Urdaneta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marielys Paola Urdaneta Urdaneta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marielys Urdaneta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeni 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 | | | | | | | | | | | |
| | | | NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS | | | | | | | | | | | |
| 30/1/24 | 7:15 | Aula Párvulos3 | Siendo las 7:15 llega al Jardin Infantil la señora Marielys Urdaneta Urdaneta identificada con PPT 5331131 y quien es la madre de la niña, la profesional Yeni Rodriguez le informa que se esta registrando la novedad por certificados médicos pendientes (audiometria, optometria, médico, odontologico y crecimiento y desarrollo) la madre manifiesta que solicitará la cita, y tan pronto se las asignen, informara, la profesional indica que cuando le asignen haga entrega de una copia del recordatorio, se socializa que esta novedad se vence el 28/2/25, se hace socialización de la novedad, la madre lee y firma al estar de acuerdo con lo registrado | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yeni Rodriguez Montañez<br>Profesional en atencion | Marielys 5331131 |

| 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 |

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 5
Fecha Vigencia: [illegible]
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1024614196 NIÑA O NIÑO: Valery Mariana Gonzalez Tovar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Patricia Tovar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andres Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Yeni Rodriguez

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 30/1/25 | 7:08 | Aula Párvulos 3 | NOVEDAD DE CERTIFICADOS MEDICOS Siendo las 7:08 llega al Jardin Infantil la señora Diana Patricia Tovar identificada con cc 53040771 y quien es la acudiente y abuela de la niña con custodia, la profesional Yeni Rodriguez le informa que que se esta registrando la novedad por certificados medicos y perdidas (audiometria, optometria, medico, odontologico y crecimiento y desarrollo) la abuelita manifiesta que de inmediato solicitara las citas y traera la copia del recordatorio, la profesional le indica que esta novedad tiene vencimiento el dia 28/2/25, Se socializa la novedad a la acudiente quien lee y firma, al estar de acuerdo con lo registrado. | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yeni Rodriguez Montañez Profesional en atencion | DIANA TOVAR 53040771 |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de ruta: 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 ruta: 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 |

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-P1S-3K-9<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: Párvulos 4 NUIP: 1233927578 NIÑA O NIÑO: Fernanda Dominguez Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Isabella Dominguez Hoyos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Isabella Dominguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeni 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 |
|---|---|---|---|
| | | | NOVEDAD CERTIFICADO ODONTOLOGICO Y CRECIMIENTO Y DESARROLLO |
| 30/1/25 | 7:35 | Aula (Prejardin) Y Párvulos 3 | Siendo las 7:35 llega al Jardin Infantil la Señora Isabella Dominguez Hoyos identificada con CC 1001533948 quien es la madre de la niña, la profesional Yeni Rodriguez le informa que se esta registrando una novedad por los certificados pendientes, la madre manifiesta que solicitara la cita y traera el recordatorio, se le informa que el compromiso de esta novedad vence el dia 28/02/2025. Se socializa la novedad a la madre quien lee y firma al estar de acuerdo con lo registrado. 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 |
|---|---|
| Yeni Rodriguez Montañez<br>Profesional en atención | Isabella Dominguez Hoyos 1001533948 |

| 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 | |
|---|---|---|---|
| NO Aplica | NO Aplica | NO Aplica | No Aplica |

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-33
Versión: 8
Fecha: Mayo 03/2021 - 03/05/2021
Página: 1 de 2

CALIDAD Sabana UNIDAD OPERATIVA: JICC PiedraVerde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1233924776 NIÑA O NIÑO: Xander Ezequiel Ramirez Briceño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ines Maria Briceño Olivero

USUARIO PRINCIPAL: Emmanuel Briceño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeni Rodriguez

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 30/1/25 | 7:26 | Aula Párvulos 3 | NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS, Siendo las 7:26 llega al Jardin Infantil, le acompaña Ines Maria Briceño Olivero identificada con CC. 63232720 y quien es la madre del niño, la profesional Yeni Rodriguez le informa que se esta registrando la novedad de los certificados medicos pendientes (médico, audiometria, optometria, odontologica y crecimiento y desarrollo) la madre indica que solicitara la cita hoy mismo, la profesional indica que tan pronto tenga las citas imprimir y traer el recordatorio. Se le informa que este compromiso se vence el 28/2/2025. Se socializa a la madre la novedad quien lee y firma al estar de acuerdo con lo registrado. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yeni Rodriguez Montoñez Profesional en atención | |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | |
|---|---|---|---|
| No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica |

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.P15.X9
Versión: 6
Fecha: Memo 20210153001 - 23/06/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1114123696 NIÑA O NIÑO: Valeri Loaiza Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ruth Francy Rojas Rocha

ACUDIENTE PRINCIPAL: Omar Yesid Loaiza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeni 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 | | | | | | | | | | | |
| | | | NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS | | | | | | | | | | | |
| 30/1/25 | 7:32 | Aula Prejardin Párvulos 3 | Siendo las 7:32 llega al Jardin Infantil la señora Ruth francy Rojas Rocha identificada con CC 1116913236 y quien es la madre de la niña, la profesional Yeni Rodriguez informa que se esta registrando la novedad de los certificados medicos que estan pendientes (audiometria, optometria, medico, odontologico y crecimiento y desarrollo) la madre manifiesta que solicitara las citas para los certificados, la profesional indica que tan pronto la asignen traer el recordatorio. Se le informa que es te compromiso se vence el 28/2/2025. Se realiza la novedad a la madre quien lee y firma al estar de acuerdo con lo registrado | | | | | | | | | | | |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yeni Rodriguez Montañez Profesional en atencion | Ruth Francy Rojas 1116913236 |

| 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 | | | | | | | | | | | | |
| No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica | | | | | | | | | | | |

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

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-P56-XX<br>Versión: 6<br>Fecha: Marzo 2021015300 - 2020/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: Grados NUIP: 1233726010 NIÑA O NIÑO: Salome Barrera Baldiris

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yurleydis Baldiris PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeni Pocio 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 |
|---|---|---|---|
| | | | NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS |
| 30/1/23 | 7:40 | Aula Párvulos 3 | Siendo las 7:40 llega al Jardin Infantil la señora Yurleydys Baldiris Montes identificada con CC 1001265854 y quien es la madre de la niña, la profesional Yeni Rodriguez, informa que se esta registrando la novedad de certificados medicos pendientes (audiometria, optometria, medico odontologico y crecimiento y desarrollo) la madre manifiesta que ha estado llamando para solicitar cita desde el dia de la inscripcion pero no hay cupo dapero continuara insistiendo, la profesional indica que tan pronto la tenga traer el recordatorio, se le informa que esta novedad se vence el 28/2/2023, se socializa la novedad a la madre quien lee y firma al estar de acuerdo con lo registrado. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yeni Pocio Rodriguez H<br>Profesional en atencion | Yurleydys Baldiris CC 1001265854 |

| 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 | |
|---|---|---|---|
| NO Aplica | NO Aplica | NO Aplica | No Aplica |

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

Powered by CamScanner