	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.I Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo
NIVEL: Parvulos 3 NUIP: 1233702085 NIÑA O NIÑO: Emiliano Josue Rodriguez Perez.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Elizabet Perez Canizalez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Margy Rayana Lancheros

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											
23/01/2025	7:30	J.IC Villa Mary	El dia de hoy, la Sr. Maria Elizabet Perez identificada con PPT 6023791 madre del niño Emiliano Rodriguez Perez firma Compromiso, ya que a la Fecha se encuentra, pendiente la entrega de los siguientes documentos solicitados para la matricula: Certificado medico, Visual, auditivo, odontologico, Crecimiento y desarrollo y fotos; por lo cual la madre se compromete a realizar la respectiva gestion y entrega de los soportes antes del dia 28 de Febrero 2025.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Margy Lancheros R. Profesional en Atencion			Maria Perez 6023791											

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											

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA: J I C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Cogollo

NIVEL Parvulos B NUIP CO584200 NIÑA O NIÑO Gelyanyelis Nohemy Escalona Villegas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yinyer Villegas Flores

ACUDIENTE PRINCIPAL Yinyer Villegas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Margy Dayana Lancheros

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
23/01 2025	7:35	J.I.C Villa Mary	El dia de hoy la Sr. Yinyer Villegas Flores, identificada con CE. 21788809 madre de la niña Gelyanyelis Nohemy Escalona, firma Compromiso, ya que a la Fecha se encuentra pendiente la entrega de los Siguientes documentos: Certificado medico visual auditivo, desarrollo y crecimiento, y fotos los cuales fueron Solicitados para la matricula. Por lo cual, la madre se Compromete a realizar la gestion y entrega de los Soportes antes del dia 28 de febrero de 2025. 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
Margy Dayana Lancheros Profesional en Atención	Yinyer Villegas 21788809

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA: Jardín I. C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL Párvulos 5 NUIP 1633702102 NIÑA O NIÑO: Kael Garcia Contreras

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yesmith Adriana Contreras

ACUDIENTE PRINCIPAL Yesmith Contreras PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Margy Dayana Lonchesos

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											
20/01 2025	7:25	J.I.C Villa Mary	El dia de hoy se realiza dialogo con la Señora Yesmith Contreras identificada con 1005680675 madre del menor Kael Garcia Contreras acerca de los documentos faltantes en la historia Social a nivel de Salud los cuales son certificado medico Visual auditivo crecimiento y desarrollo, y odontologico; la madre se compromete a realizar la gestion y cumplir antes del 28 de Febrero 2025 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											
Profesional en Atencion a la primera Infancia Margy Dayana Lancheros			Yesmith Contreras 1005680675											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
23/01 2025	7:30	J.I.C Villa Mary	El dia de hoy la madre Yesmith Contreras identificada con CC 1005680675 madre del niño Kael Garcia entrega soporte fisico de certificados medico, auditivo, visual y crecimiento y desarrollo quedando pendiente el certificado odontologico, por lo cual la madre firma como compromiso y se le comunica que debe gestionar antes del 28 de Febrero del 2025, en este punto Finaliza la N.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Margy Dayana Lancheros Profesional en Atencion.			Yesmith Contreras 1005680675											

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

MODALIDAD Ampliada UNIDAD OPERATIVA J. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL Parvulos B NUIP 1300021192 NIÑA O NIÑO Alan David Urbina Rangel

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Meris del Carmen Rangel Pino

ACUDIENTE PRINCIPAL Meris Rangel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Margy Dayana Lancheros

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
20 Enero 2025	7:30	J. I C Villa Mary.	El dia de hoy, la Señora Meris Rangel Pino identificada con cc 1046271124 mama del niño Alan Urbina firma compromiso, ya que a la fecha se encuentra pendiente, la entrega de los siguientes documentos: Certificado medico Visual, auditivo, odontologico y de Desarrollo y Crecimiento, por lo cual la madre se compromete a realizar la entrega y gestion antes del dia 28 de Febrero 2025. Fin 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
Margy Dayana Lancheros Profesional en Atención	Meris Rangel 1046271124

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código:	FOR-PSS-309
Versión:	0
Fecha:	Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página:	1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1247762884 NIÑA O NIÑO: Evelyn Dayana Prieto Zamora

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alison Daniela Zamora Castro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alison Zamora PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Margy Dayana Lancheros

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/01/2025	7:39	J.I.C Villa Mary	El dia de hoy la Sra. Alison Daniela Zamora Castro identificado con Cedula 1016949056 madre de la niña Evelyn Dayana prieto firma Compromiso, ya que a la Fecha se encuentra pendiente la entrega de los siguientes documentos Solicitados para la matricula: Carnet medico, visual, auditivo, odontologico y Desarrollo y Crecimiento y Fotos; por lo Cual la madre se Compromete a realizar la respectiva gestión antes del dia 28 de Febrero 2025. 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
Margy Lancheros Profesional en Atención	Alison zamora 1016949056

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cepillo
NIVEL: Parvulos 5 NUIP: 1145230813 NIÑA O NIÑO: Marelys Shaddy Abreu Villasmil
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mary Olga Villasmil Urdaneta
ACUDIENTE PRINCIPAL: Mary Villasmil PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Margy Dayana Loncheros

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
20/01/2025	7:35	J.I.C Villa Mary	El dia de hoy, la Sra. Mary Olga Villasmil identificada con (CE) PPT 6756148 mamá de la niña Marelys Abreu firma Compromiso, ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los siguientes documentos: Certificado medico, visual, auditivo odontologico, crecimiento y desarrollo y fotos; por lo cual la madre se compromete a realizar la gestión y entrega de los soportes antes del dia 28 de Febrero 2025. 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
Margy Loncheros Profesional en Atención	Mary Villasmil 32748544

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