PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20251015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa. UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Parvulos C. NUIP: 1170946230 NIÑA O NIÑO: Hertinda Sofia Vizcaino Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Paola Avila Valenzuela.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Paola Avila Valenzuela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maritza Jimenez Beltran

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
								X				

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Marzo 03 2025	8:00 hrs	JIC Villa Mary	El dia de hoy la sra. Angie Paola Avila Valenzuela, identificada con cedula No 1.143.240.537, mamá de la menor, firma compromiso, ya que a la fecha tiene pendiente el certificado odontologico, la sra manifiesta a la profesional que sacará la cita para llevar a la niña. Se le recuerda que este compromiso va hasta el 30 de abril del presente año y es indispensable que lo presente antes de esa fecha. la sra realiza lectura de la novedad, registrando firma y cédula.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maritza Jimenez Beltran Profesional en atención a la primera infancia.	Angie Avila. 1142240537 Avila Av

TIPO DE NOVEDAD											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	

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											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	

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											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	

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-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

MODALIDAD: Tegativo UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo.
NIVEL: Parvulos C NUIP: 1012477683 NIÑA O NIÑO: Catalina Baquero Acosta
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Silena del Carmen Acosta Cabarcas.
USUARIO PRINCIPAL: Silena del Carmen (mama) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariluz Jiménez Beltrán

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
Marzo 03 2025	8:00 am	JIC Villa Mary	El dia de hoy la sra. Silena del carmen Acosta Cabarcas, identificada con CC No 1.048.279.653, mamá de la menor, firma compromiso, ya que a la fecha no ha traido ningun certificado médico, solicitados desde 28/Enero/2025, dia de la matricula. Se extiende el plazo hasta el 30 de abril del presente año, la sra realiza lectura a la novedad, informando que solicitará la cita para traerlos al jardin. Realiza firma y número de cedula. En este punto termina 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
Mariluz Jiménez Beltran Profesional en atención a la primera infancia.	Silena Acosta 1048279653

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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 LA NOVEDAD
Marzo 18 2025	8:00 am.	Casa.	El dia de hoy, la sra Silena del Carmen Acosta Cabarcas, identificada con CC No 1.048.279.653, mamá de la menor, se comunica del número de telefono 3132003050, con la profesional quien le informa que, el dia de ayer le tocó trasladarse de la localidad, por cuestiones personales y ya se le dificulta traer a Catalina por la distancia, es poreso que debe retirarla del gardin, a partir de hoy. la Profesional le informa que es indispensable que se acerique al jardin para entregar la carta de retiro. Y firmar la novedad. la Sra, manifiesta que se acercará lo antes posible con la carta. En este punto terminá 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
Mariluz Jimenez Beltran. Profesional en Atención a la primera infancia	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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 LA NOVEDAD
Marzo 19 2025	16 hrs.	Casa.	El dia de hoy, se comunira la profesional en atención con la Sra Silena del Carmen Acosta Cabarcas, identificada con CC No 1.048.279.653 mamá de la menor, al número de telefono 3132003050, para preguntar por la niña y gestionar la entrega de la carta por parte de la señora ya que ella se mudo de barrio y localidad. Se realizan varias llamadas durante el dia sin obtener respuesta alguna, se deja mensaje en el Wasap, pero la sra no se comunica, ni tampoco lee los mensajes, dejados via telefónica. En este punto termina 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
Mariluz Jimenez Beltran profesional en Atencion a la primera infancia	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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 LA NOVEDAD
Martes. Marzo 25 2025	8:35 am.	Casa.	Siendo las 8:35am, se comunica la profesional, con la sra Silena del Carmen Acosta Cabarcas, identificada con CC 1.048.279.653, mamá de la menor, al número de telefono 3132003050, para preguntar por la niño y la entrego de la carta de retiro, a lo que la sra refiere que mañana el papá irá al jardin a entregarla y firmar la novedad. la profesional agradece la información suministrada, en espera del papá de la niña. Hasta hoy llegó la comuniración. En este punto termina 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
Mariluz Jimenez Beltran.	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20251015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1069586191 NIÑA O NIÑO: Elias Jose Jolkh Prieto

NOMBRE MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulimar Carolina Prieto Marmol.

TALENTO PRINCIPAL: Yulimar Carolina (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariluz Jiménez Beltrán

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
Marzo 03 2025	8:00 am	JIC Villa Mary	El día de hoy la sra. Yulimar Carolina Prieto Marmol. identificada con cédula 1.148.961.965 mamá de la menor. firma compromiso, ya que a la fecha no ha traido ningun certificado medico solicitados desde el 05 Feb/2025, dia de la matricula. Se extiende el plazo hasta el 30 de abril del presente año. la sra realiza lectura a la novedad, informando que solicitara la cita para traerlos al jardin, realizo firma y numero de cedula. 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
Mariluz Jimenez Beltrán. Profesional en atencion a la primera infancia.	Yulimar C P 1.148.961.965

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: 6
Fecha: Diario (2021-03-03 - 2025-2021)
Página: 1 de 2

Engativa. UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa May RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo.
Parvulos C. NUIP: 1025333276 NIÑA O NIÑO: Danelys Sofia Ramirez Villamizar
NOMBRE DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Vanessa Cupertina Villamizar
NOMBRE DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR PRINCIPAL: Vanessa Cupertina (mama) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariluz Jimenez Beltrán

FECHA	HORA	LUGAR	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
			DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
Marzo 03 2025	8:00 hrs	JIC Villa May	El dia de hoy la sta. Vanessa Cupertina V. identificada con PPT 1377942, mama de la menor, firma compromiso, ya que a la fecha no ha traido ningun certificado medico, solicitados desde el 20 de enero, dia de la matricula se extiende el plazo hasta el 30 de abril del presente ano. la sta realiza lectura a la novedad, informando que solicitará la cita para traerlos al jardin, realiza firma y numero de cédula. En este punto finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mariluz Jimenez Beltran. Profesional en atencion a la primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: V 1377942

FECHA	HORA	LUGAR	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 ____
			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

FECHA	HORA	LUGAR	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 ____
			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

FECHA	HORA	LUGAR	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 ____
			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-P33-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa. UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

TIPO: Párvulos C. NUIP: 1019162973. NIÑA O NIÑO: Luciana Celeste Lopez Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Betzabeth Fernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Betzabeth Fernandez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariluz Jimenez Beltran

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
Lunes Marzo 03 2025	7:30 am.	JIC Villa Mary	El dia de hoy se acerca la Sra Betzabeth Fernandez, identificada con PPT 1610261, mamá de la menor, quién hace entrega de los siguientes certificados; medico, visual, auditivo, odontológico y crecimiento y desarrollo, quedando al dia en documentación. La sra hace entrega de las fotocopias, las recibe la profesional en atención, para ser archivada en historia social del niño. la sra realiza lectura a la novedad estando de acuerdo con lo allí escrito, registra firma y cedula. En este punto termina 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 atención a la primera infancia. Mariluz Jimenez Beltran.	PPT 1610261

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
Martes Marzo 04 2025	8:00 am.	Casa.	Siendo las 8:00 am, se comunica la sra Betzabeth fernandez, identificada con PPT 1610261, mamá de la menor, quién se comunica, con la profesional en atención del numero telefónico 3244978691, para informar que la niña no asistirá al jardin, ya que el dia anterior se trasnocharon y la niña esta dormida y como esta llorisngando, prefiere no llevarla al jardín. la profesional atiende la llamada y le dice a la sra que mañana espera a la niña, hay termina la llamada. En este punto termina 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
Mariluz Jiménez Beltran Profesional en Atención a la primera infancia.	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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 LA NOVEDAD
Miércoles Marzo 05 2025	7:30 am.	JIC Villa Mary	Siendo las 7:30 am, se acerca a la unidad Operativa, la sra Betzabeth Fernandez. identificada con PPT 1610261, mamá de la menor, quien se acerca a traer a la niña, la niña ingresa de la mano de su mamá, la profesional recibe a la niña, se observa despierta, atenta, la mamá agradece la información, realiza lectura a la novedad, registrando firma y cedula, estando de acuerdo con lo allí escrito. Estando de acuerdo con la información suministrada por la profesional. En este punto termina 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
Mariluz Jimenez Beltran Profesional en atención a la primera infancia.	PPT 1610261

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
Miércoles Marzo 05 2025	16:00 hrs	JIC Villa Mary	Siendo las 16 hrs, se acerca a la unidad Operativa. la sra Betzabeth Fernandez, identificada con PPT 1610261, mamá de la menor, quién se acerca, a recoger la niña, la profesional entrega a la niña en perfecto estado, le informa a la mamá, que la niña estuvo bien participó de las experiencias, pedagógicas y consumió todos los alimentos suministrados en el jardín. la sra agradece la información suministrada, realiza lectura a la novedad y registra firma. En este punto se le da cierre a 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
Mariluz Jimenez Beltran Profesional en atención a la primera infancia.	PPT 1610261

Powered by CamScanner