PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-[illegible]

Versión: 0

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Inc piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV 2 NUIP: 723397[illegible] NIÑA O NIÑO: Eimmyn Durango Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidys Perez Tordecilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidys Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Binion

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
23/04/25	7:30	Aula PV 2	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADO MEDICO PENDIENTE DEL 18/02/2025, 18/03/2025, 02/04/2025 Siendo las 7:30 llegu al aula el Señor Padre Anyer Antonio Durango Mercado identificado con C.C 1032259272 en compañia de la niña y la profesional le expresa que se vio hoy registrar una novedad por compromiso por el certificado medico auditivo y odontologico para el dia 23 de Mayo/2025 le solicita pedir las citas y traer los soportes lo mas pronto posible. Se socializa con el padre la novedad seguimiento quien lee, refiere estar de acuerdo con lo registrado y firma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Luz Mary Binion A.P.E

NOMBRES, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

1032259272

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 rutas: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
28/04/25	8:30	unidad operativa	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DEL 09, 10, 11, 14 15, 16, 21, 22, 23 DE ABRIL 2025. Siendo las 8:30 llega a la unidad operativa el Señor Padre Anyer Antonio Durango Mercado, identificado con C.C 1032259272 y le hace entrega el documento entregado por ICBF donde se verifica nueva Fecha de citación para el dia 20/Mayo/2025. 8:30 AM y le informa que la madre de la niña se fue de viaje para Santa Rosa - Bolivar y es muy difícil comunicarse ya que la señal es mala, llevandose la niña con ella y la pareja que tiene actualmente. La profesional le informa que la niña no puede faltar al jardin sin causa justificada, de igual forma le solicita al padre si se logra comunicar estar informandole cual quier información dada respecto a la niña y la fecha de regreso; la profesional lo remite a la educadora especial para que ella este pendiente y atenta al caso. Se socializa la novedad registrada con el padre quien lee, refiere estar de acuerdo y Firma.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Luz Mary Binion A.P.E.

NOMBRES, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

1032259272

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR												

NOMBRES, 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

Versión: 0

Fecha: Enero 2022 (01-ENE) - 2026 (02-FEB)

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jcc piedra Verde- RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV2 NUIP: 1029526767 NIÑA O NIÑO: Sergio Miguel Malambo pedraza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juana Valentina pedraza Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juana pedraza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liz Mary Rincon

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 rutas: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23-01-25	8:00	Casa	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL 14, 16, 21 de Abril 2025. Siendo las 8:00 la profesional se comunica al numero telefonico 3114443246 desde el numero telefonico 3073444491 quien responde ser la Señora madre Juana Valentina pedraza Morales, la profesional le informa que el dia jueves 24 de Abril se hace entrega de paquete alimentario porque el Viernes hay jornada pedagogica igualmente preguntar por la salud del niño y la madre manifiesta que ya esta un poco mejor igual ya esta con el tratamiento" La profesional realiza el registro de la novedad Segun la informado. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Liz Mary Rincon A.P.I	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24-04-25	16:00	Aula PV2	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL 14, 16, 21, 23 DE ABRIL /2025. Siendo las 16:00 llega al aula la Señora madre Juana Valentina pedraza Morales identificada con C.C 1070774787 a fin recoger el paquete alimentario y refiere "profe Sergio ya esta mucho mejor no ha tenido ninguna anomalia de salud el lunes ya estara de nuevo en el jardin" La profesional socializa con la madre las novedades del 14, 16, 21, 23 de Abril /2025 quien ler refiere estar de acuerdo con lo registrado y firma. Hasta este punto va el diligenciamiento de 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
Liz Mary Rincon A.P.I	Juana Pedraza 1070774787

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24-04-25	16:00	Aula PV2	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES DEL 17/02/2025 Y 18/03/2025 Siendo las 16:00 llega al aula de preescolar 2 la Señora madre Juana Valentina pedraza Morales identificada con CC 1070774787 la profesional le informa que se esta registrando una novedad por un tener compromiso odontologico certificados medico visual auditivo y hasta el 21/05/25 crecimiento y desarrollo con plazo hasta el 31/05/2025 se le recomienda traer los soportes de las citas lo mas pronto posible. Se socializa con la madre la novedad registrada quien le refiere estar de acuerdo con lo registrado y firma. Hasta este punto va 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
Liz Mary Rincon A.P.I	Juana Pedraza 1070774787

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-Sub-909
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 (2021-01-0000 - 2099-12-31)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jta piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV3 NURI: CD 5R0543 NIÑA O NIÑO: Alondra Sofia Hernandez Bello

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ivan Andres Hernandez Haniz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ivan Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rivera

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24-04-25	7:30	Aula PV3	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES. DEL 24/02/2025 Y 26/03/2025 Siendo las 7:30 llega al aula de párvulos 2 el Señor padre Ivan Andres Hernandez Haniz identificado con C.C V 13125569 y la profesional le informa que se esta registrando una novedad por tercera vez de compromiso por los certificados medico, visual, auditivo, odontologico, actualización y desarrollo para el dia 28/05/2025, por lo tanto se le solicita el soporte de las citas lo mas pronto posible. Se socializa la novedad con el padre quien refiere estar de acuerdo con lo registrado y firma. Hasta este punto va el diligenciamiento de 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
Luz Mary Rivera A.P.I.	Padre · 13125569

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-009
Versión: 0
Fecha: Marzo 2022 (01/03/22 - 30/03/2022)
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV2 NUIP: 1037866056 NIÑA O NIÑO: Paulina Vitalia Urrego

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sofia Urrego Clavijo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sofia Urrego PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincon

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											
07-04-25	7:30	Aula PV2	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DEL 04/ABRIL/2025 Siendo las 7:30 llega al aula de párvulos 2 la señora madre Sofia Urrego Clavijo identificada con C.C 1007093779 en compañía de la niña la Profesional observa que la niña ingresa alegre y animada, la madre refiere que durante el fin de semana estuvo muy bien, no presento ningun anomalia de salud" la profesional manifiesta que estuvo prudente de la evolución de la niña durante la jornada. Hasta este punto va el diligenciamiento de esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Luz Mary Rincon A.P.E.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

1007093779

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 ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
07-04-25	16:00	Aula PV2	CIERRE DE LA NOVEDAD DEL 04/ABRIL/2025 Siendo las 16:00 llega al aula de la señora madre Sofia Urrego Clavijo identificada con C.C 1007093779 en compañía de la niña, la profesional entrega a la niña en optimas condiciones de salud Fisica Visible aprendes y refiere que: "Durante la jornada la niña no presento ninguna anomalia de salud, consumio Con agrado todos los alimentos y participo con alegria en las actividades" por lo tanto se realiza el cierre de la novedad del 04/04/2025. Se socializa la novedad con la madre quien ler refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Luz Mary Rincon A.P.E

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

1007093779

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											
21-04-25	7:30	Aula PV2	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES DEL 17/03/2025 y 17/03/2025 04/ABRIL/2025. Siendo 7:30 llega al aula de párvulos 2 la señora madre Sofia Urrego Clavijo identificada con C.C 1007093779 la Profesional le informa que se esta realizando una novedad de compromiso por Tercera Vez para el dia 21/05/2025 por los certificados Visual, auditivo y odontologico. Le recomienda traer los Soportes de los cites correspondientes. Se socializa con la madre la novedad registrada quien ler refiere estar de acuerdo con lo registrado y firma. Hasta este punto va esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Luz Mary Rincon A.P.E

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

1007093779

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRS-008
Versión: 0
Fecha: Marzo 12021/01/0001 - 20000/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín preduvecol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Honeiro Bonilla

NIVEL: PVZ NUPI:

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NIÑA O NIÑO: Stefannia Andrea Mejia Brito

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Brito PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincon

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR												
08-04-25	9:55	unedad operativa												

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Siendo las 9:55 llega a la unidad operativa la señora madre María Lourdes Brito Mejia identificada con C.C 1082864306 en compañía de la niña y refiere "profe la traje hasta esta hora porque amanecio llorando y no quería que se bañara para que no se me enfermé" la profesional observa que la niña ingresa alegre y animada y refiere que estuvo atenta durante la jornada alguna anomalia. Socializa la novedad con la madre quien refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va 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
Luz Mary Rincon A.p x	x María Brito Maestre

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 rutas: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR									X			
08-04-25	16:00	Aula PVZ												

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

CIERRE DE LA NOVEDAD DEL 08/ABRIL/2025. Siendo las 16:00 llega a la unidad operativa la señora madre María Lourdes Mejia Brito identificada con C.C 1082864306 a recoger la niña. La profesional manifiesta que durante la jornada la niña estuvo muy bien de salud, consumió todos los alimentos con agrado, participo con alegria en las actividades pedagogicas, por lo tanto se realiza el cierre de la novedad del 8/04/2025. La profesional hace entrega de la niña en optimas condiciones de salud y físicas, visibles a padres; Socializa con la madre la novedad registrada y quien lee, refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va el diligenciamiento de 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
Luz Mary Rincon A.P.I	x María Brito Maestre

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 rutas: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR									X			
21/04-25	7:30	Aula PVZ												

SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES DEL 19/FEBRERO, 10, 11, 19 DE MARZO/2025 Siendo las 7:30 llega al aula de parvulos 2 la señora madre María Lourdes Brito Maestre, identificada con C.C 1082864306 la profesional le informa que se le vencio el compromiso por el certificado de crecimiento y desarrollo por lo tanto se genera un nuevo compromiso para el 21 de Mayo/2025. Se le solicita traer el soporte de la cita. Se socializa la novedad con la madre, quien lee refiere estar de acuerdo y Firma. Hasta este punto va 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
Luz Mary Rincon A.P.I	x María I. Brito M

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 6
Fecha: Marzo 2021(016300 - 20/04/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jfcc piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV2 NUIP: 1234898398 NIÑA O NIÑO: Kilian jose Sanchez Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Melody Paola Ramirez Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Melody Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincon

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 X 10 — Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____ — Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21-04-2025	7:30	Aula PV2	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES DEL 18 FEBRERO, 17 DE MARZO DEL 2025. Siendo las 7:30 llegó al aula de PV2 la señora madre Melody Paola Ramirez Rodriguez identificada con C.C 1007893933. La profesional le informa que se esta registrando una novedad por compromiso por tercera vez para el día 21/04/2025 por certificados medicos, visual, auditivo, odontología crecimiento y desarrollo, la profesional le solicita traer los soportes de las citas lo mas pronto posible. Se socializa con la madre la novedad quien le refiere estar de acuerdo con lo registrado y firma. Hasta este punto va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mary Rincon A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Melody Ramirez CC. 1007893933.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 10 — Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____ — Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28-04-25	8:00	casa	Siendo las 8:00 la Profesional Luz Mary Rincon se comunica al numero 3017745206 07 desde el numero telefonico 3125444491 quien responde es la señora madre Melody Ramirez Rodriguez y refiere que hoy no voy a llevar al niño porque este fin de semana estuvo enfermo con Fiebre y lo lleve al medico por ulceras y la incapacitaron por tres dias. La profesional realiza el registro de la novedad. Según lo informado refiere que estara pendiente a ver como sigue el niño, le recomendo a la madre hacerle llegar la copia de la incapacidad. Hasta este punto va el diligenciamiento de esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mary Rincon A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 X 10 — Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X — Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DE 28/Abril/2025
29-04-25	8:00	casa	Siendo las 8:00 la Profesional se comunica al numero telefonico 3127520607 desde el número telefonico 3125444491 quien responde es la señora madre Melody Ramirez Rodriguez y refiere q profe ya el hijo ha ido mejorando, no ha presentado fiebre pero no he podido llevarle la incapacidad porque no tengo con quien enviarla porque mi papa sufrio un accidente y mi mamá no puede, profe apenas pueda te la hago llegar" La profe orienta sobre el registro de la novedad segun lo informado y refiere que estara atenta. Hasta este punto va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Mary Rincon A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-608
Versión: 0
Fecha: Marzo 2022 (01/03/22 - 20/06/2022)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jdc piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV2 NUIP: 1065079992 NIÑA O NIÑO: Maria Camila Ortega Gracia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Alejandra Gracia Quiñonez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Alejandra Gracia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincon

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 rutas: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11-04-25	7:30	Aula parvulos 2	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DEL 19 FEBRERO Y 19 de MARZO 2025. Siendo las 7:30 llega al aula la Señora madre Maria Alejandra Gracia Quiñonez identificada con C.C 1193521373 y hace entrega de los certificados medicos, crecimiento y desarrollo, visual y auditiva, en los cuales se certifica que la niña no presenta ninguna anomalia de salud y su estado es satisfactorio la profesional realiza el registro de la novedad la socializa con la madre quien le refiere estar de acuerdo y firma. la profesional anexa dicho certificados a la historia social de la niña. Hasta este punto va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: A.P.C

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maria Gracia

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 rutas: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22-04-25	16:00	Aula PV2	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS PENDIENTES DEL 19/02/2025 Y 19/03/2025 11/04/2025. Siendo las 16:00 llega al aula de parvulos 2 la Señora madre Maria Alejandra Gracia Quiñonez identificada con C.C 1193521373. la Profesional le informa que se registra una novedad de compromiso por el certificado odontologico para el dia 22/05/2025 teniendo plazo hasta esa fecha. Le recomienda traer soporte de la cita lo mas pronto posible. Se socializa la novedad con la madre quien le refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto da el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: A.P.C

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 6 7 8 9 10 — Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X — Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23-04-25	8:00	Casa	Siendo las 8:00 la Profesional se comunica al numero telefonico 323 584 4468 dado el numero telefonico 3172544491 quien contesta es la Señora madre Maria Alejandra Gracia Quiñonez y refiere profe hoy no voy a llevar la niña porque paso mala noche y presento fiebre a la madrugada entonces la voy a dejar en casa en observacion a ver como sigue la profesional realiza el registro de la novedad segun lo informado y le manifiesta que estara atenta al estado de salud de la niña. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-Pes-908
Versión: 0
Fecha: Mayo [2021]18300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV 2 NUIP: 1076377322 NIÑA O NIÑO: Enys Nicol Anzola Chaves

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Belky Chaves Arbeláez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Belky Chaves PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincón

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 ✓
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
22-04-25	7:30	Aula PV 2	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES DEL 19/02/2025, 19/03/2025 Siendo las 7:30 llega al aula de parvulos 2 la Señora madre Belky Chaves Arbeláez identificada con C.C 1066978575, la profesional le informa que se esta registrando un tercer compromiso por Falta de los Certificados médico, visual, auditivo, odontologico, vacunas presento y desarrollo para el día 22/05/2025. Se le recomienda solicitar las citas y traer los respectivos soportes lo mas pronto posible. Se socializa la novedad con la madre quien lee, refiere estar de acuerdo y Firma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Luz Mary Rincón P.P.E	Belky Chaves Arbeláez

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											

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 pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR												

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-018
Versión: 0
Fecha: Memo 20210116800 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV2 NUIP: 1233927646 NIÑA O NIÑO: Isaac Mathias Chavez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Patricia Perez Parra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincon

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 NOVEDAD											
28-04-25	16:00	Aula PV2	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES 13/03/2025, 27/03/2025 siendo las 16:00 llegue al aula de párvulos 2 la Señora madre Sandra Patricia Perez Parra identificada con C.C 58070747 la profesional le informa que se hizo un segundo compromiso por el certificado odontologico para el dia 21/03/2025 le recomiendo solicitar la cita y traer el soporte lo mas pronto posible. Se socializa con la madre la novedad registrada quien lee, esta de acuerdo y firma. Hasta este punto va el diligenciamiento de 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
Luz Mary Rincon A.P.T.	Sandra Perez P. 58070747

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												

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