ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-001 Versión: 01 Fecha: Memo 20252010300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1221988901 NIÑA O NIÑO: Edwiner José Ortega Viloria

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Fabiola Viloria Enrique

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fabiola Viloria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lizeth Uvas

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 MAYO 2025	7:40 Am	Jardín Salamandra	Siendo las 7:40 am se acerca al jardín la señora Fabiola Viloria, madre del niño Edwiner José Ortega, a la cual se le indaga sobre como va el proceso de traslado de la EPS ya que el niño cuenta tiene. Pendiente por traer los certificados médico, visual, auditivo, crecimiento y desarrollo y certificado odontológico, informa que aún el traslado se encuentra en trámite. Y no cuenta con un documento o soporte que garantice la gestión, se compromete a realizar seguimiento a la solicitud de traslado de la eps lo mas pronto posible y reportar cualquier novedad, esta es una novedad por documentación faltante. Y se hace cierre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lizeth Uvas. Docente Lizeth Uvas	63198500

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-300
Versión: 0
Fecha: Memo 20210103300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni morales

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1026165823 NOMBRE NIÑO: Hemiliano Cordillo Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lorena Torres Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lorena Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lizeth Ucas

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
05 MAYO 2025	4:00 Pm	Jardín Salamandra	Siendo las 4:00 Pm la docente de Párvulos 1 la señora Lorena Torres madre del niño Hemiliano Cordillo Para indagar sobre la documentación que hace Falta en la carpeta de historia social del niño como es el certificado odontológico, la madre informa que no ha podido obtener la cita debido a la falta de disponibilidad de agenda, tanto Presencial como telefónicamente, la docente le manifiesta que es importante que saque la cita para conocer el estado de salud bucal del niño, la madre se compromete a realizar la respectiva gestión y a traer el soporte lo más Pronto posible. Finalizando el mes, se hace cierre de la novedad. 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
Lizeth Ucas: Docente Lizeth Ucas:	Lorena Torres Perez 1023946516

											Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-300 Versión: 0 Fecha: Mema [20210104300 - 29/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni morales

NIVEL: Ronda 1 NUIP: 1245099753 NIÑA O NIÑO: Jade Lizeth Rivera Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Linda Gutierrez Castañeda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Linda Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Gizeth Urrego

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
05 Mayo 2025	3:50 Am	Jardín Salamandra	A las 3:50 Pm la docente Lizeth Urrego se reúne con la señora Linda Castañeda madre de la niña Jade Lizeth Rivera para indagar sobre la gestión del certificado cobertalégico, a la cual la madre informa que aún no ha podido obtenerlo debido a la dificultad para conseguir citas debido a la poca disponibilidad de agenda, manifiesta que ya cuenta con los códigos. Se le recuerda a la madre que dentro de los certificados hace parte de la corresponsabilidad que firma en el momento de la matrícula. la madre se compromete a traer el certificado lo más pronto posible Finalizando el mes. 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
Gizeth Urrego. Docente Gizeth Urrego	Linda Castañeda 1004755.10

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE PUBLICA DE	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-030 Versión: 0 Fecha: Memo 20210103000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni morales

NIVEL: Párvulos 1. NUIP: 1013706253 NIÑA O NIÑO: Luis Matias Palacios Murillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Ana Cristina Murillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Murillo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Uzeth Uvas

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
05 MAYO. 2021	3:40 Pm.	Jardín Salamandra	Siendo las 3:40 Pm se reune la docente Uzeth Uvas con la señora Ana Murillo madre del niño Luis matias Palacios, a la cual se le informa que aún Falta el certificado odontologico, donde la madre refiere que aún el niño se encuentra en tratamiento Psi odontopediatria Para endodoncia y aplicación de Flúor. Por tal motivo no le han brindado aún el certificado hasta que el niño no termine el tratamiento, esta a la espera de solicitar nueva cita. Se le informa a la madre que esta novedad es por documentación faltante. La cual se hara seguimiento el mes siguiente. En este Punto finaliza la novedad y se hace cierre 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
Uzeth Uvas / Docente / Uzeth Uvas	Ana Murillo 1001.670366

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-300 Versión: 0 Fecha: Memo 20211010300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1221988016 NOMBRE NIÑO: Eduwinter Jeremias Ortega Viana

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Fabiola Viana Monique

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fabiola Viana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lizeth Vivas

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
05 mayo 2025	7:30 Am	Jardín Salamandra	A las 7:30 am la señora Fabiola Viana madre del niño Eduwinter Ortega, se acerca al jardín y se le indaga sobre el proceso de traslado de la eps, ya que el niño aún no cuenta con los certificados Médico Visual; auditivo, crecimiento y desarrollo y odontológico. la madre informa que el traslado aún se encuentra en trámite y que no cuenta con un documento o soporte que garantice la gestión. se compromete a realizar seguimiento a la solicitud de traslado de la eps y a informar a la docente cuando tenga alguna respuesta sobre el trámite. En este punto finaliza la novedad y se hace cierre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lizeth Vivas | docente | Lizeth Vivas	63198[illegible]0

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P56-300
Versión: 0
Fecha: Memo 20210106300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: JJ Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales
NIVEL: Parvulo NUIP: 1015488887 NOMBRE NIÑO: Evelyn Hasbleidy Sanchez Achipiz
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Maria Achipiz
ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana María Achipiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dana Morales.

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 NOVEDAD
05 Mayo 2025	8:30 Am	JJ Salamandra 3249165795	Siendo las 8:30 Am se realiza llamada al numero de Contacto 324 9165795 numero de la Señora Ana Maria Achipiz madre de la niña Evelyn Hasbleidy Sanchez Achipiz, en donde el tambien no contesta para saber la novedad de Inasistencia, se deja mensaje via Whatsapp para que se comunique a reportar la novedad. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dana Morales, Docente,

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
06 Mayo 2025	7:20 Am	JJ Salamandra Aula.	Siendo las 7:20 Am ingresa al Jardin la niña Evelyn Hasbleidy Sanchez Achipiz en compañia de su madre la Señora Ana Maria Achipiz la cual informa que siempre trae la niña al Jardin pues tenia un poco de malestar gripal y preferia brindarle el cuidado en casa, por otro lado se le indagó sobre la cita medica que tenia el dia 5 de Mayo la madre informa que se la aplazaron para el dia 14 de Mayo, se le sugiere cuando la niño falte reportar la novedad y asistir a las citas medicas para los certificados medicos ya que no se encuentra al dia, esta novedad es de compromiso en este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dana Morales, Docente,

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ana Achipiz c.c. 1033782335

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE PAMPLONA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20210103300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: JI Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Flores

NIVEL: Parvitos NUIP: 1011264544 NOMBRE NIÑO: Maus Adeline Perez Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Vanesa Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanesa Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Montes

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
05 Mayo 2025	7:00 Am	JI Salamandra	Siendo las 7:20 Am se acerca la señora Vanesa Ortiz madre de la niña Maus Adeline Perez Ortiz, la cual informa que el dia 1y de de abril 2025 asistio a cita medica en donde fue el diagnostico el cual se anexa quedando al dia en Certificado Visual, auditivo, medico y Crecimiento y desarrollo. solo le falta el Certificado odontologico se le sugiere sacar la cita, la madre se compromete a sacar la cita y traer los soportes en este punto finaliza la novedad. de Compromiso por falta de documentación y se hace el cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Montes, Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Vanesa Ortiz 1092663742

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308

Versión: 6

Fecha: Marzo 03/2016 - 29/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: JT Salamanca RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeri Montes

NIVEL: Parvulo NUIP: 1024694923 NIÑO O NIÑA: Liam Smith Galvis Medina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Lizeth Medina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lizeth Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Montes

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
05 Mayo 2025	7:00 Am	JT Salamanca	Siendo las 7:00 Am se acerca al Jardín la señora Lizeth Medina madre del niño Liam Smith Galvis medina, la cual manifiesta que no ha podido sacar la citas medicas para los certificados faltantes de crecimiento y desarrollo, anduvo ya que ha estado experimentando un malestar gripal recientemente, lo que ha impedido que el medico pueda certificarlo; se le sugiere sacar las citas y traer los certificados faltantes, en este punto finaliza la novedad con compromiso de documentación. y se hace el cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Montes, Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lizeth M 1082497873

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
ENTIDAD ADMINISTRADORA DISTRITAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Mona [2021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 1a UNIDAD OPERATIVA: JI Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Parvulos NUIP: 1023991698 NIÑO O NIÑA: Juan Felipe Vega Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juan Carlos Vega

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Carlos Vega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Morales

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 ____
										X	NO X	NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 Mayo 2025	7:00 Am	JI Salamandra Aula.	Siendo las 7:00 Am se acerca a el Jardin el tener Juan Carlos Vega padre del niño Juan Felipe Vega Hernandez el cual informa que el 28 de Abril del 2025 a las 6:00 pm acistió a Consulta de odontologia en donde le dieron el certificado en donde esta sano y debe tener Control en 6 meses. Por lo mismo se anexa a la historia social y se hace Cierre de novedad por Compromiso de documentacion quedando al día en este punto Finaliza la novedad.

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

Diana Morales, Docente

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

Juan Carlos Vega CC 1033725914

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

Powered by CamScanner

Juan Felipe Vega Hernandez 28042025
RC 1023991608

compensar | eps

Certifico que asistió a consulta odontológica de valoración encontrándose con diagnóstico de salud oral: SANO

Remitido para Promoción y Prevención Oral.

Control en 6 meses.

Karen León A.
ODONTÓLOGA
C.C. 1.013.655.717

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P56-300
Versión: 0
Fecha: Memo 20211016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: JI Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Parvulos NUIP: 1024613376 NIÑA O NIÑO: Christopher David Hernandez Utengo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nahomy Adamaris Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nahomy Utengo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Morales

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
05 Mayo 2025	7:00 Am	JI Salamandra	Siendo las 7:00 Am se acerca la señora Nahomy Adamaris Hernandez madre del niño Christopher David Hernandez Utengo la cual informa que en su documento faltante debe el certificado odontologico en donde esta en tratamiento y asistio el dia 25 Abril de una cita pero aun le faltan 2 para culminar el tratamiento la madre se compromete a seguir con el tratamiento y reportar cualquier novedad esta novedad es por documentacion faltante la cual el proximo mes se debera hacer seguimiento en este punto finaliza la novedad y se hace Cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Morales Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nahomy Hernandez 1031796496

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P56-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20210116300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: JT Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeny Patricia Mateus

NIVEL: Párvulos NUIP: 1024613142 NIÑA O NIÑO: Brandon Steven Jose Figueredo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Figueredo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Figueredo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Mateus

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
05 Mayo 2025	7:00 Am	JT Salamandra Aula Párvulos.	La señora Valentina Figueredo se acerca siendo las 7:00 Am informando que su hijo Brandon Steven Jose Figueredo está en tratamiento odontológico y no puede obtener el certificado médico hasta que lo termine. La docente le sugirió reportar cualquier novedad frente al proceso de tratamiento odontológico y traer los soportes necesarios cuando el tratamiento concluya en este punto finaliza la novedad y se hace el cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Mateus Docente.	Valentina Figueredo 1012321686

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Marzo 03/2021 - 28/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: U. Salamanca RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dora Morales

NIVEL: Párvulos NUIP: 1022218870 NIÑA O NIÑO: Brayan Samuel Carrasco Patiño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brayan Carrasco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Brayan Carrasco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dora Morales

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 póliza: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 Mayo 2025	7:00 Am	U. Salamanca	Siendo las 7:00 Am Se acerca el Señor Padre del niño Brayan Samuel Carrasco Patiño el Cual trae la copia del certificado odontológico con fecha 02/05/2025 el Cual se anexa quedando al día en documentación pues tiene control en 6 meses en este punto Finaliza la novedad y se hace el cierre.

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

Dora Morales Docente

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

Brayan Carrasco 1030563518

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Powered by CamScanner