	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P68-306 Versión: 0 Fecha: Mayo (2021/01/6300 - 2026/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV1 NUIP: 1030812765 NIÑA O NIÑO: Alan Santiago Bejarano Amaris

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Amaris

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Amaris. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Díaz.

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
3 marzo 2025	7:30	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD CERTIFICADO MEDICO 3/02/2025 el dia de hoy la profesional Mónica le indica a la Sra Karen Amaris con cedula 1030702420 de bogota al momento se evidencia que hasta el dia de hoy 3/03/2025 debe presentar los certificados medicos (crecimiento y desarrollo, medico, visual, auditivo, odontologico) es necesario traer los soportes correspondientes y poder anexarlos a la historia social del niño se le indica que debe firmar al dia de hoy con plazo al 31/04/2025, la mamá hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo, hasta este punto se diligencio 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
Mónica Díaz Profesional Api	1030702420

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
7 marzo 2025	16:40	Aula PV1	Siendo las 9:26 se comunica la profesional diana con la Sra Karen Amaris con cedula 1030702420 bogota telefonos 3142303381 al 3195066922, quien informa via whatsapp que no asistio el niño ya que no tenia quien lo recogiera lo cual tenia una cita medica y la esa hora se le cruzaba de hora, el niño esta bien de salud esta al cuidado de ella, no presenta alguna novedad de salud, la profesional le lee la novedad via telefonica a lo que ella refiere estar de acuerdo lee, hasta este punto se diligencia 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
Mónica Díaz Profesional Api	

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
10 marzo 2025	7:48	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 7/03/2025 Siendo las 7:48 ingresa la mamá al jardin la Sra. Karen Amaris con cedula 1030702420 de bogota informando que el niño se encuentra mucho mejor de salud no presenta sintomas, la profesional monica verifica que no tenga rasguños, dolor, fiebre, golpes fisicos visibles aparentes la mamá lee la novedad a lo cual la profesional le indica, estar de acuerdo lee y firma, hasta este punto se diligencia 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
Mónica Díaz Profesional Api	1030702420

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P66-309 Versión: 8 Fecha: Marzo 2022 | 01 6300 - 20/06/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV1 NUIP: 1030712705 NIÑA O NIÑO: Adan Santiago Bejarano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Amaris

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Amaris PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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 NOVEDAD
10 marzo 2025	16:15	Aula PV1.	CIERRE DE LA NOVEDAD. 7/03/2025. Siendo las 16:15 llega al jardín infantil la señora Karen Amaris con cedula 1030702420 quien es la madre del niño a recogerlo. la profesional Diana le indica, que el niño pasó muy bien la jornada pedagogica participo y disfruto de todas las actividades, consumio con agrado todos los alimentos, del jardin el niño salio del jardin sin golpes fiebre dolor o rasguño. u otro síntoma de salud fisica visible aparente. se le lee la novedad a la mamá y firma. hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional PV1	1030702420

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
14 marzo 2025	13:20	Aula PV1	Siendo las 8:20 se comunica la profesional Diana con la señora Karen Amaris con cédula 1030702420 telefonos 3195366922 al 3142303581 por via whatsAp que el niño no va al jardin, informa la mamá que tenia una cita de mucha importancia familiar y debia estar de caracter obligatorio, la cual se tuvo que llevar el niño por que hotonia quien lo llevara al jardin ni quien lo recogiera, el niño esta 5/cer bien y de salud, en compañia de la mamá no presenta ninguna novedad de salud, se le lee la novedad a la mamá donde informa estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional PV1	

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	
17 marzo 2025	7:40	Aula PV.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 14/03/2025 Siendo las 7:40 ingresa la sra Karen Amaris con cedula 1030702420 de buenito ingresando al salon con el niño donde informa que el niño esta mucho mejor. de salud. a la profesional Diana se evidencia de no presento golpes, fiebre, rasguños u otro simtoma fisico visible evidente, se le socializa la novedad a la mamá donde informa estar de acuerdo lee y firma. hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional PV1	1030702420

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSI-XX
Versión: 8
Fecha: Marzo 2021810020 - 20/07/2021
Página: 1 de 2

SAD Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Pradera Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

PV1 NUIP: 1030702420 NIÑA O NIÑO: Ana Santiago Bejarano Amaris

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Amaris

NTE PRINCIPAL: Karen Amaris PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cruz

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			CIERRE DE LA NOVEDAD 14/03/2025
17 marzo 2025	16:12	Aula PV1	Siendo las 16:12 llega al jardín infantil la señora Karen Amaris con cédula 1030702420 quien es madre del niño. Al recibirlo la profesional Diana le indica que el niño pasó muy bien la jornada, participó en todas las actividades, consumió con agrado todos los alimentos del jardín, el niño sale del jardín sin golpes, fiebre, dolor, rasguños u otro síntoma de salud físicos visibles aparentes, se lee la novedad a la mamá donde firma hasta este punto se socializa y diligencian la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Cruz profesional Apoyo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1030702420

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 ____

HA	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: NO aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 rutas: SI ____ NO ____

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO	NO	NO	NO aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO aplica

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-PRES-108
Versión: 6
Fecha: Marzo 2021/01/6900 - 2025/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: jic piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maria Bonilla

NIVEL: Pv1 NUIP: 1233976740 NIÑA O NIÑO: Miguel Angel Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Andrea Pereira

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Pereira PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Dch.

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 NOVEDAD											
7 marzo 2025	9:00	Aula Pv1	Siendo las 9:00 llega al jardin la dra paola pereira con cedula 1026280956 de bta quien es madre del niño, informando a la profesional diana que viene por el niño la cual tiene cita odontologica en su eps a las 10:30am el niño sale del jardin en buenas condiciones de salud. fisicas visibles se entrega refrigerio la cual es (Galleta, galleta, refrigerio) sin novedad, fisica visible (quemadas, rasguños, golpes fiebre o dolor. la mama lee y firma. hasta este punto se diligencia 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
Diana Dch Profesional Apoyo	Paula Pereira cc 1026280956.

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											
10 marzo 2025	7:40	Aula Pv1	SEGUIMIENTO NOVEDAD 7/03/2025 Siendo las 7:40 am. llega al jardin la dra paola pereira con cedula 1026280956 con el niño al cual informa que el niño esta bien de salud, no presenta rasguños, dolor, fiebre, golpes u otra sintoma fisico visible se realiza la novedad donde la mama lee y esta de acuerdo hasta este punto se diligencia 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
Diana Dch Profesional Apoyo	Paula Pereira cc 1026280956

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	CIERRE DE LA NOVEDAD 7/03/2025 Siendo las 16:15 llega al jardin la dra paola pereira con cedula 1026280956 de bta a recoger al niño la profesional Diana le informa a la madre que el niño esta bien de salud, participo en todas las actividades pedagogicas, consumio todos los alimentos, el niño sale del aula en buenas condiciones fisicas visibles (quemadas sin golpes, fiebre, dolor, rasguño, lee y firma, hasta este punto se diligencia la novedad.											
10 marzo 2025	16:15	Aula Pv1												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Dch Profesional Apoyo	Paula Pereira cc. 1026280956

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 6
Fecha: Inicio 2021.01.0500 - 2/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV1 NUIP: 1233926710 NIÑA O NIÑO: Miguel Angel Lopez Pereira

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula pereira

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula pereira PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Ortiz

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
			SEGUIMIENTO CERTIFICADOS MEDICOS. 3/02/2025.
10 marzo 2025.	16:20	Aula PV1	El dia de hoy la profesional Dora le indica a la sra Paula pereira con cedula 1026286936 de hospital al momento se evidencia que el dia de hoy 10/03/2025 debe traer el certificado odontologico es necesario traerlo ya que es importante llevar los soportes se le indica que debe tomar hoy la novedad con plato al 10/04/25 la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo hasta este punto se diligencia 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
Dora Ortiz Profesional Apoyo	Paula Pereira 1026286936

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 marzo 2025.	2:40	Aula PV1	Siendo las 2:40, llega al jardin la sra paula pereira con cedula 1026286936. de hija quien es madre del niño, lo cual lo refiere ya que tiene cita de pediatria en el cami de la gaitana le informa a la profesional Dora el niño sale del jardin en buenas condiciones de salud. fisicas visibles apparentes. se entrega el refrigerio de parla tarde que es: fruta galleta y leche, sale sin golpes, fiebre, dolor o cualquier se le socializa a la mama la novedad y con de lee y firma. hasta este punto se diligencia 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
Dora Ortiz Profesional Apoyo	Paula Pereira 1026286936.

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 26/03/2025.
27 marzo 2025	7:28 am	Aula PV1	Siendo las 7:28am llega al jardin la sra Paula pereira con cedula 1026286936 en el horario dado, lo cual el niño esta bien de salud. no presenta ningun animalia, ayer estuvo en control por pediatria esta lo normal la profesional Dora observo al niño no presenta ningun golpe, caida, o fiebre o otra sintoma fisico visible apparent, se le socializa la novedad a la mama donde lee y firma. hasta este punto se diligencia 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
Dora Ortiz Profesional Apoyo	Paula Pereira 1026286936

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Mayo [2021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: jic piedra verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: Pv1. NUIP: 1133945770 NIÑA O NIÑO: Miguel Angel lopez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula pereira

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula pereira PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mora Olat.

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
			CIERRE DE LA NOVEDAD 26/03/2025
27 marzo 2025	16:15	Aula Pv1	siendo las 16:15 llega al jardín la sra Paula Pereira con cedula 1026286956 de bogota. de civil llega a recoger al niño, la profesional Mora Olat le informa a la madre que el niño estuvo bien de salud participo en todas las actividades pedagogicas consumio todos los alimentos dados por el jardín el niño sale del aula en buenas condiciones físicas visibles aparentes sin golpes, fiebre, dolor. o raspado se le socializa la novedad a la mamá, donde lee y firma. hasta este punto se socializa 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
Mora Olat profesional APi	Paula Pereira ce 1026286956.

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
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 rutas: 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-P56-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicaleda Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PV1 NUIP: 1243763004 NIÑA O NIÑO: Tasha David Galindo Torres
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Clesly Esther Torres
ACUDIENTE PRINCIPAL: Esther Galindo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dora Diaz

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
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 25,26,27,28/02-2025
3 marzo 2025	16:31	Aula PV1	Siendo las 9:10 la profesional se comunica con la Sra. Clesly Esther Torres cedula 1001205835 de bta, telefonos 3134810655 al 3229631726 via whatsapp donde informa que el niño esta mucho mejor, esta contento y consentido esta con ella bajo observacion en casa con medicamentos, el inconveniente la profesional le comenta fue soporte medico se le socializa la novedad a la mama, donde ella refiere estar de acuerdo, hasta este punto se socializa la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dora Diaz profesional PPI

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

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
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 25,26,27,28/02/2025 3/03/2025.
4 marzo 2025	13:20	Aula PV1	Siendo las 11:40 la profesional se comunica con la sra clesly esther torres con cedula 1001205835 de bogota telefonos 3134810655 al 3229631726 via whatsapp donde informa que el niño esta en tratamiento con medicamentos por la tos que fue y esta bajo el cuidado de ella en casa en observacion no ha presentado fiebre, continue bien los alimentos la profesional le informa traer los soportes medicos, se le socializa la novedad a la mama donde esta de acuerdo hasta este punto se diligencia la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dora Diaz profesional PPI

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

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
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 25,26,27,28/02/2025 3,4,5/2025/03.
6 marzo 2025	13:31	Aula PV1	Siendo las 12:30 la profesional se comunica con la sra clesly esther torres con cedula 1001205835 de bogotar telefonos 3134810655 al 3229631720 por via whatsapp donde informa que el niño esta en tratamiento con medicamentos por la tos, esta bajo el cuidado de la mama, ella comenzo mucho mejor, no ha presentado fiebre la profesional le indica traer soporte medico, la profesional le socializa la novedad a la mama via telefonica, donde indica estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dora Diaz profesional PPI

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-P&S-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210116300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC piedra Verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.
NIVEL: Pv1. NUIP: 1293765004 NIÑA O NIÑO: Joshua David. Galindo.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cleshy Esther Torres.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Esther Torres. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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
10 marto 2025	16:20	Aula Pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 25,26,27,28/02/2025 3,4,5,6,7/03/2025 siendo las 12:40pm la profesional se comunica con la Sra Cleshy Torres con cedula 1002058535 Telefonos 3134816655 al 3229631726 via whatsAPP donde informa que el niño hoy estaba en cita medica por control en pediatria en su eps y no tenia buen la recaida, ya esta con tetra al cuidado, la profesional le recomienda traer soportes medicos, se le socializa la novedad a la mamá donde refiere estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz profesional Apl	

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
11 marto 2025	13:21	Aula Pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 25,26,27,28/02/2025 3,4,5,6,7,10/03/2025 Siendo las 11:19am la profesional se comunica con la Sra Cleshy Torres con cedula 1002058535 telefonos 3134816655 al 3229631726 via whatsapp donde informa que el niño sigue con el tratamiento y que es mejor terminarlo para que no recaiga, sigue en casa en cuidado de la tia, la profesional le recomienda traer el soporte medico, en el cual el medico le dijo: que terminara el tratamiento por tanto virus, se le socializa la novedad a la mamá via telefonica, hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz profesional Apl	

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	
13 marto 2025.	13:40	Aula Pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 25,26,27,28/02/2025 3,4,5,6,7,10,11,12,13/03/2025 Siendo las 12:10pm. la profesional se comunica con la señora Cleshy Torres con cedula 1002058535. telefonos 3134816655 al 3229631726 via whatsapp donde informa que el niño sigue con el tratamiento y que es mejor terminarlo para que no recaiga, al igual el dimd hare que nuevamente le afecte las vias respiratorias, esta en casa bajo el cuidado de la mamá en casa tuvo inasistencia a la terapia de control para que le den el certificado de inicio y traer soportes, la profesional le comenta que esta muy pendiente, le lee la novedad via telefonica a la mamá, en donde ella dice estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz profesional Apl	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: P05-Ft-38
Versión: 8
Fecha: Inicio 2021/01/01 - 2021/12/31
Página: 1 de 2

SAD: 2022 UNIDAD OPERATIVA: Jjc piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

Pv1 NUIP: 1243765004 NIÑA O NIÑO: Joshua David Galindo

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cleisy Esther Torres

NTE PRINCIPAL: Esther Torres. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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
17 marzo 2025	13:20	Aula Pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 25,26,27,28/02/2025 3,4,5,6,7,10,11,12,13,14/03/2025 siendo las 11:20 la profesional se comunica con la señora Cleisy Torres cedula 1002035535 telefonos 3159816655 al 3229631756, via whatsApp donde informa que el niño esta con tratamiento ya ido atontado, para que no recaiga, al igual hoy llevo por la mañana y por eso no lo trajo al jardin esta en casa, bajo el cuidado de la mama, esta consumiendo sus alimentos igualmente cuando ingrese traera los soportes medicos la profesional diana le comenta que estara muy pendiente de el, se le socializa la novedad a la mamá donde informa estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Diaz profesional Apoyo

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

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 NOVEDAD
19 marzo 2025	7:49	Aula Pv1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 25,26,27,28,/02/25 - 3,4,5,6,7,10 siendo las 7:49 llega al jardin el señor Brayan Galindo con cedula 1010229048 al aula con el niño lo cual informa que el niño esta mucho mejor de salud, termino el tratamiento medico para congestion y la tos esta consumiendo los alimentos en su totalidad la profesional diana observa al niño donde no presenta ninguna novedad de salud, gripal, ningun dolor o fiebre ni algun sintoma fisico visible aparente, se le actualiza la novedad donde lee y firma, hasta este punto se diligencia la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Diaz Profesional Apoyo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Brayan G. 1010229048

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 V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 marzo 2025	7:40	Aula Pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 25,26,27,28/02/25 3,4,5,6,7,10,11,12,13,14/03/2025 siendo las 7:40 llega al jardin el señor Brayan Galindo con cedula 1010229048 al aula con el niño lo cual informa que el niño ha estado mucho mejo. de salud, ya termino el tratamiento medico por la congestion y la tos esta consumiendo los alimentos en su totalidad la profesional Diana observa que el niño no presenta ninguna novedad de salud fisica visibles aparente se le socializa la novedad al acudiente donde lee y firma hasta este punto se diligencia la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Diaz profesional Apoyo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Brayan G. 1010229048

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PES-508
Versión: 8
Fecha: Mayo 2021 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV1 NUIP: 1243765209 NIÑA O NIÑO: Thosua David Ochmdo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Clesly Esther Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Clesly Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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											
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 25,26,27,28/02/2025 3,4,5,6,7 10,11,12,13,14,17 03/2025											
28 marzo 2025	7:28	aula PV1	Siendo las 7:28 llega al jardín la señora Clesly torres con cedula 1002058535 de bta el cual llega al aula con el niño informando a la profesional Diana que el niño se encuentra mejor de salud, no presenta tos ni congestión, consume bien los alimentos la profesional observa al niño la cual no tiene rasquiña, dolor de pie, o dolor u otro síntoma físico visible aparentes se le socializa la novedad a la mama donde lee y firma. hasta este punto se socializa 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
Diana Diaz profesional PEI	Clesly Torres 1002058535

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 marzo 2025	16:20	Aula PV1	CIERRE DE LA NOVEDAD 25,26,27,28/02/2025 3,4,5,6,7,10,11,12,13,14,17 03/2025 Siendo las 16:20 llega la señora Clesly Torres con cedula 1002058535 de bogotá el cual ingresa al aula a recoger al niño donde la profesional Diana informa a la mama de el niño estuvo bien de salud, comparte con sus amiguitos, realiza todas las actividades pedagogicas consumio todos los alimentos dados por el jardín; no presento fiebre, dolor, rasquiña, golpe o otro síntoma físico visible aparente se le socializa a la mama la novedad donde lee y firma, hasta este punto se socializa 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
Diana Diaz profesional PEI	Clesly Torres 1002058535

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												
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: 8
Fecha: Mayo 8221016000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

SAD: Subo UNIDAD OPERATIVA: JIC Piedra Verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Tabilla

PV1 NUIP: 1031860291 NIÑA O NIÑO: Liam Martin Perez Mondragon.

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Mondragon

NTE PRINCIPAL: Cindy Mondragon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elena Cruz

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO CERTIFICADO MEDICO 3/03/25 - 4/03/2025
11 marzo 2025	16:20	Aula PV1	Siendo las 16:20 ingresa la Sra. Cindy Mondragon con cedula 1006377545 de bta, le informo a la profesional Elena que ya tiene el certificado medico visual y auditivo, le hago entrega a la profesional el certificado en físico, por lo tanto hace falta el certificado de Crecimiento, desarrollo y odontologico se le socializa la novedad a la mamá donde dice estar de acuerdo hasta se lee y firma la novedad hasta este punto se diligencia la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Elena Cruz Profesional Apoyo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Cindy Mondragon cc 1006377545

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 marzo 2025	13:21	Aula PV1.	Siendo las 9:40 la profesional se comunica con la Sra. Cindy Mondragon con cedula 1006377545 de bta telefono: 3205867739 al 3164179479 informa via whatsapp que el niño no asiste ya que el fin de semana se fueron a valor y no alcanzaron regresar ayer lo cual se les hizo tarde hoy se regresan a bogota el niño esta bien de salud no presenta ninguna novedad, esta compartiendo con su familia en tierra caliente, la profesional esta atento a cualquier novedad, se le socializa la novedad a la mamá donde refiere estar de acuerdo por via telefonica, hasta este punto se diligencia la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Elena Cruz Profesional Apoyo

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

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD: 25/03/2026
26 marzo 2025	13:26	Aula PV1	Siendo las 10:40 la profesional se comunica con la Sra Cindy Mondragon con cedula 1006377545 de bta via WhatsApp, de el niño no lo traio ya de hoy traia cita medica con el pediatra para dar los examenes, y la cual no alcanzo atraigo, esta bien de salud, sin ninguna novedad, Otro si cuidado de la mamá la profesional Elena le refiere traer el certificado medico, se socializa la novedad a la mamá donde informa estar de acuerdo, hasta por via telefonica hasta este punto se socializa la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Elena Cruz Profesional Apoyo

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: [illegible]
Versión: 0
Fecha: Memo [illegible]
Página: 1 de 2

AD Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

PVI. NUIP: 1038660887 NIÑA O NIÑO: Liam Martin Duet Mondragon

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Mondragon.

NTE PRINCIPAL: Cindy Mondragon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cal.

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 25,26/03/2025
27 Marzo 2025	7:58	Aula PVI	Siendo las 7:58 am ingresa la mama del niño la sra Cindy Mondragon con cedula 1000377545 de bogota donde ingresa con el niño al aula, informando a la profesional Diana que el niño esta bien desde le entregaron el certificado medico donde el paciente esta con sarpullido de alergia a la proteina de la leche de vaca por la cual se recomienda no consumo de leche entera, mientras esta en estudio la profesional le informa a la mamá que estara pendiente dialogo con la nutricionista una vez la cual se observa al niño que no presenta, ictericia, dolor, rasquiña o fiebre ademas vias bles adherentes, se le socializa la novedad a la mama donde lee y firma. hasta este punto se diligencia la nove dad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cal Profesional Apoyo	Cindy Mondragon C 1000377545

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			CIERRE DE LA NOVEDAD 25,26/03/2025
27 Marzo 2025	16:28	Aula PVI	Siendo las 16:28 ingresa la sra Cindy Mondragon con cedula 1000377545 de bogota llega al aula a recoger al niño, donde la profesional Diana le informa que es tuvo super bien, participo en todas las actividades pedagogicas, realizo todos los alimentos consumiendolos en su totalidad, no presento fiebre, dolor, ras guño u otra sintoma fisico visible haciente; se le socializo la novedad a la mamá: donde lee y firma hasta este punto se diligencia la novedad. y firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cal Profesional Apoyo	Cindy Mondragon cc 1000377545

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 ____

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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: FOR-P08-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210163000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC piedra Verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.
NIVEL: P1 NUIP: 1019163178 NIÑA O NIÑO: Thomas Valentueda Araque.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Liliana Araque
ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Araque. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nora Cat.

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
3 marzo 2025	16:20	Aula Pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 17/19, 23, 26, 27, 28/02-2025 Siendo las 9:10 se comunica la Sra. Sandra. E 3/03/2025) Araque con cedula 1032392203 la profesional Nora telefonos, 3268696602 - al 3213238878 vía whatsapp donde informa que el niño esta indispuesto esta vomitando muy poco los alimentos, lo tiene encasa bajo observación al cuidado de ella, la profesional le informa importante llevarlo al medico y traer soporte medico, se le socializo la novedad vía telefónico, a lo que ella refiere estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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
Nora Cat profesional Apl	

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 LA NOVEDAD
4 marzo	7:40	Aula Pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 14, 19, 23, 26, 27, 28/02/25 3/03/2025. Siendo las 7:40 am ingresa la Sra Sandra Araque con cedula 1032392203 de bogotá con el niño al salon donde informa que el niño esta mucho del mejor de salud, ingresa con un golpe donde ella comenta que el dia domingo en un local de comes el niño se resbalo y se pego con la esquina del concedor ocasionandose una herida abierta, donde le cogieron 1 punto, al igual la profesional Nora le informa que esta pendiente de el, se le socializa la novedad a la mama donde lee y firma, hasta este punto se socializa 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
Nora Cat profesional Apl	Sandra Araque CC 1032392203.

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 LA NOVEDAD
5 marzo	7:52	Aula Pv1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 14, 19, 25, 26, 27, 28/02/25 3/03/2025 Siendo las 7:52 am. Ingresa la Sra Sandra Araque con cedula 1032392203 de bogotá con el niño al salon. donde informa que esta mucho mejor de salud, en cuanto a la contusion hasta el momento se le esta bajando y bajando casi entra sin ningun y sin fiebre o algun sintoma fisico visible posteriormente la profesional Nora esta pendiente de el se le socializa la novedad. a la mama donde lee y firma hasta este punto se diligencia 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
Nora Cat profesional Apl	Sandra Araque 1032392203

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P&S-306 Versión: 0 Fecha: Memo 20210158000 - 25/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: jic piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: Pv1. NUIP: 1019103173 NIÑA O NIÑO: Thomas valenzuela Arque.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Liliana Arque

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Arque. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cast

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
5 marzo 2025	7:48	Aula Pv1.	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD CERTIFICADO MEDICO 3/02/2025 El día de hoy la profesional Diana le indica a la Dra Sandra Arque con cedula 1253927504, de bta al momento se evidencia que al día de hoy 5/03/2025 debe presentar los certificados medicos (visual, auditivo, crecimiento y desarrollo y medico) es necesario traé los soportes correspondientes para anexarlos a la carpeta se le indica que se debe firmar el día de hoy con plazo al 7/03/2025, la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Cast Profesional Apl

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sandra Arque CC. 1032392203

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
7 marzo 2025	7:48	Aula Pv1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 11,19,25,26,27,28/02/2025 3/03/2025 Siendo las 7:48 ingresa al aula la Dra Sandra Arque con Cedula 1032392203 de bogota con el niño, lo cual informa que esta mucho mejor de salud y del golpe ya no se evidencia ambos en la frente sino rojo superficial fisico visible aparente, no presenta fiebre, raygunto otro golpe la mamá lee la novedad a la que refiere estar de acuerdo, lee y firma hasta este punto se diligenciada la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Cast Profesional Apl

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sandra Arque. CC. 1032392203

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
7 marzo 2025	12:49	Aula Pv1.	CIERRE DE LA NOVEDAD 17,19,25,26,27,28/02/2025 3/03/2025 Siendo las 12:49 ingresa la dra Sandra Arque con cedula 1032392203 al salon para recoger al niño, la profesional Diana, le informa que el niño paso muy bien la jornada, participo y disfruto de las diferentes (10) actividades pedagogicas, consumio en su totalidad todos los alimentos que se le brindo aquiene el jardin, sale del jardin en compañia de su mama en buenas condiciones Asi mismo, visibles aparentes lee y firma la novedad, hasta este punto se diligencia la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Cast profesional Apl

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sandra Arque CC. 1032392203.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Marzo (2021/1/BD) - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC piedra Verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV1 NUIP: 1079163178 NIÑA O NIÑO: Thomas Valenzuela Araque

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Liliana Araque

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Araque PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Ortiz.

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
13 marzo 2025	13:40	Aula PV1	Siendo las 8:30 se comunica la Dra. Sandra Araque con cedula 1032397203 de bogota telefonos 3268698 802 al 3213238876 lo cual le informa a la profesional diana que el niño esta indispuesto con tos, esta inapetente, esta bajo observacion de ella en casa si sigue asi lo llevara al medico, indica la mama, la profesional le informa la importancia de traer el soporte medico, se le socializa la novedad informa estar de acuerdo via telefonica, hasta este punto se diligencia 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
Diana Ortiz Profesional Apl	

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
14 marzo 2025	13:10	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 13/03/2025 Siendo las 9:40 am. se comunica con la Sra Sandra Araque con cedula 1032397203 bta telefonos 3268698802 al 3213238876. lo cual la profesional Diana le informo porque no asistio el niño, la mama informa que el niño siguio indispuesto, no come y esta con mocos y flema, la profesional le comunica que el importante llevarlo al medico y traer soporte para anexarlo a la historia social del niño, se le socializa la novedad a la mama, donde dice estar de acuerdo via telefonica. hasta este punto se diligencia 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
Diana Ortiz Profesional Apl	

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
17 marzo 2025	13:20	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 13, 14, 03/2025 Siendo las 10:40, se comunica con la Sra Sandra Araque con cedula 1032397203 bta, telefonos 326-8698802 al 3213238876 lo cual la profesional diana le informa porque no asistio el niño al jardin lo cual informa que estaba llaviendo con la manera y no queria que se enfriara lo cual ha tenido mucho cuidado en casa con ella, hoy el cuidado esta de salud bien, no presenta algun otro sintoma, la profesional le comunica que es importante traer soporte medico, se le socializa la novedad a la mama via telefonica donde dice estar de acuerdo hasta este punto se diligencia 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
Diana Ortiz Profesional Apl	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P65-308 Versión: 6 Fecha: Mayo 23/2015 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Prado Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PM NUIP: 1012963175 NIÑA O NIÑO: Thomas Valentino Araque

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Liliana Araque

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Araque PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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 NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 13,14,17, 103/2025
18 marto 2025	13:10	Aula PM.	Siendo las 1010 la profesional se comunica con la Sra Sandra Araque con Cedula 1032397703 bta teléfonos 3213738761 al 3208690801 lo cual informa que el niño esta en casa, bajo el cuidado de ella ya que esta en un tratamiento medico para subir defensas ya que ha estado muy congestionado por via whatsapp la profesional le informa que es muy importante traer los soportes medicos para saber sobre su estado de salud se le solicita la novedad a la mamá donde informa estar de acuerdo hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz profesional Apl	

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
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 13,14,15,17,18/03/25
19 marto 2025	12:40	Aula PM.	Siendo las 9:40am la profesional Diana se comunica con la sra Sandra Araque con Cedula 1032397703 telefonos 3213738761 al 3208690801 lo cual informa la profesional que el niño continua con tratamiento en casa, esta con congestion, esta comiendo los alimentos pero a ratos esta en cama bajo el cuidado de la mama, la profesional le refiere que es muy importante traer los soportes medicos del niño. se le solicita la novedad del niño, a lo que la mama refiere estar de acuerdo hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz profesional Apl	

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
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 13,14,17, 18, 19/03/2025 SEGUIMIENTO certificado Medico 31/03/25 - 31/03/2025
20 marto 2025	16:20	Aula PM.	Siendo las 10:20 Ingresa la mama del niño la Sra Sandra Araque con cedula 1032397703 de bta lo cual le informa a la profesional que el niño esta en casa, bajo el cuidado de ella la cual debe terminar con tratamiento para las defensas, continua con congestion, esta comiendo normal los alimentos pero poco a poco va mejorando para poderlo traer al jardin, ademas por el clima no ayuda mucho frio el certificado medico, usual y oportuno falta su crecimiento desarrollo se le solicita la novedad la mama donde refiere estar de acuerdo hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz profesional Apl	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: P05.Pr02.F09 Versión: 6 Fecha: Marzo 2021 (01/2022 - 20/06/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV1 NUIP: 1019163178 NIÑA O NIÑO: Thomas Valentuela Araque

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Liliana Araque

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Araque PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vera Cat

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 NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 13, 14, 17, 18, 19, 20/03/2025
25 marzo 2025	16:00	Aula PV1	Siendo las 9:30 se comunica la profesional con la Sra Sandra Araque con cedula 1032392203 telefono 3213238761 al 3208640801 donde informa via whatsapp que el niño ha presentado mejoria, ya que el niño ha presentado tos y congestion, esto ya se le ha disminuido la tos y congestion, esta en casa bajo el cuidado y cuidado de ella, le esta suministrando medicamentos para la tos, no ha presentado fiebre, la profesional le informa a la mama que es muy importante traer soportes del medico, a lo que se le informa via telefonica. Hasta este punto se diligencia 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
Vera Cat Profesional Apoyo	

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
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 13, 14, 17, 18, 19, 20, 25/03/2025
27 marzo 2025	13:20	Aula PV1	Siendo las 11:10 se comunica la profesional Vera con la Sra Sandra Araque con cedula 1032392203 de bogota, telefono: 3213238761 al 3208640801 donde informa via whatsApp que el niño esta mejor, al igual que con la tos, esta en casa bajo el cuidado de ella, por otro lado que el clima lo afecta mucho para que no le caiga, esta dando medicamento para la tos, esta consumiendo normal la medicamentos la profesional informa que es muy importante traer los soportes medicos, a lo que se le solicita la novedad a la mama donde informa estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Vera Cat Profesional Apoyo	

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
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 13, 14, 17, 18, 19, 20, 25, 27/03/25
28 marzo 2025	13:40	Aula PV1	Siendo las 17:15. se comunica la profesional Vera con la Sra Sandra Araque con cedula 1032392203 de bogota, telefono 3213238761 al 3208640801 donde informa via whatsApp que el niño se esta recuperando, el ya en casa bajo el cuidado de ella, ya tose menos tos y congestion, esta comiendo lo normal el alimento, esta dando medicamento para la tos, la profesional le informa que es importante traer los soportes medicos, la profesional le solicita la novedad a la mama del niño donde informa estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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
Vera Cat Profesional Apoyo	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-008 Versión: 0 Fecha: Marzo 2021/01/0000 - 2/2/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV1 NUIP: 1012163178 NIÑA O NIÑO: Thomas Valentina Zuñiga

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Liliana Zuñiga

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Zuñiga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elena Gil

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
31 marzo	13:20	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 13, 14, 15, 17, 18, 19, 20, 25, 26, 27, 28 / 03 / 2025. Siendo las 10:30 la profesional Elena se comunica con la Sra Sandra Zuñiga con cedula 1052302203 telefono 3213328776 al 3209694203 lo cual informa via whatsapp que esta mejorando de la tos, esto con medicamento, esta en casa en observacion no presento fiebre, esta consumiendo leve los alimentos, esta con ferras, la profesional le informa de debe traer soportes medicos, se le actualiza la novedad la mama confirma telefonica, a lo que refiere estar de acuerdo se lee, hasta este punto se entiende la 20 verdad.

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizo: 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 pólizo: 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-XX
Versión: 0
Fecha: Memo 20210163001 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JI piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PV1 NUIP: NIÑA O NIÑO: Veronica Raquel Cabrera
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Cabrera Diaz
ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Cabrera. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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
3 marzo 2025	7:50	Aula PV1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 20,24,25,26,27 02/2025 Siendo las 7:50 ingresa la Sra Adriana Cabrera con cedula 1019122443 de bogotá al aula con la niña manifestando a la profesional Diana que la niña esta mucho mejor, no presenta fiebre, dolor, rasguños, golpes u otro síntoma físico visible a portes te. la profesional le lee la novedad a la que la mama lee y firma. hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apl	Adriana Cabrera Diaz CC. 1019122443.

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 LA NOVEDAD
3 marzo 2025	16:14	Aula PV1.	CIERRE DE LA NOVEDAD 20,24,25,26,27 02/2025 Siendo las 16:14. llega al jardin la Sra Adriana Cabrera con cedula 1019122443 de bta quien es madre de la niña a recogerla la profesional Diana le informa a la mama que estuvo bien de salud, participo en todas las actividades pedagogicas consumio todos los alimentos. con agrado, Mi niño sale del jardin en buenas condiciones de salud fisicas visibles, sin rasguños, golpes, fiebre, dolor, u otro sintoma. lee y firma: hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apl	Adriana Cabrera Diaz CC 1019122443

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 LA NOVEDAD
3 marzo 2025	16:20	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD certificados medicos 3/02/2025 el dia de hoy la profesional Diana Diaz le indica a la madre la Sra Adriana Cabrera con cedula 1019122443 al momento se evidencia en el dia de hoy 3/03/2025. debe presentar los certificados medicos. Crecimiento y desarrollo, odontologico medico, visual y auditivo, es necesario traer los soportes correspondientes para anexarlo a la carpeta historia social, se le indica que se hace firmar el dia de hoy con plazo al 3/04/2025, la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apl	Adriana Cabrera Diaz CC. 1019122443.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: F-PSI-SIS-16
Versión: 0
Fecha: Marzo 12/2021 (SIGD - 20XX/XX/XX)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: PV1 NUIP: 1016492184 NIÑA O NIÑO: Veronica Rodriguez cabrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Cabrera Diaz.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Cabrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dani Diaz

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											
10 marzo 2025	13:26	Aula PV1.	Siendo las 9:30 la profesional Diana se comunica con la sra Adriana cabrera con cedula 1019122443 de bita telefonos 3029710 55 al 3025936419 informando via whatsApp que la niña esta indispuesta con D y la deja en casa bajo observacion al cuidado de esta, la profesional le informo que debe llevarlo al medico y traer soporte, se le solicito la novedad a la mama via telefonica, a lo que la mama indica estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional PAPI	

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 LA NOVEDAD											
12 marzo 2025	13:40	Aula PV1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 10,11/03/2025 Siendo las 10:20 la profesional Diana Diaz se comunica con la mamá de la niña la sra Adriana cabrera cedula 1019122443 telefonos 310297 1055 al 3025936419, informando via whatsApp que la niña esta con congestion y tos ya que el dia anterior se mojaron, esta independiente, la deja con ella en casa bajo observacion, la profesional le informa que es importante llevarla al medico y traer soporte, se le solicito la novedad a la mama le indica estar de acuerdo via telefonico, hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz profesional Apl	

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 ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14 marzo 2025	13:15	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 10,11,12,13,14/03/2025. Siendo las 11:40 la profesional Diana se comunica con la sra Adriana Cabrera Cedula 1019122443 de bogota telefonos 3025936419 al 3102971055 la cual informa via whatsApp que la niña esta indispuesta y tos ya que dice que el dimol no ayuda para su salud, hoy no trajo porque estaba llaviendo por la mañana y la deja en casa bajo observacion esta comiendo sus alimentos para alliviar. la profesional le informa que estara pendiente de cualquier novedad, se le solicita la novedad a la mama donde informa estar de acuerdo via telefonica, hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apl	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-108 Versión: 0 Fecha: Marzo 2021(01/03/20 - 30/06/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pv1 NUIP: 1016997194 NIÑA O NIÑO: Veronica Rodriguez Cabrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Cabrera Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Cabrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dora Cely

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											
17 marzo 2025	13:20	Aula Pv1	SEGUIMIENTO DE NOVEDAD 10,11,12,13,14/03/2025 Siendo las 11:00 la profesional se comunica con la Sra Adriana cabrera telefonos 3025936419 al 3102971035 con cedula 1016012443, de bta, lo cual informa via whatsapp lo cual informa la mama de la niña de esta con ella en casa bajo observacion ya que esta presentado fos y congestion por el clima lo cual esta novedad esta en casa con ella esta consumiendo los alimentos bien, la profesional le comenta que debe traer los soportes medicos, la profesional le informa de debe estar muy pendiente de ella, se le socializa la novedad a la mama hasta este punto se dirigen con 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											
Dora Cely Profesional Apoyo														

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											
18 marzo 2025	12:40	Aula Pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 10,11,12,13,14,15/03/2025 Siendo las 11:40 la profesional se comunica con la Sra Adriana cabrera con cedula 1016012443 de bta telefonos 3025936419 al 3102971035 lo cual informa via whatsapp que la niña continua inadispuesto esto en casa al cuidado de su mama, esta consumiendo lo normal los alimentos la profesional le informa de es importante traer los soportes medicos; la profesional le lee la novedad a la mama donde informa estar de acuerdo, hasta este punto se socializa 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											
Dora Cely Profesional Apoyo														

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											
20 marzo 2025	13:20	Aula Pv1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 10,11,12,13,14,17,18/03/2025. Siendo las 9:40 se comunica la profesional diana con la mama de la niña la Sra Adriana cabrera con cedula 1016012443, telefonos 3102971035 al 3025936419 por ya, whatsapp donde le comunica a la profesional que la niña continua en casa ya que esta indispuesto con congestion y fos y al igual sigue lloviendo y no la traje por esto esta al cuidado de ella en casa, consume lo normal los alimentos la profesional le comenta traer soportes medicamentos medicos se le socializa la novedad a la mama donde informa estar de acuerdo, hasta este punto se socializa 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											
Dora Cely Profesional Apoyo														

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 6

Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pv1 NUIP: 1016932184 NIÑA O NIÑO: Veronica Rodriguez Cabrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Admari Cabrera Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Admari Cabrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 10, 11, 12, 13, 14, 17, 18, 20 Y 25/03/2025
25 marzo 2025.	8:26	Aula Pv1	Siendo las 12:15 se comunica la profesional Diana con la mamá la Sra Admari Cabrera con cedula 1016112443 teléfonos 3107971055 al 3025936419 por vía whatsApp donde informa que la niña estuvo mucho mejor el fin de semana y hoy, hoy no la trajo ya que la mamá informa que tiene gripa y no la pudo traer ya que no tenia quien más la llevara al jardín y la recogiera, esta al cuidado de ella en casa, se le socializo la novedad a la mamá donde manifiesta estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz profesional Apl	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 10, 11, 12, 13, 14, 17, 18, 20 25, 26, 27/03/2025.
27 marzo 2025	13:01	Aula Pv1	Siendo las 11:40 se comunica la profesional Diana con la mamá la Sra Admari Cabrera con cedula 1016112443, teléfonos 3107971055 al 3025936419 por vía whatsApp, donde informa que la niña estuvo mucho mejor, esta con leve tos y congestión esta en casa al cuidado de ella en casa, no presenta ninguna otra novedad aligual se le solicita los certificados medicos correspondientes, se le socializa lo mismo a la mamá vía telefónica, ella indica estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz profesional Apl	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 10, 11, 12, 13, 14, 17, 18, 25, 26, 27, 28/03/2025
28 marzo	13:20	Aula Pv1	Siendo las 11:40 se comunica la profesional Diana con la mamá Sandra Admari Cabrera con cedula 1016112443 teléfonos 3107971055 al 3025936419 por vía whatsApp donde informo que la niña esta aun con congestión, lo cual esta bajo de defensas y casi que 24hrs de lluvia le afecto mucho le da mucha congestión esta comiendo lo normal esta bajo el cuidado de ella en casa la profesional le informa que debe traer certificados medicos se le socializa la novedad a la mamá vía telefónica, hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz profesional Apl	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-5-174
Versión: 8
Fecha: Marzo 2021 (1/6/20 - 3/3/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV1 NUIP: 1233924719 NIÑA O NIÑO: Anthony Tangarife Rubiano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Rubiano Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Rubiano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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
			SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD CERTIFICADO MEDICO 3/02/2025
3 marzo 2025	16:20	Aula PV1	El dia de hoy la profesional Diana le indica a la Sra Maria Flor Ramirez con cedula 41774138 de bogotá al momento se evidencia que hasta el dia de hoy 3/03/2025 debe presentar los certificados medicos (visual, auditivo, medico, crecimiento y desarrollo y odontologico) es necesario traer los soportes correspondientes para anexarlos a la historia social del niño, se le indica que debe firmar el dia de hoy con plazo al 3/04/2025, la acudiente hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional JJ	Flor Ramirez 41774138

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC piedra Verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: PV1 NUIP: 1233925733. NIÑA O NIÑO: Dereck Yorun Nuertos V.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yased Lorena Villada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yased Villada. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dora Dal.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 24,25,26,27,28/02/25
3 marzo 2025	7:50	Aula PV1	Siendo las 7:50 llega al jardin la señora Yased villada con cedula 1066073491 de bta con el niño lo cual informa q la profesional niang. que el niño esta mucho mejor de salud, no presenta síntomas gripe ni fiebre la profesional lo revisa no tiene vomito, ni fiebre ni dolor y otro síntoma físico visibles o aparentes, se le socializa a la mamá donde lee y firma. hasta este punto se socializa 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
Dora Dal Profesional Apoyo	1.069.754.497

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 24,25,26,27,28/02/25
4 marzo 2025	7:40	Aula PV1	Siendo las 7:40 llega al jardin la señora Yased villada con cedula 1066073491 de bta con el niño lo cual informa que esta presente Salud no presenta nada de fiebre y otro sintoma la profesional revisa al niño donde no tiene ninguna dolor, fiebre o golpe, vomito sintoma físico visible alguno, se le socializa la novedad a la mamá donde lee y firma. hasta este punto se socializa 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
Dora Dal Profesional Apoyo	1.069.754.497

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
			CEIRE DE LA NOVEDAD. 24,25,26,27,28/02/2025
4 marzo 2025	16:15	Aula PV1	Siendo las 16:15 llego al jardin infantil la señora Yased villada con cedula 1066073491 de bta quien es madre de la niña. Vierge a recoger al niño, la profesional Dora le informa que paso muy bien la jornada, participo y disfruto todas las actividades pedagogicas, consumio todos los alimentos que le brindo el niño sale del jardin en compañia de la madre sin rasguño, golpe, dolor o fiebre ningun visible cualquier, se le socializa y firma. hasta este punto se socializa 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
Dora Dal Profesional Apoyo	1.069.754.497

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P88-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 2021/5/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jica piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.
NIVEL: Pv1 NUIP: 1233925758 NIÑA O NIÑO: Derek Horun Uertos
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yased Lorena Villada
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yased Villada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cruz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD CERTIFICADO MEDICO 3/02/2025
4 marto 2025	16:15	Aula Pv1.	el dia de hoy la profesional diana D le indica a la madre la Sra Yased villada con cedula 1030754947, al momento se evidencia en el dia de hoy abril 2025. debe presentar los certificados medicos (valoracion y desarrollo, medico, visual, auditivo) es necesario traer los soportes medicos para anexarlos a la historia social, se le indica que se le hace firmar el dia de hoy 4/03/2025. con plazo al 4/04/2025 la mama hace lectura de la novedad, e indica estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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
Diana Cruz Profesional Apl	1.069.754.497

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
7 marto 2025	13:10	Aula Pv1.	Siendo las 9:10 se comunica la profesional Diana con la Sra. Yased Villada con cedula 1030754947 quien informa via whatsapp que el niño no asistio al jardin porque no tenia quien lo recogiera, actual ella esta en obra trabajando y todo el dia con un acudiente esta bien de salud, consume los alimentos en su totalidad, se le lee a la mama la novedad via telefonica, a lo que la mama indica que esta de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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
Diana Cruz Profesional Apl	

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	
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 7/03/2025
10 marto 2025	7:30	Aula Pv1.	Siendo las 7:30 llega al jardin la Sra yased villada con cedula 1030754947 de hoy con el niño al aula, la cual informa que esta bien de salud, no presenta alguna novedad como fiebre, tos, golpes o rasguños y otro sintoma fisico visible o aparente, se le socializa la novedad con la mama, donde lee y firma hasta este punto llega la novedad diligenciada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Cruz Profesional Apl	1.069.754.497

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P03-108 Versión: 0 Fecha: Mayo 12021018800 - 30/08/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV1 NUIP: 1233925753 NIÑA O NIÑO: Derek Yoryn Huertas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaseth Lorena Villada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yaseth Villada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz.

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
			CIERRE DE LA NOVEDAD 7/03/2025
10 marzo 2025	16:10	Aula PV1.	Siendo las 16:10 llega al jardín infantil la Sra. Yaseth Villada con cedula 1069754494 de bta quien es madre del niño, la profesional Diana le informa que vio muy bien la jornada, participo en todas las actividades pedagogicas, consumio todos los alimentos que se le brindo, el niño sale del jardín en compañia de la madre en buenas condiciones fisicas visibles aparentes, sin dolor, fiebre, golpe o rasguño, la mamá lee la novedad y la firma. hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apl	1.069.754.497

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 LA NOVEDAD
18 marzo	13:10	Aula PV1	Siendo las 10:10 se comunica la profesional con la Sra yaseth Villada Cedula 1069754494 de bta telefono 3125166601 al 3112407410 informa por via whatsapp que se le presento una calamidad familiar y tuvo que viajar con el niño ya que no tenia con quien dejarlo en casa, informa que el niño esta bien de salud en compañia de la familia y no presenta sintomas de alarma, la profesional informa pendiente de alguna novedad, se le dio a conocer la novedad a la misma donde informa estar de acuerdo, se le lee (hasta) via telefonico, hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apl	

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
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD: 18/03/2025
19 marzo	13:20	Aula PV1	Siendo las 11:20 se comunica la profesional con la Sra. Yaseth Villada con cedula 1069754494 de bta telefono 3125166601 al 3112407410 informa por via whatsApp que el niño esta muy bien de salud, esta con la familia, viendo lo cual un familiar mayor, esta al cuidado del dia en casa, no presenta ninguna otra novedad la profesional informa con el cierre de cualquier novedad, se le lee la novedad a la mamá donde refiere estar de acuerdo por via telefonica, hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz profesional Apl	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P68-508
Versión: 0
Fecha: Marzo 2022|01/0000 - 2008/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV1 NUIP: 1233975133 NIÑA O NIÑO: Derick Yhoan Hvertas villada

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yased Lorena Villada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lorena villada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dani Diaz

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
20 marzo 2025	13:40	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 18,19/03/2025 siendo las 12:14 se comunica la profesional con la sra Yased villada con cedula 1069744947 de bogota telefonos 3125166601 al 311240740 donde comunica via whatsapp que el niño esta bien de salud, no presenta ningun dolor sintoma de alarma, esta con la familia vacano, esta al cuidado de ella, el fin de semana regresa a bogota lo cual estan en el hotel, la profesional entera pendiente de cualquier información, se le socializa la novedad a la mama via telefonico. hasta este punto se socializa 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
Dani Diaz Profesional Apoyo	

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
25 marzo 2025	7:30	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 18,19,20/03/2025 Siendo las 7:50 am ingresa al jardin la dra yased villada con cedula 1069744947 de bota con el niño, la cual informa que el niño estuvo bien de salud no presento ninguna anomalia de salud ahora con la familia la profesional observa al niño donde no presenta ninguna anomalia como golpes, dolor, rasguño o fiebre fisicas visibles aparentes, se le socializa la novedad a la mama donde la lee y firma, hasta este punto se socializa 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
Dani Diaz Profesional Apoyo	1.069.754.497

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
25 marzo 2025	16:15	Aula PV1.	CIERRE DE LA NOVEDAD 18,19,20/03/2025 Siendo las 16:15 llega al jardin la señora Yased villada con cedula 1069744947 de bota quien es mama del niño, la profesora Dani le informa a la señora de paso muy buena jornada, participo en todas las actividades pedagogicas, consumio todos los alimentos que se le brindan Yased el jardin, el niño sale del jardin en buenas condiciones de salud sin ninguna novedad fisicas visibles aparentes sin dolor, golpe, fiebre o rasguños, la mama lee la novedad y la firma, hasta este punto se culmina 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
Dani Diaz Profesional Apoyo	1.069-754-497

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P44-108
Versión: 0
Fecha: Inicio 2021/01/1900 - 30/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PV1 NUIP: 1019161131 NIÑA O NIÑO: Salome Cote Garcia
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenni paola Garcia
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenni Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD												
3 marzo 2025	2:20	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS 3/02/2025 El dia de hoy profesional Diana le indica a la madre Yenny Garcia con cedula 1019031510 de abogte al momento se evidencia que el dia de hoy 3/03/2025 debe presentar los certificados medicos (valoracion y tratamiento visual, auditiva) es necesario traer los soportes, y se le indica que se le hace firmar el dia de hoy con plazo hasta el 3/04/25. la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo. y firma. hasta este punto se le diligencia 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
Diana Diaz Profesional PV1	Yenny paola Garcia Barrera 1019031510

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-P02-308 Versión: 0 Fecha: Marzo 2021 - 2021 Página: 1 de 1

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

NIVEL: Pv1. NUIP: 1243764465 NIÑA O NIÑO: Juan camilo londono C.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Rayana Carranza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Carranza. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dora Diaz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NOVEDADES CERTIFICADOS MEDICOS.
7 marzo 2025	7:30	Aula Pv1.	El dia de hoy la profesional Dora D. le indica al acudiente y se evidencia que el dia de hoy 7/03/2025 debe presentar los certificados medicos (Crecimiento y desarrollo, medico, visual, auditivo y odontologico), carne de vacunas, es necesario traer los soportes correspondientes para anexarlos en la historia social se le indica al que se le hace firma el dia de hoy con plazo hasta el 7/04/2025 la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo y firma. hasta este punto se diligencia 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
Dora Diaz profesional Apoyo.	Leidy Carranza CC 1015455727

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-P46-309 Versión: 0 Fecha: Mes/o [20210153001 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC piedra Verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: Pv1. NUIP: 1079163918 NIÑA O NIÑO: Emy Salome Vivas Gaitan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Doris Amanda Gaitan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Doris Gaitan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mona Ruiz.

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
3 marto 2025	16:20	Aula Pv1.	Siendo las 8:20 la profesional se comunica con la Jra. Doris Amanda con cedula 52665664 de bogota telefonos 3214433362 al 3214379240. lo cual por una via whatsApp que la niña esta indispuesta, tiene tos y fiebre esta en casa bajo observacion de la acudiente, la profesional le informa que es importante llevarla al medico y traer certificado medico soporte, al igual estava pendiente de ello, se le socializa la novedad a la acudiente a la que refiere estar de acuerdo por via telefonica se le lee. hasta este punto se diligencia 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
Mona Ruiz Profesional Apoyo	

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 LA NOVEDAD
4 marto 2025	7:41	Aula Pv1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 3/03/2025 Siendo las 7:41am llega al jardin la acudiente de la niña la jra. Doris Gaitan con cedula 52665664 de bta. la cual informa a la profesional que la niña esta mucho mejor de salud no presenta ningun sintoma, no ojeras, ni rasguños, ni fiebre, ni dolor, la profesional no evidencia algun sintoma fisico visible aparentes; se le socializa la novedad, donde lee y firma hasta este punto se socializa 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
Mona Ruiz Profesional Apoyo	Amanda Gaitan 52.665.664

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
4 marto 2025	16:15	Aula Pv1	CIERRE DE LA NOVEDAD. 3/03/2025 Siendo las 16:15 llega al jardin la jra Doris Gaitan con cedula 52665664 de bta a recoger a la niña, la profesional Doris le informa a la madre que estuvo de salud muy bien, participo en todas las actividades pedagogicas, consumio todos los alimentos con agrado, la niña sale del jardin en buenas condiciones de salud, fisicas visibles, sin rasguños, golpes, fiebre, dolor u otro sintoma lee y firma, hasta este punto se diligencia 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
Mona Ruiz Profesional Apoyo	Amanda Gaitan 52.665.664

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P86-306 Versión: 6 Fecha: Memo 20210153000 - 25/06/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C piedra Verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Gomita.
NIVEL: PV1 NUIP: 1019163928 NIÑA O NIÑO: Emmy Salome Vivas Garton.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Doris Amanda Garton.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Doris Garton PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz.

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
4 marto 2025	16:15	Aula PV1.	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD CERTIFICADO MEDICO 3/02/25 el dia de hoy la profesional Diana le indica a la Sra Amanda Garton con cedula 52665664 de bogota el momento se evidencia que el dia de hoy 4/03/2025 le falta el certificado odontologico. es necesario traer el soporte correspondiente para anexarlos en la historia social de la niña. se le indica que se debe firmar el dia de hoy con plazo hasta 5/03/2025. la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo.. hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apl	Amanda Garton 52.665 664

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
17 marto 2025	13:25	Aula PV1	Siendo las 7:40 am se comunica la profesional con la sra Doris Garton. con cedula 52665664 de bta telefonos 3214933562 ol. 3214579210, comunica la mamá via whatsapp que la niña no asistio hoy la cual tiene cita medica a las 9:30 am en chapinero de radiografias de cadera y despues tiene cita con nutricion en el hospital de engativa entonces no la alcanza a traerla al jardin, esta al cuidado de la abuelita, esta bien de salud. la profesional Diana le comenta que es importante traer los soportes medicos se le lee la novedad a la abuelita donde dice estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apl	

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
18 marto 2025	7:41 am	Aula PV1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 17/03/2025 Siendo las 7:41 am ingresa la sra. Doris Garton con cedula 52665054 bta con la niña al aula. donde informa que esta bien de salud, no presenta ningun sintoma de alarma, la profesional Diana evidencia que la niña no presenta golpes, raspones, fiebre, o dolor o algun sintoma fisico visible aparente, se le socializa la novedad al la acudiente donde indica estar de acuerdo, hasta lo lee y firma. hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apl	Amanda Garton 52.665 664

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PRES-304 Versión: 0 Fecha: Mayo 02/2018 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV1. NUIP: 1019163978 NIÑA O NIÑO: Emmy Salome Vivas Gaitan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dora Amanda Gaitan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dora Gaitan. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz.

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											
			CIERRE DE LA NOVEDAD 17/03/2025.											
18 marzo 2025	16:15	Aula PV1.	Siendo las 16:15 llega al jardin la Sra Dora Gaitan con cedula 52065664 de Bta a recoge la niña, la Profesional comenta Dora, a la madre que la niña estuvo muy bien de salud, participo en todas las actividades y pedagogicas, consumo todos los alimentos con agrado, la niña sale del jardin en buenas condiciones de salud, fisicas visibles, sin ralaguna, golpes dolor o fiebre, la mama lee la novedad y esta de acuerdo y firma hasta este punto se 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
Diana Diaz Profesional Apl	Amanda Gaitan 52.065.664

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											
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 rutas: 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-P68-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 2021/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JCC Piedra Verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: PV1. NUIP: 1253927304 NIÑA O NIÑO: Cia Isabella Tellez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimy Maritza Casallas.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeimy Casallas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cubt

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
3 marto 2025	16:20	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS 3/02/2025 El dia de hoy la profesional Diana Cubt le indica a la Sra. Admira Cabrera con cedula 1233927304 de Bta al momento se evidencia que el dia de hoy 3/03/2025 debe presentar los certificados medicos (crecimiento y desarrollo, medico visual, auditivo y odontologico), es necesario traer los soportes correspondientes para anexarlo a la carpeta historia social se le indica que se le hace firmar el dia de hoy con plato al 31/04/2025., la madre hace lectura de la novedad, e indica estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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
Diana Cubt Profesional Apl	Yeimy Casallas 1004149024

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 LA NOVEDAD
17 marto 2025	16:20	Aula PV1	SEGUIMIENTO CERTIFICADO MEDICO 3/02/2025 - 3/03/2025. Siendo las 16:20 ingresa la Sra. Yeimy Casallas con cedula 1004149024 de bogota, donde le comenta a la profesional Diana, que ya tiene el certificado de crecimiento, desarrollo, medico visual, auditivo lo cual hace entrega de ella, la profesional le indica que le hace falta el odontologico para tener todos los certificados completos y se le lee la novedad y firma, hasta este punto se diligencia 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
Diana Cubt Profesional Apl	Yeimy Casallas 1004149024

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-308 Versión: 0 Fecha: Marzo 2021/01/8000 - 2020/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV1 NUIP: 1243763853 NIÑA O NIÑO: Axel Victorio Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Milena Rocha

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milena Rocha PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cort

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											
			SEGUIMIENTO CERTIFICADOS MEDICOS 3/02/2025											
3 marzo 2025	7:40	Aula PV1	El dia de hoy la profesional Diana le indica a la madre la sra Ana Milena Rocha con cedula 1018476873 de bogota al momento se evidencia que el dia de hoy debe el certificado de crecimiento y desarrollo y odontologico, es necesario traer los 3 soportes correspondientes para anexarlo a la carpeta de la niño se le indica que debe traer el dia de hoy con plazo al 31/04/2025, la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo y firma, hasta este punto se diligencia 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
Diana Cort Profesional Apl	Diego Fernando Vargas Velasco CC 1019071128

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											
12 marzo 2025	12:30	Aula PV1.	Siendo las 12:30pm. llega la acudiente de la niña Ana Isabel Diat con cedula 20484437 de bogota donde viene a recogerla ya que la niña tiene una cita medica en el sur, por la eps y no puede recoger la niña mas tarde, y tambien por el clima, se retira la niña del aula sin fiebre, golpes, rasguños, o dolor, la profesional diana indica que no presento algun sintoma fisico visible acudiente se le hace entrega del refrigerio (leche, galletas y fruta), la acudiente lee la novedad y dice estar de acuerdo firma, hasta este punto se diligencia 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
Diana Cort Profesional Apl	Ana Isabel Diat 20484437

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 Y
FECHA	HORA	LUGAR												
13 marzo 2025	7:49	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 12/03/2025 Siendo las 7:49 llega al jardin la acudiente de la niña ana Isabel Diat con cedula 20484437 de bogotá la cual informa a la profesional, que la niña esta bien de salud, no presenta ningun sintoma la niña ingresa al salon en buenas condiciones generales fisicas visibles aparentes golpes, rasguños, fiebre o dolor, se acuerda la novedad con la acudiente a lo que refiere estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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
	Ana Isabel Diat 20484437

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: F09.P08.308
Versión: 0
Fecha: Mayo 22/01/2020 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pv1 NUIP: 1023768353 NIÑA O NIÑO: Ana victoria Vargas Rocha

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Milena Rocha

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milena Rocha PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diat

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13 marzo 2025	16:20	Aula Pv1.	CIERRE DE LA NOVEDAD. 12/03/2025 Siendo las 16:20 llega al jardín infantil la señora Ana Isabel Diat con cedula 20484437 de bogotá quien es acudiente de la niña, a recogerla la profesional Diana le informa que la niña en el trascurso del dia paso muy bien durmio y disfruto de todas las actividades pedagogicas, consumio con agrado todos los alimentos que se le brindaron, la niña sale del jardin en buenas condiciones fisicas visibles aparentes de salud, sin golpes, rasguños, fiebre o dolor, la acudiente lee la novedad y firma hasta este punto se diligencia 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
Diana Diat Profesional Apl	Ana Isabel Diat 20484437

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
14 marzo 2025	13:40	Aula Pv1	Siendo las 8:20 la profesional Diana se comunica con la señ Ana Isabel Diat con cedula 20484437 de bogotá quien el acudiente de la niña. telefonos 3122960186 al 3106345093. quien informa que la niña no va al jardin ya que esta indispuesto, y la dejara en casa hasta observacion de la mama, la profesional le informa que es muy importante llevarla al medico y traer el soporte, se le lee la novedad a la acudiente vía telefonica, donde comunica estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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
Diana Diat Profesional Apl	

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	
17 marzo 2025	7:20	Aula Pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 14/03/2025 Siendo las 7:20. ingresa al aula el jr Diego Vargas con cedula 1019077116 telefonos 3122960186 al 3106345093. donde le informa ala profesional Diana Diat que la niña se encuentra mucho mejor de salud, y no presenta ningun otro sintoma de salud, consume normal los alimentos, no presenta fiebre, dolor golpes o rasguños u otro sintoma fisico visible, se le socializa la novedad al papa, quien lee y firma hasta este punto se socializo 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
Diana Diat Profesional Apl	Diego Vargas C. 1019077128

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PS6-308 Versión: 0 Fecha: Marzo 2021 - 2022/2020 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV1 NUIP: 1243708353 NIÑA O NIÑO: Ariel Viviana Vargas Rocha

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Milena Rocha

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milena Rocha PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cruz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 marzo 2023	16:15	Aula PV1	CIERRE DE LA NOVEDAD. 14/03/2023 siendo las 16:15 llega al jardín infantil el señor Diego Vargas con cedula 4019 071178 de bogotá celulares 3122896086 - 3106345093 quien es el papá de la niña a recogerla la profesional Diana le informa que la niña en la jornada la pasamos muy bien participo y disfruto de todas las actividades pedagógicas y consumio con agrado todos los alimentos que se le brindaron, la niña sale del jardín en buen estado de salud, sin golpes, raspones, dolor o fiebre, el acudiente lee y firma la novedad al estar de acuerdo. hasta este punto y se diligencia 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
Diana Cruz profesional PV1	Diego Vargas V 4019071178

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