	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P58-304 Versión: 0 Fecha: Mayo (2021) 6300 - 2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV1 NUIP: 1243763853 NIÑA O NIÑO: Ariel Victoria Vargas.

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
			SEGUIMIENTO CERTIFICADOS MEDICOS 3/02/2025											
3 marzo 2025	7:40	Aula PV1	El día de hoy la profesional Diana C le indica a la madre la Sra. Ana Milena Rocha con cedula 1014216743 de bogota al momento se evidencia que el día de hoy debe el certificado de crecimiento y desarrollo y odontologico, es necesario tres (3) folios correspondientes para anexarlo a la carpeta de la niña se le indica que debe traer el día 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 Cruz Profesional Apl Cafe	Diego Fernando Vargas Velasco CC 1019071128

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											
12 marzo 2025	12:30	Aula PV1.	Siendo las 12:30pm llega la acudiente de la niña Ana Isabel Diaz con cedula 20484437 de bogota donde viene a recogerla ya que la Sra tiene una cita medica en el sur por la eps y no puede recoger la niña mas tarde. Y tambien y 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 leé 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 Cruz Profesional Apl Cafe	Ana Isabel Díaz - 20484437

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO Y
FECHA	HORA	LUGAR	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 12/03/2025											
13 marzo 2025	7:49	Aula PV1	Siendo las 7:49 llega al jardin la acudiente de la niña ana Isabel Diaz 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 socializa 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
Cafe	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P88-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JCC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Arnilla

NIVEL: PVI NUIP: 1233927504 NIÑA O NIÑO: Cia Isabella Tellez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimy Marley 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 marzo 2025	16:20	Aula PVI	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS 3/02/2025 el dia de hoy la profesional Diana Cubt le indica a la dra Adriana Cabrera con cedula 1233927504 de esta 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 plazo 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	Yeiny 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 marzo 2025	16:20	Aula PVI	SEGUIMIENTO CERTIFICADO MEDICO 3/02/2025 - 3/03/2025 Siendo las 16:20 ingresa la Sra. Yeiny Casallas con cedula 1004149024 de bogota, donde le comunica a la profesional Diana, que ya tiene el certificado de crecimiento, desarrollo, medico visual, auditivo la cual hace entrega de ello, 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	Yeiny 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	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.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.CC piedra Verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Camila.
NIVEL: PV1 NUIP: 1019163908 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 pólizas SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
4 marzo 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 pólizas SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 marzo 2025	13:25	Aula PV1	Siendo las 1:40 pm se comunica la profesional con la Sra Doris Garton. con cedula 52665664 de los telefonos 3214933562 ol. 3214537920. 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 ortopedia en el hospital de engativa entonces no la alcanza a llevar 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 pólizas SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	
18 marzo 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 52665664 hace con la niña al cual dan de informa que esta bien de salud no presenta ningun sintoma de alarma, la profesional diana evidencia que la niña no presenta golpes, moretones, fiebre o dolor o algun sintoma fisico visible aparente. se le socializa la novedad en la asistencia 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-PRS-308 Versión: 8 Fecha: Marzo 2021/016800 - 2008/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pv1. NUIP: 1243164965 NIÑA O NIÑO: Juan Camilo Londoño C.

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NOVEDADES CERTIFICADOS MEDICOS.
7 mayo 2025	7:30	Aula Pv1.	El dia de hoy la profesional Dora le indica al acudiente que al momento se evidencia que el dia de hoy 7/05/2025 debe presentar los certificados de 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 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 Ruiz Profesional Apoyo	Leidy Carranza CC 1015455727

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-PSS-108
Versión: 0
Fecha: Mayo 2021/01/0000 - 2025/2/21
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV1 NUIP: 1019031510 NIÑA O NIÑO: Salome Cano García

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenni paola García

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenni García PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Díaz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
3 marzo 2025	2:20	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS 3/02/2025 el día de hoy profesional Diana le indica a la madre Yenny García con cedula 1019031510 de Salomé al momento se evidencia que el día de hoy 3/03/2025 debe presentar los certificados medicos (valoración y desarrollo integral, auditivo) es necesario traer los soportes y se le indica que se le hace firmar el día 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 Díaz Profesional PIP	Yenny paola García Barrera 1019031510

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-P66-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.
NIVEL: PV1 NUIP: 1233923133 NIÑA O NIÑO: Derek Horun Uertos
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaved Viviana Villada
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yaved 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	16:10	Aula PV1.	El dia de hoy la profesional Diana D le indica a la madre la Sra Yaved villada con cedula 1030754947 al momento se evidencia en el dia de hoy 3/03/2025. debe presentar los certificados medicos (crecimiento y desarrollo, medico, visual, auditivo) es necesario traer los soportes medicos para crearlos, 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 Yaved Villada con cedula 1030754947 quien informa via whatsApp, que el niño no asistio al jardin porque no tenia quien lo recogiera, actual ella estaba trabajando y le toco alejarlo 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	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 7/03/2025.
10 marto 2025	7:50	Aula PV1.	Siendo las 7:50 llega al jardin la Sra yaved Villada con cedula 1030754947 de hoy con el niño al aula, la cual informa que esta bien de salud, no presento alguna novedad como fiebre, tos, golpes o raspones y otro sintoma fisico visible la docente se le socializo 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.P&S-308 Versión: 0 Fecha: Marzo 2021 (6900 - 3068/2021 Página: 1 de 2

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

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

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra 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
3 marzo 2025	16:20	Aula PV1	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD CERTIFICADO MEDICO 3/02/2025 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 PAI	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

Código: FOR-PSS-309
Versión: 6
Fecha: Mayo (2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: Pv1 NUIP: 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: 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
3 Marzo 2025	7:30	Aula Pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 20,24,25,26,27 02/2025 Siendo las 7:30 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 aparente, la profesional le lee la novedad a la que la mamá 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 Apoyo	Adriana Cabrera Diaz CC. 1019122443.

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
3 marzo 2025	16:14	Aula Pv1.	CIERRE DE LA NOVEDAD 20,24,25,26,27 02/2025 Siendo las 16:14. llega al jardín 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, q estuvo bien de salud, durante en todas las actividades pedagogicas consumio todos los alimentos. con agrado, la niña sale del jardín en buenas condiciones de salud físicas visibles, sin rasguños, golpes, fiebre, dolor, u otro síntoma. lee y firma: y 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 Apoyo	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 Y	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 3/03/2025 el dia de hoy la profesional Diana Diaz le indica a la madre la sra Adriana Cabrera con cedula 1019,122443 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 (comentarios 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 Apoyo	Adriana Cabrera Diaz CC. 1019122443.

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 I2021016300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pv1 NUIP: 1019103179 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: Dana 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
5 marzo 2025	7:40	Aula Pv1.	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD CERTIFICADO MEDICO 31/02/2025 El dia de hoy la profesional Dana le indica a la Jra Sandra Araque con cedula 1233927504 de bta al momento se evidencia que al dia de hoy 5/03/2025 debe presentar los certificados medicos (visual, auditivo, crecimiento y desarrollo y medico) es necesario traer los soportes correspondientes para anexarlos a la carpeta se le indica que se debe firmar el dia de hoy con plazo al 15/04/2025, 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
Dana Diaz 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
7 marzo 2025	7:48	Aula Pv1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 1, 19, 23, 26, 27, 28/02/2025 31/03/2025 siendo las 7:48 ingresa al aula la Jra Sandra Araque con cedula 1032392203 de bogota con el niño, la cual informa que esta mucho mejor de salud y del golpe ya no se evidencia ambos en la frente y sin rojo superficial fisico visible aparente, no presenta fiebre, vomito u otro golpe. la mamá lee la novedad a lo que refiere 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
Dana Diaz 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
7 marzo 2025	12:49	Aula Pv1.	CIERRE DE LA NOVEDAD 17, 19, 23, 26, 27, 28/02/2025 31/03/2025 siendo las 12:49 ingresa la Jra Sandra Araque 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 actividades pedagogicas, con: sumo en su totalidad todos los alimentos que se le brindo aquiere el jardin, sale del jardin en compañia de su mama en buenas condiciones fisicas, 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	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dana Diaz profesional Apl	Sandra Araque CC. 1032392203.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P18-378
Versión: 6
Fecha: Memo 20211018000 - 20/04/2021
Página: 1 de 2

SAD Subo UNIDAD OPERATIVA: JICC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Borilla

PVI NUIP: 1041860281 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 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 CERTIFICADO MEDICO 3/02/25 - 4/03/2025
11 marzo 2025	16:20	Aula PVI	Siendo las 16:20 ingresa la Sra Cindy Mondragon con cedula 1006377545 de bta le informa a la profesional Diana que ya tiene el certificado medico visual y auditivo, le hace 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 Diaz 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 pólizas: SI ____ NO X — Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 marzo 2025	13:21	Aula PVI.	Siendo las 9:40 la profesional se comunica con la Sra. Cindy mondragon con cedula 1006377545 de bta telefono: 3205867759 al 3164179279 informa via whatsapp que el niño no asiste ya que el fin de semana se fueron a viajar y no saben cuando regresarán ayer lo cual se les hizo tarde hoy se regresan a bogotá el niño esta bien de salud no presenta ninguna novedad, esta comprometida con su familia en tierra caliente, la profesional esta al 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 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
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 25/03/2026
26 marzo 2025	13:26	Aula PVI	Siendo las 10:40 la profesional se comunica con la Sra Cindy Mondragon con cedula 1006377545 de bta via whatsapp que el niño no lo traen ya que hoy tenia cita medica con el pediatra para ordenes examenes, y la cual no alcanzo a traerla, esta bien de salud sin ninguna novedad, este acudiendo a la mamá la profesional diana le refiere traer el certificado medico, le 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 Diaz 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: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Marzo (2021018800 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: 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: Viana 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
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 Viana le indica a la sra Paula pereira con cedula 1026286936. de hoy 10/03/2025 debe traer el certificado odontologico es necesario traerlo lo cual es importante traer los soportes se le indica que debe llamar hoy ki novedad. con plato. el 10/03/25 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
Viana Cruz profesional Api	Paula Pereira 1026286936

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	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 recoge ya que tiene cita de pediatria en el cami de la Gaitana le informa a la profesional Viana el niño sale del jardin en buenas condiciones de salud. fisicas visibles aparentes. se entrega el refrigerio de por la tarde que es: fruta, galletas y leche. sale sin golpes, fiebre, dolor o lesiones se le socializa a la mama. la novedad 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
Viana Cruz profesional Api	Paula Pereira 1026286936.

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	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 con el niño al Aula lo cual el niño esta bien de salud. no presenta ninguna anomalia, ayer estuvo en control por Pediatria esta lo normal la profesional viana observa el niño no presenta ningunos golpes, dolor, o fiebre o otro sintoma fisico y visible aparente, 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
Viana Cruz profesional Api	Paula Pereira 1026286936

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P88-309 Versión: 0 Fecha: Mayo (2021016900 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.C pradera verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV1 NUIP: 1030912705 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: Diana Cat.

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 rutas: 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 Diana 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 medico (crecimiento y desarrollo, medico visual, auditivo, odontologico) es necesario traer los soportes correspondientes para anexarlos a la historia social, del niño se le indica que debe firmar al dia de hoy con plazo al 3/04/2025, la mama 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
Diana Cat Profesional Apl	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 rutas: 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 1030 1702420 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 cumplio 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
Diana Cat 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 rutas: 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 mucha mejor de salud, no presenta sintomas, la profesional diana verifica que no tenga ninguno dolor, fiebre, golpes fisicos visibles o aparentes la mama 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
Diana Cat Profesional Apl	1030702420

Powered by CamScanner