PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PON-F03-218
Versión: 3
Fecha: Mayo 02/2019 - 30/09/2021
Página: 1 de 2

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

Párvulos 3 NUIP: 1031866056 NIÑA O NIÑO: Paulina Vitola Ortega

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

NTE PRINCIPAL: Sofia Ortega Clavijo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
4/03/25	8:00	Aula Parvulos 2	NOVEDAD CERTIFICADO ODONTOLOGICO, MEDICO, VISUAL, ACTIVO CRECIMIENTO Y DESARROLLO. Siendo las 8:00 llega al jardin a partir la señora Sofia Ortega Clavijo identificada con CC 1001093119 quien es la madre de la niña. La profesional le informa que se esta registrando una novedad de compromiso para el dia 17 de Marzo 2025. la profesional le recomienda traer los soportes correspondientes para anexarlos a la historia social de la niña. Se socializa la novedad con la madre quien le, indica que se encuentra de acuerdo con lo registrado. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
L. Mary Rincon P.A.P.I.	1001093119

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

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-P66-308
Versión: 8
Fecha: Memo 20210168000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV 2 | NUIP: 723392764 | NIÑA O NIÑO: Isaac Mathias Chaves Perez

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

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
27-03-25	7:30	Aula PV2	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS DEL 13/MARZO/2025. Siendo las 7:30 llega al aula la señora madre Sandra Patricia perez parra identificada con C.C 58070742 y hace entrega de los certificados medicos visual auditivo crecimiento y desarrollo donde certifica que el niño se encuentra en buenas condiciones de salud. la profesional anexa los certificados a la historia social del niño y se realiza compromiso por certificado odontologico ya que esta pendiente control para hallazgo se realiza compromiso para el dia 14/04/2025. la madre ler la novedad registrado refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
L Mary Rincon Apt	Sandra Perez Parra 58070742.

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	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: P-PS-Pg-XXX
Versión: 1
Fecha: Marzo 22/2023 - 22/03/2023
Página 1 de 1

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

NIVEL: PV2 NUIP: 1233972700 NIÑA O NIÑO: Eimmyn Durango Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidys perez Pardeuilla

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

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 POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES DEL 18/FEBRERO/2025											
18-03-25	16:00	Aula PV2	Siendo las 16:00 llega al aula de PV2 la señora madre Leidys perez Pardeuilla identificada con C.C 1023972700. La profesional le informa que se vencio el compromiso adquirido el 18/02/2025 y se realiza un segundo compromiso para el dia 21/04/2025 se le recomienda solicitar las citas y que esta presente el certificado medico, visual, audi tivo, odontologico y crecimiento y desarrollo, debe traer los respectivos soportes. Se socializa la novedad con la madre quien le refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Mary Rincon A.P.E	Leidys Perez

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 DEL 20 DE FEBRERO Y 12 DE MARZO/2025.											
25-03-25	8:00	Aula PV2	Siendo las 8:00 llega al aula de PV2 la educadora especial Diana Navarrete durante la jornada realiza una observación y acompañamiento en el aula y en el comedor, del cual que otras aspectos sobre el comportamiento de la niño Eimmyn. Realiza citación a los padres de familia el dia 02 de Abril/2025 hora 9:00. Se entrega copia de la citación y hoja de acompañamiento en la historia Social de la niña. La profesional realiza el registro de la novedad la socializa con la educadora especial quien le refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Mary Rincon A.P.E.	✓

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: 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-PRES-328
Versión: 2
Fecha: Marzo 2022 - 30/06/2023
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV2 NUIP: 1026277322 NIÑA O NIÑO: Enys Nicol Anzola Chagres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Belky Chagres Arbelaez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Belky chagres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincon

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
12-03-25	13:00	Jardin Infantil	Siendo las 13:00 llega a la unidad operativa la señora madre Belky Chagres Arbelaez identificada con C.C 700 697 8575 a dejarnos la niña y refiere "Profe llego mas temprano por la niña porque quiero que se vaya adaptando poco a poco y tan lueguitos una jornada larga y no quiero que se incomode con el ingreso al jardin si no que sea más comodo para ella" La profesional realiza el registro de la novedad entrega a la niña en optimas condiciones de salud fisicas, visibles aparentes hace entrega de refrigerio (leche, galletas y pera) Socializa la novedad con la madre quien lee, refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto via esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Mary Rincon A.P.I	Belky Chagres Arbelaez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	X	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											
13-03-25	7:30	Aula PV2	CIERRE DE LA NOVEDAD DEL 12/Marzo/2025 Siendo las 7:30 llega al aula de parvulos 2 la señora madre Belky Chagres Arbelaez identificada con C.C 700 697 8575 en compañia de la niña la profesional observa que la niña ingresa alegre y cantando en optimas condiciones de salud Fisicas visibles aparentes por lo tanto se realiza el cierre de la novedad del 12/Marzo/2025 Se socializa con la madre lo registrado quien lee, refiere estar de acuerdo y Firma. Hasta este punto via el diligenciamiento de esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Mary Rincon A.P.I	Belky Chagres Arbelaez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES 19/02/2024											
19-03-25	7:30	Aula PV2	Siendo las 7:30 llega al aula de parvulos 2 la señora madre Belky Chagres Arbelaez identificada con C.C 700 697 8575 - la profesional le informa que se esta registrando un segundo compromiso por Falta de los certificados medicos pendientes para el dia 21/04/2025. Se le recomienda a la madre solicitar las citas y traer los respectivos soportes. Se socializa con la madre la novedad quien lee, refiere estar de acuerdo y Firma. Hasta este punto via esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Mary Rincon AP.I	Belky Chagres Arbelaez

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Ltda piedra verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: [illegible]

NIVEL: PV 2 NUIP: 1085064276 NIÑA O NIÑO: Stefania Andrea Rojas Brito

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Lourdes Brito Maestre

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
17-03-25	7:30	Aula Parvulos 2	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD CON CERTIFICADOS MEDICOS DEL 19 FEBRERO Y 10 MARZO 2025. Siendo las 7:30 llega al aula la señora Maria Lourdes Brito Maestre identificada con C.C 1085284306 en compañia de la niña y hace entrega del certificado medico visual y auditivo donde se revisto que no tiene ninguna alteracion y se encuentra en optimas condiciones de salud para vivir en comunidad. Se realiza el registro de la novedad, se socializa con la madre quien no refiere nada de acuerdo con lo registrado y firma. Hasta este punto ver esta novedad.											

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Maria Brito Maestre

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19-03-25	7:30	Aula Parvulos 2	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD CON CERTIFICADOS MEDICOS DEL 19 FEBRERO Y 10, 12 DE MARZO 2025. Siendo las 7:30. llega al aula de parvulos 2 la señora madre Maria Lourdes Brito Maestre identificada con C.C 1085284306 la profesional le informa que hoy debe el compromiso de el certificado de crecimiento y desarrollo por lo tanto se genera un segundo compromiso para el 22/abril/2025. Se socializa la novedad con la madre quien refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto ver esta novedad.											

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Maria Brito Maestre

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de rutas: 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: 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: [illegible]
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

SAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

PUI NUIP: 7234898398 NIÑA O NIÑO: Kiliam José Sancho Ramirez

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

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
17.03.2025	16:00	Aula PU2	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS 18/FEBRERO/2025 Siendo las 16:00 llega al aula de parvulos la señora madre Melody Paola Ramirez Rodriguez identificada con C.C 1007893933. La profesional le informa que se esta realizando una novedad de compromiso por segunda vez para el día 17/Abril/2025 por certificados medicos, Visual, auditivo odontologico y crecimiento y desarrollo que estan pendientes la profesional le recomienda los soportes de las citas. Se socializa la novedad con la madre quien les, refiere estar de acuerdo con lo registrado y Firma. Hasta este punto va esta novedad.											

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.P.S.S.S.I
Versión: 0
Fecha: Memo 20210160000 - 2021/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Los pinos Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PUZ NUIP: 7276836 NIÑA O NIÑO: Jhoseth Manuel Jamaica Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Isabel Rodriguez palacios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincon

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
19-03-25	16:00	Aula PUZ	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DE CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES DEL 19/FEBRERO/2025. Siendo las 16:00 llega al aula de preescolar la señora madre Maria Isabel Rodriguez palacios identificada con C.C 1004505684 la profesional le informa que el dia de hoy vence el compromiso del 19/Marzo/2025 por lo tanto se genera otro compromiso por segunda vez para el dia 19/Abril/2025 por los certificados medicos, Visual, auditivo, odontologico, Crecimiento y desarrollo, por lo tanto se solicita los soportes de las citas medicas. Se socializa con la madre la novedad registrada quien les refiere estar de acuerdo y Firma. Hasta este punto va esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
L. Mary Rincon M.P.I	Maria Isabel

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	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-P55-306 Versión: 0 Fecha: Memo 20210163000 - 26/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV 7 NUIP: 1065019417 NIÑA O NIÑO: Maria Camila Ortega Gracia

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			CIERRE DE LA NOVEDAD DEL 26/02/2025
27/02/2025	16:00	Aula parvulos 2	Siendo las 16:00 llega al aula de parvulos 2 la Señora madre Maria Alejandra Gracia Quiñonez con C.C 1143527373 a recibir la niña, la profesional entrega a la niña en optimas condiciones de Salud Fisicas visibles aparentes y refiere que: Durante la jornada la niña estuvo muy tranquila, no presento ninguna anomalia de salud consumiendo con agrado los alimentos proporcionados y por lo tanto se realiza el cierre de la novedad del 26/02/2025. Se socializa con la madre la novedad quien refiere estar de acuerdo y Firma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Mary Rincon AP I.	Maria Gracia

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