PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P18-308
Versión: 0
Fecha: Mes: [2021]16800 - 20062021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Piedra verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Pregardin 1 NUIP: 1013289771 NIÑA O NIÑO: Jeronimo Pinzon Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alba Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alba Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yency Castañeda

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
2013 2025	7:40	Aula pregardin 1	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 20,21 DE ENERO 5 DE FEBRERO DE 2025 POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS El dia de hoy la madre del niño la señora Alba Sanchez identificada con cc 1094070783 quien refiere que la cita de odontologia para el tratamiento odontologico esta asignada para el dia 20-05-2025 la madre refiere que esta intentando solicitarla antes, la profesional educida presentar soporte del recordatorio de la cita. la madre lee y firma la novedad al estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Yency Castañeda Profesional API	x Alba Sanchez 1094070783

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-Pres-108
Versión: 0
Fecha: Marzo 2022(016800 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: Prejardin 1 NUIP: 1143375832 NIÑA O NIÑO: Joan Emanuel Ruiz Rojas
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Geidy Rojas
ACUDIENTE PRINCIPAL: Geidy Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeny Castañeda

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
2013 2025	7:40	Aula prejardin 1	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 28/11/2024, 20 DE ENERO Y 20 DE FEBRERO DE 2025. POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS. El dia de hoy la señora Geidy Rojas identificada con cc 1051065397 madre del niño quien hace entrega de los recordatorios de la cita de odontologia para el dia 27/03/2025 adicional el soporte de recordatoria de cita de pediatria para el 25/3/2025 y optometria para el dia 25/3/2025 por lo cual se genera este compromiso con agenda al 26/3/2025 recordando a la madre el cumplimiento con las citas. la madre lee y firma la novedad al estar de acuerdo. Hasta este punto se diligencia esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeny Castañeda Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Geidy Rojas 1051065397

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
2013 2025	16:20	Aula prejardin 1	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 3,4,5,6,10,12,14,18,19,20 24,25,28 DE FEBRERO 3,5,7,10,12,14,17,18,19 20 DE MARZO DE 2025. Se le informa a la señora Geidy Rojas identificada con cc 1051065397 madre del niño que durante la jornada participo de las actividades propuestas sin presentar ninguna novedad consumio los alimentos de manera adecuada y animicamente se mostro normal el niño sale en buenas condiciones fisicas visibles. la madre lee y firma la novedad al estar de acuerdo. Hasta este punto se diligencia esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeny Castañeda Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: a Geidy Rojas 1051065397

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
2013 2025	16:20	Aula prejardin 1	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 3,4,5,6,10,12,14,18,9,20 24,25,28 DE FEBRERO 3,5,7,10,12,14,17,18,19,20 DE MARZO DE 2025. El dia de hoy la profesional realiza llamadas marcaciones telefonicas del numero 3104134939 al numero 3137526081 a las cuales no se obtuvieron respuesta marcaciones realizadas en el siguiente horario 9:30 10:00 - 12:00 13:10 - 16:20 sin obtener respuesta por lo cual no se identifica el motivo de inasistencia del niño. Hasta este punto se diligencia esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeny Castañeda Profesional API

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-Pest-309
Versión: 0
Fecha: Marzo (2021/16/30 - 2021/05/21)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Piedra verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Prejardin 1 NUP: 1031836632 NIÑA O NIÑO: Christopher Julian Velasquez Torres

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Olga Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenq Castaneda

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/03/2025	7:40	Aula prejardin 1	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 25 DE FEBRERO 11, 17, 18 DE MARZO POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS Se le informa a la señora olga Torres identificada con cc 52801987 madre del niño que debido a que aun esta pendiente el certificado de crecimiento y desarrollo se genera este compromiso con fecha de vigencia al 18/04/2025 recordando la importancia del cumplimiento del mismo presentando el soporte de recordatorio de ata la madre lee y firma la novedad al estar de acuerdo. Hasta este punto se diligencia esta novedad

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

Yenq Castaneda Profesional API

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

Olga Torres T. 52801987

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PRE-209 Versión: 0 Fecha: Idioma [2021/01/0000 - 2/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardin 1 NUIP: 1031831623 NIÑA O NIÑO: Dilan Mathias Fonseca Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Fernanda Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yency Castañeda

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											
27/3/2025	7:50	Aula prejardin 1	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS DEL DIA 13 DE FEBRERO DE 2025. Se le informa a la Señora Maria Lopez identificada con cc 1000464121 madre del niño que el dia de hoy se vence el primer compromiso por el certificado odontologico que se encuentra pendiente a lo cual la madre refiere que va a gestiona para agregar el estado de afiliacion del niño y solicitar las citas" la profesional le recuerda la vigencia de este compromiso al 27/4/2025 y dar cumplimiento al mismo la madre lee y firma la novedad al estar de acuerdo hasta este punto se diligencia 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
Yency Castañeda Profesional Api	Maria Lopez 1000464121

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

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20221018800 - 30/06/2022
Página: 1 de 2

MODALIDAD: Tuba UNIDAD OPERATIVA: Acelpiedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NOMBRE: Algandro NUIP: 1100699731 NIÑA O NIÑO: Luis Algandro Acosta Contreras

NOMBRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maira contreras

DOCENTE PRINCIPAL: Antonio Acosta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeny Castañeda

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
15/5/2023	12:05	Puerta principal	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 2/12/2024 3 DE FEBRERO DE 2023 POR COMPROMISOS DE CERTIFICADO MEDICO siendo las 12:05 ingresa el niño en compañia de la señora Maira Contreras identificada con C 1100695868 madre del niño quien lo ingresa en este horario ya que se encontraba en cita de odontologia, donde le indican a la madre debe sacar cita por odontologia endodoncia tratamiento, contra de placa dental proxylan 5 dental o pulido corona, educación individual oral higiene oral, la profesional recuerda a la madre traer copia de estas ordenes y solicitar las citas para dar cumplimiento al compromiso el niño ingresa en buenas condiciones físicas visibles la madre lee y firma la novedad al 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
Yeny Castañeda Profesional API	X Maira Contreras 1100695868

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
13/3/2023	16:10	Aula prejardin 1	CIERRE A LA NOVEDAD DEL DIA 13 DE MARZO DE 2023. Se le informa a la señora Maira Contreras identificada con C 1100695868 madre del niño a quien se le refiere que el niño durante la jornada de hoy participo de las actividades de manera adecuada haciendo el consumo de los alimentos de manera adecuada y anímicamente se mostro normal, razon por la cual se da cierre a la novedad el niño sale en buenas condiciones físicas visibles, la madre lee y firma la novedad al estar de acuerdo hasta este punto se diligencia 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
Yeny Castañeda Profesional API	X Maira Contreras 1100695868

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

FECHA	HORA	LUGAR	

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRES-308
Versión: 0
Fecha: Mayo 2021/18300 - 30/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardin NUIP: 1073303240 NIÑA O NIÑO: Alan Benyamin Sierra Montealegre

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Suly Montealegre

ACUDIENTE PRINCIPAL: Victor Sierra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yency Castañeda

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											
10/3/2025	7:50	Aula prejardin 1	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 6,14,25 DE FEBRERO DE 2025 POR ENTRE PARES El dia de hoy la señora Suly Montealegre identificada con cc 1073236241 madre del niño hace entrega del recibo de caja de la terapia ocupacional que recibio el niño el dia 5/3/2025 como soporte de la asistencia, la profesional recuerda precautelar al siguiente dia de la terapia, lo recibe para ser anexado a la historia social del niño. la madre lee y firma la novedad al estar de acuerdo hasta este punto se diligencia 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
Yency Castañeda Profesional API	x Suly Montealegre 1073236241

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											
25/3/2025	7:50	Aula prejardin 1	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS DEL DIA 25 DE FEBRERO DE 2025. El dia de hoy se realiza este compromiso con la señora Suly montealegre identificada con cc 1073236241 madre del niño a quien se le informe que el dia de hoy se vence el primer compromiso frente a los certificados pendientes de crecimiento y desarrollo visual, auditiva, medica, la madre informa que mañana tiene cita de pediatria la profesional recuerda solicitar los certificados y de esta manera dar cumplimiento al compromiso la madre lee y firma la novedad al estar de acuerdo hasta este punto se diligencia 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
Yency Castañeda Profesional API	Suly Montealegre 1073236241

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											
26/3/2025	7:55	Aula prejardin 1	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS DEL DIA 25 DE FEBRERO 25 DE MARZO DE 2025 El dia de hoy la señora Suly Montealegre identificada con CC 1073236241 madre del niño hace entrega del certificado medico, auditivo, visual correspondiente al niño de tal manera que queda pendiente el certificado de crecimiento y desarrollo por lo cual se genera este segundo compromiso al 26/4/2025 recordando a la madre solicitar la cita y ficionar el recordatorio para dar cumplimiento al compromiso la madre lee y firma la novedad al estar de acuerdo hasta este punto se diligencia 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
Yency Castañeda Profesional API	x Suly Montealegre 1073236241

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRES-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 (1/8/20 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Jardin I NUIP: 1031859750 NIÑA O NIÑO: Andres Felipe Camargo Maldonado

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Maldonado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yency Castañeda

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
2015 2025	16:20	Aula pegardin 1	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 6/12/2024 20,27,30,31 DE ENERO 20 DE FEBRERO DE 2025 Se firma el tercer compromiso con la señora leidy maldonado identificada con cc 1014114749 madre del niño a quien se le recuerda que aun se encuentra pendiente el certificado odontologico razon por la cual se genera este compromiso al 11/4/2025 donde se recuerda la importancia del cumplimiento con este certificado y presentar el recordatorio de la cita, la madre lee y firma la novedad al estar de acuerdo hasta este punto se diligencia 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
Yency Castañeda Profesional Apoyo	Leidy Maldonado 1014114749

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PRES-308
Versión: 0
Fecha: Mano (2021016000 - 20210202)
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardín 1 NUIP: 1019602886 NIÑA O NIÑO: Kylicia cardona lobo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina lobo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeny Castañeda

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											
6/3/2025	16:10	Aula prejardín 1	DEBIDO A LA NOVEDAD DEL DIA 4, 5 6 DE MARZO DE 2025. Se le informa a la señora Valentina lobo identificada con cc 1102118040 madre del niño que durante la jornada el niño participo de las actividades planeadas sin presentar ninguna novedad, consumio los alimentos de manera adecuada y oportunamente tuvo buen rasgo por la cual se da cierre a la novedad el niño sale en buenas condiciones físicas visibles hasta este punto se diligencia 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
Yeny Castañeda Profesional API	Valentina lobo 1102118040

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											
7/3/2025	7:10	Aula prejardín	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS DEL DIA 3/12/2024, 20, 21 DE ENERO 1a DE FEBRERO DE 2025. Se le informa a la señora Valentina lobo identificada con cc 1102118040 madre del niño que hoy se realiza el segundo compromiso frente a los certificados pendientes como lo son odontologico que la cita esta asignada para el dia 16/04/2025 y solicitar la cita de crecimiento y desarrollo la madre refiere que le daran cita cita hasta que el niño cumpla los 4 años que es en el mes de julio la profesional le refiere a la señora solicitarla lo antes posible para dar cumplimiento al compromiso la madre lee y firma la novedad al estar de acuerdo hasta este punto se diligencia 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
Yeny Castañeda Profesional API	Valentina lobo 1102118040

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PO1-Pes-009
Versión: 0
Fecha: Mayo 2021 - 2022
Página: 1 de 2

SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Lideres 1 NUIP: 1078958765 NIÑA O NIÑO: Esteban David Cadeño Diaz

NOMBRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alyineth Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jose Cadeño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yency Castañeda

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 rutas: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
2013 2025	7:50	Aula pejardin 1	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 27/12/2024, P.O. 21 DE ENERO DE 2025, 20 DE FEBRERO DE 2025 POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS El dia de hoy se firma el tercer compromiso con el señor Jose Cadeño identificado con 1384057 Cedula del niño a quien se le recuerda que debe presentar el soporte del certificado odontologico o presentar el retrodatario de la cita indicando que este compromiso sera realizado con fecha de vigencia al dia 11/04/2025. recordando la importancia del cumplimiento de este compromiso

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yency Castañeda Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X. Jose Cedeño 1384057

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-108
Versión: 6
Fecha: Marzo 2021 - 2018/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicaro Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maria Bonilla

NIVEL: Preardin1 NUIP: 1019159998 NIÑA O NIÑO: Emily Gabriela Gomez Fuentes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nubia Marcela Daza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nubia Daza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Castañeda

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											
6/3/2025	7:30	Aula Prejardin 1	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS DEL DIA 31/1/2024, 10 DE ENERO, 20 DE FEBRERO DE 2025. El dia de hoy la señora Nubia Marcela Daza identificada con CC 53083513 madre de la niña, hace entrega del certificado odontologico el cual estaba pendiente la profesional la recibe para anexarlo a la historia social de la niña quedando pendiente el certificado visual la madre lee y firma la novedad al estar de acuerdo hasta este punto se diligencia 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
Yenny Castañeda Profesional APJ	X Marcela Daza 53083513

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											
20/3/2025	16:26	Aula Prejardin 1	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 31/1/2024, 10 DE ENERO 20 DE FEBRERO 6 DE MARZO POR CERTIFICADOS MEDICOS El dia de hoy se le informa a la señora Nubia Marcela Daza identificada con CC 53083513 madre de la niña a quien se le informa que se realiza este el tercer compromiso dado que se encuentra pendiente el certificado visual siendo indispensable que se presente el soporte del recordatorio de la cita para el 7/4/2025 que es la fecha de vencimiento de este compromiso se recordando el cumplimiento del mismo la madre lee y firma la novedad al estar de acuerdo hasta este punto se diligencia 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
Yenny Castañeda Profesional APJ	X Marcela Daza 53083513.

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: P05-Pt4-F09
Versión: 6
Fecha: Mayo 2021/01/6000 - 2000/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jirca Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeonica Bonilla

NIVEL: Prejardin 1 NUIP: 1012161670 NIÑA O NIÑO: Dereh Admir castaño Saimiento

NOMBRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jheidy Saimiento

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jhady Saimiento PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yency Castañeda

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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
4/3/2025	7:50	Aula Prejardin X	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS DEL DIA 10 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO DE 2025. El dia de hoy la profesional le pregunta a la Señora Jheidy Saimiento identificada con cc 1001096910 madre de la niño por el soporte a la asistencia a la cita a la cual la madre refiere " Profe si que la cita a la cual la madre refiere entonces: debe sacar cave de penetrancia a cotizante entonces: la profesional para poder solicitar las citas nuevamente: la profesional requerida tiner recordatorios de las citas a penas se los generen para dar cumplimiento al compromiso. la madre lee y firma la novedad al estar de acuerdo. Hasta este punto se diligencia esta novedad

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

Yency Castañeda Profesional AA

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

Jheidy Saimiento 1001096910

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

Powered by CamScanner