PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-009
Versión: 0
Fecha: Mayo 25/2021(01/03/2023 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín el Prado RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PIA NURP: 1041160667 NIÑA O NIÑO: Marchella Isabel Gomez Rodriguez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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											
25/03/2023	7:30 AM	AULA RUTA	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS 2116112549 Siendo las 7:30 de la mañana llegaron Juan el señor Juan David Gomez padre de la niña, a quien se le informa que el compromiso de novedad por certificados se vencia, mas sin embargo se anexa el recordatorio de la cita de odontologia para el dia 27 de abril, por su EPS. por lo tal la novedad de seguimiento se socializa para que sea leida y firmada por el padre de la niña. Fin 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
Profesional API Angie Gomez	Juan Gomez 1019105488

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 ____
FECHA	HORA	LUGAR												

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Mayo [2021]16900 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardines Prados RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: DIS NUIP: 1031859180 NIÑA O NIÑO: Victoria Palma Parra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aura Palma

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nori Parra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gamalier

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
			SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR CERTIFICADO: 20/01/25 Y 24/02/25
25/03/2025	7:10	AULA PJ8	Siendo las 7:10 de la mañana se le informa al acudiente que se le venció el tercer compromiso del año donde se cuenta con pomeladante o recordatorio de citas, por ende la niña no cuenta con certificado de crecimiento y desarrollo y auditivo, por ende se le recuerda a los padres el compromiso y la garantía de derechos de las niñas y los niños por lo cual se le socializa la novedad a la familia, quien lee y firma y se compromete a traer el soporte. Se socializa la novedad quien lee y firma, estando de acuerdo. Fin 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
Profesional APJ	40.049.402

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	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PS6-009
Versión: 0
Fecha: Mayo 2021(01/05/2021 - 20/05/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Unidad Intermedia RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PJ8 NUIP: 1233023976 NIÑA O NIÑO: Valeria Sanchez Amaya
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenis Amaya
ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/03/2025	7:50 AM	Casa de la niña	Siendo las 7:50 de la mañana la profesional Angie Gonzalez se comunica del numero 3103941233 del numero 3148355018 donde contesta la señora Yenis Amaya madre de la niña a quien se le pregunta porque la niña no ha llegado, indicando que estan en un viaje familiar y vienen regresando a bogotá, por lo cual la niña no asistira al jardin, de igual forma indica que la niña esta bien y que ya mismo, asistira de esta manera se le recuerda que la asistencia debe ser diaria y tambien se le indica que se hara el tercer compromiso de citas medicas el cual sera informado oportunamente cuando tengo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/03/2025	16:00	AULA PJ8	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR CERTIFICADO 20101125 424102 Se le informa a la señora Yenis Paola Amaya que recibal el tercer compromiso por la falta de los certificados Adultos y odontologia por la misma salud, por lo cual se le indica que este tercer compromiso ira de 15 dias debido a que ya se dieron dos meses para las citas, por lo que la madre indica que esta en proceso de cita porque no hay disponibilidad, de igual forma se le recuerda que se hace el seguimiento, se socializa la novedad la cual la madre lee y firma estando de acuerdo con lo escrito. Fin 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
Profesional API Angie	Yenis Paola Amaya C.1116872239

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

FECHA	HORA	LUGAR	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 25/03/25
26/03/2025	7:10	AULA PJ8	Siendo las 7:10 de la mañana llega al jardin la señora Yenis Amaya madre de la niña, a quien se le pregunta por el bien de salud y que se excusa por no haberla traido el dia de ayer se le socializa la novedad de la inasistencia y de manera cordial indica que si cumplira con el compromiso con familia, de este modo la niña ingresa al jardin sin novedad, de todas maneras se realiza observación durante el dia para evitar cualquier suceso durante el dia. La novedad se socializa con la madre la cual lee y Firma estando de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie	Yenis Paola Amaya 1116872239

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-208 Versión: 8 Fecha: Mayo 2021 - 2026/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Piedra Alta RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Romero

NIVEL: RIB NUIP: 1069713283 NIÑA O NIÑO: Alan Mateo Cortes Urdial

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Cortes Urdial

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Cortes Urdial PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie González

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
			SEGUIMIENTO A NOVEDAD 24101-2025 424102125 POR CERTIFICADOS.
25/05/2025	16:00	AULA RIB	Siendo las 16:00 llega al jardín la señora Diana Cortes Urdial le dicen la profesional Angie González le indica que hoy se viene el compromiso por certificados y el es el tercer compromiso por lo cual no el se dará hoy el 09 de Abril y luego será remitido a coordinación una vez sea presentado negligencia y abandono, de esta manera la hacedor indica que traiga soportes de las citas y se pondrá al día con los certificados, la madre lee y firma estando de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Angie González	Diana Cortes 1069713283

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin Piedrito. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ8 NUIP: 1145230629 NIÑA O NIÑO: Dilan Richomar.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edwin Richoma

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diadodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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
			CIERRE DE LA NOVEDAD 27/28 DE FEBRERO Y 03/04 DE MARZO
04/03/2025	16:10	AULA PJ 8	Siendo las 16:10 de la tarde llega al jardin el señor Edwin Richoma, padre del niño Dilan a quien la profesional le indica que su hijo participo de todas las actividades pedagogicas ejecutadas durante el dia, la cual le es el niño realizo con buena actitud. Adicional consumio todos los alimentos suministrados por el jardin con agrado por otro lado el niño no presento tos o fiebre, por lo cual de esta manera dilan no presenta una novedad que requiera de seguimiento, es por ello que el padre lee y firma estando de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie Gonzalez	Edwin A. Richoma. 1234640681

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
20/03/2025	16:00 PM	AULA PJ 8	NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS Siendo las 16:00 de la tarde llega al jardin el señor Edwin Richoma padre del niño a recoger, a quien le indica la profesional que el certificado fisico se encuentra en su EPS, por lo cual se debe realizar la novedad de seguimiento, de esta manera el padre indica que no hay agenda por lo cual seguira insistiendo, de este modo la profesional indica que se hara la novedad de seguimiento, por lo cual el padre esta de acuerdo leyendo y firmando la novedad de seguimiento. FIN DE NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie Gonzalez	1234640681

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

FECHA	HORA	LUGAR	
20/03/2025	8:00 AM	Casa del Niño	Siendo las 8:00 de la mañana la profesional Angie Gonzalez se comunica del numero 3103941233 al numero 3149906161 donde contesta el señor Edwin Richoma Padre del niño, a quien se le pregunta porque no ha llegado el niño al Jardin, indicando que no fuera al niño porque paso mala noche con malestar de gripe con fiebre, por lo cual la profesional le refiere llevarlo a urgencias y el mismo le manifiesta hacerse en la tarde para firmar la novedad de la cual menciona estar pendiente ya que hoy vence la fecha de recibir el paquete alimentario del niño ya que mañana no hay clase asi misma para la firma de la lista de entrega, indicando que si pasara o se le recuerda que se hara novedad de lo dialogado.

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-306 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Ordinario Predio: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica B.

NIVEL: PJ8 NUIP: 1031859664 NIÑA O NIÑO: Nicolas Mendez Fuentes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Fuentes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Mendez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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 ____
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/03/2025	7:20 AM	AULA PJ8	NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS Siendo las 7:20 de la mañana llega acudiente la señora Diana Fuentes a quien la profesional le informa que el certificado Medico, odontologico y auditivo por su EPS lo han entregado el agendamiento de la cita para el dia 29 de Marzo, e informando que la cita odontologica aun no ha sido agendada de esta manera se le menciona que el compromiso se hace por un mes ya que se debe garantizar el derecho a la salud, estando de acuerdo y firmando la novedad generada. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional PJ8	Diana Fuentes cc 1019023877

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-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Marzo 12021018300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Piedras U. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PJ8 NUIP: 1233977351 NIÑA O NIÑO: Danna S. Mendez Echeverri
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jorge Mendez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Jorge Mendez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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 ___
										X	SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NOVEDAD POR CERTIFICADO MEDICO
06/03/2025	8:00 AM	AULA PJ8	Siendo las 8:00 de la mañana llega al Jardin el señor Jorge padre de la niña SOFIA para indicarle que la su niña el dia de ayer se le vencio el certificado medico y auditivo por su EPS, por lo cual se genera novedad de compromiso debido a que la niña debe actualizar su certificacion, de esta manera se le indica que debe traer agendamiento de la cita, por lo cual el padre indica que tiene la cita para el dia 11 de Abril, de este modo se le firma la novedad estando de acuerdo con lo escrito.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie G.	Jorge Mendez 1003007314

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
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/03/2025	7:50	Casa de la niña	Siendo las 7:50 ingresa una llamada del numero 3103441133, donde se comunica el señor Jorge Mendez padre de la niña para informar le a la Profesional Angie Gonzalez de no traerr a la niña ya que toda la noche pasa en vela y por ende dificultad de conciliar el sueño, adicional indica que estara con ella durante el dia de ayer asi que para porque se siente incapacitada por la cual se refiere la ejecución de la novedad por lo anteriormente en la llamada. Fin 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
Profesional API Angie Gonzalez	NO APLICA

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
									X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/03/2025	7:50	AULA PJ8	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 13/03/25 Siendo las 7:50 de la mañana llega al Jardin la niña SOFIA con su hermano mayor JULIAN, quien le indica a la Profesional que la niña ayer para hacer tarde y hoy estuvo bien en la mañana, de esta manera se le socializa la novedad de ayer y se le indica que la niña estuvo en observación el dia de hoy y por la tarde se hara cierre si esta bien de salud, procede a firmar la novedad estando de acuerdo.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Mayo (2021)16800 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Unidad Prioritaria RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Peralta

NIVEL: PJ8 NUIP: 1029155194 NIÑA O NIÑO: Yeily Yaritza Bermudez Bolivar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yerly Bolivar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yerly Bolivar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			CIERRE DE NOVEDAD 13.103125
14/03/2025	7:50 AM	AULA PJ8	Siendo las 7:50 de la mañana llega al jardín la señora Yerly Bolivar madre de la niña Yeily con su hija Yulen Ingresa sin novedad física o de salud se hace cierre ya que la niña sale el día de ayer con medico y regresa al siguiente día "hoy" haciendo entrega de el certificado medico el cual menciona que puede estar en comunicación y familiar usual y auditiva acorde para la edad " por lo cual se refiere que falta crecimiento y desarrollo. por lo cual se hará seguimiento a la novedad. la novedades leída y firmada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie Gonzalez.	Yerly Bolivar 1019043865

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
14/03/2025	7:50 AM	AULA PJ8	SEGUIMIENTO A NOVEDAD POR CERTIFICADOS 11-02-25 Siendo las 7:50 de la mañana llega al jardín la señora Yerly Bolivar madre de la niña con su hija para entrega los certificados medicos del día de ayer, por lo cual se refiere que este seguido compromiso la si un mes porque aun falta el certificado de crecimiento y desarrollo, por lo cual la madre indica esta gestionando la cita y tener el comprobante tan pronto lo tenga. de este modo se recibirá la novedad la cual es leída y firmada por la madre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie Gonzalez.	Yerly Bolivar 1019043865

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-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo [2021]16800 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin C Piedrita RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ8 NUIP: 1019164485 NIÑA O NIÑO: Samantha Rodriguez Monroy

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angelica Monroy

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angelica Monroy PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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
25/03/2025	7:40 AM	AULA PJ8	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS 20/02/25 Siendo las 7:40 llega al Jardin la señora Angelica Monroy madre de la niña a quien se le indica que se llenó el certificado por novedad y compromiso de documentos faltantes ya que no cuenta con registraduria de dicho niño el segundo discutt, por esta razon se realiza el segundo compromiso de las 10 la cual es solicitada con la madre de la niña indicando que no han agenda pero ella sigue insistiendo de este modo se le indica a la señora Angelica que es un compromiso por lo cual debe de llevar la novedad niña, la madre lee y Firma la novedad

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

Profesional IAPI

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

1022303362

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