ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Jardines 3 NUIP: 1031861079 NIÑA O NIÑO: Luciana Toro Ramos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kathia Ramos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Beatriz Lora PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha

| 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 |
|---|---|---|---|
| 14/5/25 | 7:15 | Jicc Rincon | Seguimiento Cierre<br>La Profesional Marcela Rocha recibe a la niña Luciana toro, quien llega en compañía de la acudiente Beatriz Lora se indaga si hay alguna novedad y como estuvo la niña, a lo que ella refiere que esta bien y no hay novedad, ingresa en buen estado de animo, se lee la novedad a la acudiente. 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<br>Marcela Rocha. | x. Beatriz Lora |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 15/5/25 | 13:20 | Casa | La Profesional Marcela Rocha se comunica via WhatsApp, con la Señora Kathia Ramos madre de la niña para indagar por la inasistencia de la niña al jardín, la mamá refiere que le dijo a la abuela que la llevara, pero la abuela prefirio dejarla en casa porque estaba lloviendo y le hace daño, por este medio se lee la novedad, a la madre de familia. 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<br>Marcela Rocha | No Aplica. |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 16/5/25 | 13:00 | Casa | Seguimiento novedad 15<br>La profesional Marcela Rocha se comunica via telefonica con la Señora Kathia Ramos Madre de la niña Luciana TORO para saber cargue la niña no asistio al jardin, la mama refiere que la abuela la dejo en casa porque amaneció indispuesta, por este medio se lee la novedad a la madre de Familia. fin 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<br>Marcela Rocha | No Aplica. |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 19/5/25 | 7:20 | Jicc Rincon | Seguimiento Cierre<br>La profesional Marcela Rocha recibe a la niña Luciana toro quien llega en compañía de la acudiente Beatriz Lora se indaga si hay alguna novedad donde refiere que NO, la niña Luciana toro ingresa en buen estado de animo, se lee la novedad a la acudiente quien firma. 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<br>Marcela Rocha. | x. Beatriz Lora |

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Parvulos 3 NUIR: 1031861079 NIÑA O NIÑO: Luciana Toro Ramos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nhatia Ramos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Beatriz Lora PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha.

| 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 |
|---|---|---|---|
| 20/5/25 | 13:00 | Casa | La Profesional Marcela Rocha se comunica via WhatsApp con la madre de la niña Luciana Toro Para saber porque no asistio al Jardin, la mama refiere que amanecio llorando duro y prefiere dejarla en casa con la abuela, se lee la novedad de lo expresado, ella refiere que es clara el 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 Marcela Rocha | No Aplica. |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 27/5/25 | 7:15 | JICC Rincon | Seguimiento Cierre. La Profesional Marcela Rocha recibe a la niña Luciana Toro quien llega en compañia de la acudiente Beatriz Lora, ingresa la niña sin novedad al Jardin, se indaga si hay alguna novedad, se socializa la novedad con la acudiente quien refiere es clara. Fin 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 Marcela Rocha. | x Nathy Lw Dg. |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 22/5/25 | 7:00 | Casa | La Señora Nathia Ramos madre de la niña Luciana Toro se comunica via mensaje WhatsApp con la Profesional Marcela Rocha Para informar que la niña amanecio con malestar general y Por eso no la enviara al Jardin, Por este medio se lee la novedad a la madre donde dice es clara. 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 Marcela Rocha | No Aplica. |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 26/5/25 | 7:30 | JICC Rincon | Seguimiento Cierre. La Profesional Marcela Rocha recibe a la niña Luciana Toro Ramos quien llega en compañia de la acudiente Beatriz Lora, se indaga si hay alguna novedad a lo que la acudiente refiere que no, la niña ingresa tranquila y en buen estado de animo, se lee la novedad a la acudiente quien dice es clara 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 Marcela Rocha | x Beatriz Lora |

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jirc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 703867079 NIÑA O NIÑO: Luciana Toro Ramos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kathia Ramos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Beatriz Lora. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha.

| 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 |
|---|---|---|---|
| 29/5/25 | 7:00 | casa | La Profesional Marcela Rocha recibe un mensaje via WhatsApp del numero 3126552199 de la Señora Kathia Ramos para informar que la niña no asistira porque amanecio con el estomago inflamado y malestar, por este medio se lee la novedad a la madre de familia, Hasta este punto finaliza 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 Marcela Rocha | No Aplica. |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 30/5/25 | 1:10 | Jircrincon | Seguimiento cierre La Profesional Marcela Rocha recibe a la niña Luciana Toro quien llega en compañía de la acudiente Beatriz Lora, se indaga si hay novedad con la niña, a lo que refiere que no, se socializa el observador correspondiente al mes de Mayo donde se resaltan avances y logros durante el mes. 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 Marcela Rocha. | t Beatriz Lora |

| 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 | 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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Siccrincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Parvulos 3 NUIP: 1038867174 NIÑA O NIÑO: Mailyn Sofia Florez Agamez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Delany Agamez

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha.

| 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 |
|---|---|---|---|
| 2/5/25 | 16:00 | Siccrincon | El dia de hoy se Socializa, con la Señora Delany Agamez Madre de la niña Mailyn SOFIA FLOREZ el Acta pyp Certificados, pendiente como el accidentalogico, con fecha de 2-5-2025 al 30 de mayo-2025 tiempo estimado para realizar la gestion y traer el soporte, la mama refiere que ya tiene la orden, se lee la novedad cuidela madre Firma. Fin novedad. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API Marcela Rocha

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

| 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 |
|---|---|---|---|
| 7/5/25 | 7:00 | Siccrincon | Seguimiento novedad 2-5-2025 El dia de hoy la Señora Delany Agamez, hace entrega a la profesional Marcela Rocha la orden para el tratamiento por odontologia, se recuerda solicitar la cita lo mas pronto posible, se le Socializa la novedad a la madre de familia Fin novedad. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API Marcela Rocha

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

| 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 |
|---|---|---|---|
| 30/5/25 | 16:00 | Siccrincon | El dia de hoy se socializa con la acudiente Yuliza Pineda el observador correspondiente al mes de mayo con aspectos a fortalecer asi como tambien logros y avances durante el mes. Hasta este punto Finaliza la Novedad. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API Marcela Rocha

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Yuliza Pineda Vanegas

| 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: No Aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSI-309
Versión: 9
Fecha: Mes(a) (2021018300 / 20/08/2021)
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba — UNIDAD OPERATIVA: Jicc Rincon — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Parvulos 3 NUIP: 1249968043 NIÑA O NIÑO: Guadalupe Durvara Cortian

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Paola Cortian

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cristhian Durvara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha

| 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 | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 2/5/25 | 7:00 | Casa | La Señora Angie Paola Cortian comunica via mensaje WhatsApp a la Profesional Marcela Rocha. que no traera a la niña al jardin ya que no tiene quien la recoja temprano ya que en el trabajo no le dan permiso a las 12:00 Por la jornada liberada, se lee la novedad por este medio a la madre de familia. 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 Marcela Rocha | No Aplica. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 5/5/25 | 7:00 | Casa | Seguimiento novedad 2-5-25 La Señora Angie Paola Cortian madre de la niña Guadalupe Durvara se comunica via mensaje WhatsApp con la Profesional Marcela Rocha Para informar que la niña no asistira hoy al jardin ya que no paso buena noche y amaneció llorando, se lee la novedad a la madre de familia. 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 Marcela Rocha | No Aplica. |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | V° | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 6/5/25 | 13:00 | casa | Seguimiento novedad La profesional Marcela Rocha Se comunica con la señora Angie Cortian para saber porque la niño hoy no asistio la Mama refiere que tiene al hermano menor enfermo y no puede salir de casa tampoco tiene quien la traiga. Se lee la novedad por este medio. Fin 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 Marcela Rocha | No Aplica. |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | V° | Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 7/5/25 | 13:20 | Casa | Seguimiento novedad. La profesional Marcela Rocha Se comunica via telefonica con la Señora Angie Cortian Para Saber porque no asiste la niña al jardin, la mama refiere que el niño sigue enfermo y no la puede Sacar de casa para llevar a la Guadalupe, pero el dia de mañana esta el papa el la traera. 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 Marcela Rocha | No Aplica. |

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021016300 : 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas.

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1249968043 NIÑA O NIÑO: Guadalupe Ducuara Quitian

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Paola Quitian.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cristhian Ducuara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha.

| 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 | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 8/5/25 | 8:00 | Jicc Rincon | Seguimiento - Cierre La profesional Marcela Rocha recibe a la niña Guadalupe Ducuara quien llega en compañía de su padre el señor Cristhian Ducuara, se indaga si hay alguna novedad a lo que refiere que no, se socializa la novedad al padre de familia quien refiere está clara. 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 ADI Marcela Rocha | X. |

| 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 | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 15/5/25 | 13:00 | Casa | La profesional Marcela Rocha se comunica via telefonica con la señora Angie paola Quitian, madre de la niña Guadalupe Ducuara para saber porque la niña no asistió al jardín, la mamá refiere que estaba sacando la cita de odontología y se la dieron para el Miercoles 27 de mayo, a las 5:00 pm se socializa novedad a la madre de la se Fenido por este medio. 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 ADI Marcela Rocha | No Aplica. |

| 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 | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 16/5/25 | 7:30 | Jicc Rincon | Seguimiento cierre novedad 15-5-25 La profesional Marcela Rocha recibe a la niña Guadalupe Ducuara quien llega en compañía de su padre el señor Cristhian Ducuara, ingresando sin novedad en buen estado de animo, se socializa la novedad con el padre de familia. 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 ADI Marcela Rocha. | X. |

| 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 | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 20/5/25 | 13:00 | Casa | La profesional Marcela Rocha se comunica via WhatsApp con la señora Angie Paola Quitian madre de la niña Guadalupe para saber porque la niña no asistio al jardín, la mama refiere que le cambiaron el turno y no tiene quien la lleve al jardín, se lee la novedad a la madre de familia por este medio. 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 ADI Marcela Rocha | No Aplica. |

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSIS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20210105300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jucrincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Parvulos 3 NUIP: 1149968043 NIÑA O NIÑO: Guadalupe Ducuara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Paola Quitian

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cristhian Ducuara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha.

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 21/5/25 | 7:00 | casa | Seguimiento novedad 20-5-2025 la señora Angie paola Quitian madre de la niña Guadalupe Ducuara informa via whasapp a la profesional Marcela Rocha que no enviara la niña al jardin ya que estaba en cita de odontologia se repla novedad por este medio, ella madre de familia. 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 Marcela Rocha | No aplica. |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 22/5/25 | 7:40 | Jucrincan | Seguimiento Sierre. La profesional Marcela Rocha recibe a la niña Guadalupe Ducuara quien llega en compañia de su padre el Señor Cristhian Ducuara, ingresando sin novedad y en buen estado de animo, se socializa la la novedad al padre de familia donde dice es clara y firma. 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 Marcela Rocha | f. |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 27/5/25 | 16:00 | Jucrincon | El Señor Cristhian Ducuara padre de la niña Guadalupe Ducuara, hace entrega del Certificado de Odontologia a la profesional Marcela Rocha quedando al dia con documentos, se socializa la novedad con el padre de familia donde refiere es clara. 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 Marcela Rocha | f. |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 30/5/25 | 16:00 | Jucrincon | La profesional Marcela Rocha le socializa el observador correspondiente al mes de mayo a la madre de familia Angie Quitian donde se evidencian logros y avances asi como tambien aspectos a fortalecer en casa. Hasta este punto Finaliza 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 Marcela Rocha | X |

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-359
Versión: 5
Página 1 de 3

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jice Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NOMBRE DEL NIÑO O LA NIÑA: Thiago Andres Moreno TIPO DE DOCUMENTO: RC NUIP: 1233122780

NOMBRE DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Paola Meza

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha ACUDIENTE PRINCIPAL: Yari Meza

| 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 ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 16/5/25 | 7:20 | Jice Rincon | Seguimiento cierre La profesional Marcela Rocha recibe al niño Thiago Andres Moreno quien llega en compañía de la acudiente Yari Meza del niño Thiago Moreno, se indaga si hay alguna novedad a lo que ella refiere que no, el niño ingresa en buen estado de animo. Se socializa la novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Profesional, API Marcela Rocha | C. Yari Meza C. |

| 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 ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 30/5/25 | 16:00 | Jice Rincon | La profesional Marcela Rocha le socializa el observador de Mayo a la acudiente Yari Meza causado con aspectos positivos y aspectos a fortalecer en casa, para mejorar las interacciones entre pares. Hasta este punto finaliza 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 Marcela Rocha | C. Yari Meza C |

| 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 ____ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| 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 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: FOR-PSIS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Parvulos 3 NUIP: 1233925502 NIÑA O NIÑO: Jhoan Luis Diaz Pedroso

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohandris Pedroso

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha

| 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 | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 2/5/25 | 13:00 | casa | La profesional Marcela Rocha se Comunica Via telefonica con la señora Yohandris Pedrozo madre del niño Jhoan Luis Diaz Para saber, Porque el niño no asistio hoy al jardin, la mama refiere que por la salida temprano no tiene quien se lo recoja ya que la tia esta en unas citas. se lee la novedad, por este medio de lo manifestado. 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 Marcela Rocha | No Aplica. |

| 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 | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 5/5/25 | 7:00 | casa | Seguimiento novedad, Jhoan Luis Diaz la señora -Yohandris Pedrozo madre del niño Jhoan Luis Diaz, informa a la Profesional Marcela Rocha que el día de hoy el niño no asistira al jardin, ya que, saca la mañana para solicitar las citas pendientes y poder cumplir con los certificados, se lee la novedad por este medio, Fin 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 Marcela Rocha | No Aplica |

| 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 | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 6/5/25 | 7:30 | Jicc Rincon | Seguimiento Cierre La Profesional Marcela Rocha Se Comunica con la Señora Jhoan Luis Diaz, quien ingresa al Jardin Sin novedad, La profesional la recibe ingresando en buen estado de animo, se socializa la novedad a la madre de Familia Fin 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 Marcela Rocha | C.C Yohandris Pedroso |

| 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 | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 12/5/25 | 7:00 | casa | La señora Yohandris pedrozo madre del niño Jhoan Luis Diaz se comunica via mensaje whasAp con la profesional Marcela Rocha para informar que el niño no asistira ya que van hacer unas diligencias y no alcanza a llegar lo, se lee la novedad de lo manifestado por la mama. 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 Marcela Rocha | No Aplica. |

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20216150000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas
NIVEL: Paralisis NUIP: 1233225302 NIÑA O NIÑO: Jhoan Luis Diaz
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohandis Pedroza
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohandis Pedroza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | | | | | | | | | | |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 13/5/25 | 7:00 | casa | Seguimiento novedad 12 La señora Yohandis Pedroza madre del niño Jhoan Luis Diaz se comunica via telefonica con la profesional Marcela Rocha para informar, que el niño amaneció con malestar y prefiere cuidarlo en casa, por este medio se lee la novedad a la madre de familia. 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 Marcela Rocha | No Aplica. |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | | | | | | | | | | |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 14/5/25 | 13:00 | casa | seguimiento Novedad 12-13 La profesional Marcela Rocha se comunica via whatsapp, con la Señora Yohandis Pedroza madre del niño Jhoan Luis Diaz para saber porque el niño no asistio al jardin, la mamá refiere que tiene un dijo inflamado, y no sabe porque, se recomienda estar atenta, y informar cualquier novedad. 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 Marcela Rocha | No Aplica. |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | | | | | | | | | | |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 15/5/25 | 7:20 | Jicc Rincon | Seguimiento cierre novedades 13-14, la profesional Marcela Rocha recibe al niño Jhoan Luis Diaz, quien llega en compañia de su madre la Señora Yohandis Pedroza, se indaga con la madre de familia si hay alguna novedad, a lo que refiere que no, el niño ingresa al jardin en buen estado de animo, se lee la novedad a la madre de familia. 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 Marcela Rocha | x Yohandis Pedroza |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | | | | | | | | | | |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 16/5/25 | 13:20 | casa | la Profesional Marcela Rocha se comunica via whatsapp con la Señora Yohandis Pedroza Padre del niño Jhoan Luis Diaz, para saber porque el niño no asistio, la mama refiere que en la noche presento Fiebre y prefiere cuidarlo ya que amaneció llorando, por este medio se lee la novedad 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 Marcela Rocha | No Aplica. |

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

| Código: POR-PSIS-309 |
|---|
| Versión: 0 |
| Fecha: Memo 20210160300 - 20/05/2021 |
| Página: 1 de 2 |

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: SICEINCAN RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: parvulos5 NUIP: 1233425302 NIÑA O NIÑO: Jhoan Luis Diaz pedroza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohandris Pedroza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yhandris pedroza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha.

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 19/5/25 | 7:00 | Casa | Seguimiento Novedad 16<br>La Señora Yohandris Pedroza madre del niño Jhoan Luis Diaz Pedroza informa via mensaje Whatsapp a la profesional Marcela Rocha que el dia de hoy no traera el niño al jardin ya que el clima esta lluvioso y aun esta con un poco de tos, por este medio se lee la novedad a la madre de familia. 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 APOI<br>Marcela Rocha | No Aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 20/5/25 | 13:00 | Casa | Seguimiento Novedad. 16-19.<br>La profesional Marcela Rocha Se comunica via telefonica con la Señora Yohandris Pedroza madre del niño Jhoan Luis Diaz Para Saber como evoluciona, la mama refiere que ya esta un poco mejor, Pero amerio llorando y prefiere no sacarlo al Frio, Se socializa la novedad. fin 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 APOI<br>Marcela Rocha | No Aplica. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 21/5/25 | 7:00 | Casa | Seguimiento novedad 19- 20<br>La señora Yohandris pedroza madre del niño Jhoan Luis Diaz pedroza Se comunica via mensaje Whasapp con la profesiones Marcela Rocha, para informar que no traera al niño al jardin ya que le salio trabajo y tiene que madrugar y no tiene quien traiga al niño, Por este medio Se lee la novedad a la madre de familia. 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 APOI<br>Marcela Rocha | No Aplica. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 22/5/25 | 7:20 | Siceincan | Seguimiento cierre<br>La Profesional Marcela Rocha recibe al niño Jhoan Luis Diaz quien llega en compañia de su Madre la señora Yohandris pedroza, ingresa Sin novedad, se indaga como estuvo el niño la mama refiere que bien, Se lee la novedad a la madre de familia, donde refiere es clara y firma. 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 APOI<br>Marcela Rocha. | X. Yohandris Pedroza |

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC RINCON RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Jardin 5 NUIP: 1138425362 NIÑA O NIÑO: Jhoan Luis Diaz Pedroza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohandris Pedroza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohandris Pedroza PROFESIONAL EDUCADOR DEL NIVEL: Marcela Rocha.

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 26/5/25 | 16:00 | JICC Rincon | La señora Yohandris Pedroza madre del niño Jhoan Luis Diaz con CC 1138425362 hace entrega de la carta a la profesional Marcela Rocha donde especifica los motivos por los cuales no ha podido cumplir con el certificado de crecimiento y desarrollo ya que fue desvinculada de la EPS por terminación del contrato laboral, pero ya se encuentra realizando |

| 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 ruta: SI ___ NO N/A | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No Aplica | No Aplica | No Aplica. | La gestion nuevamente para poder cumplir con los certificados solicitados por el jardin, se socializa la novedad con la madre de familia donde refiere es clara y firma. 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 Marcela Rocha. | Y. Yohandris Pedroza |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 27/5/25 | 13:00 | casa | La profesional Marcela Rocha se comunica via telefonica al numero 3219887654 con la señora Yohandris pedroza para saber porque la niña no asistio al jardin, la mama refiere que esta un poco indispuesto y por eso no lo trajo, por este medio se lee la novedad a la madre de familia. 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 Marcela Rocha | No Aplica. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 28/5/25 | 7:00 | casa | Seguimiento novedad 27 La Profesional Marcela Rocha se comunica via whatsapp con la señora Yohandris pedroza para saber como sigue el niño, Jhoan Luis Diaz, la mama refiere que aun esta un poco baja de animo, y paso mala noche, se lee la novedad por este medio a la madre de familia. 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 Marcela Rocha | |

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: SIC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas
NIVEL: Suba NUIP: 1233425302 NIÑA O NIÑO: Jhoan Luis Diaz pedroza
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohandris Pedroza
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohandris Pedroza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha.

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 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 |
|---|---|---|---|
| 29/5/25 | 13:00 | Casa | Seguimiento novedad 27-28 La Profesional Marcela Rocha nuevamente Se Comunica al numero 3219887654 con la Señora Yohandris pedroza madre del niño Jhoan Luis Diaz para saber porque no asistio, la mama refiere que le cambiaron el turno y preciso no tenia quien lo trajera al jardin, se lee la novedad por este medio a la madre de familia. 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 APT Marcela Rocha | No Aplica. |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | X | 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 |
|---|---|---|---|
| 30/5/25 | 13:00 | Casa | Seguimiento novedad. 27-28-29 la Profesional Marcela Rocha se Comunica via telefonica al numero 3219887654, con la Señora Yohandris pedroza madre del niño Jhoan Luis Diaz Duque. Saber porque no asistio al jardin, la mama refiere que anoche Pajo un poco indispuesto y prefiere cuidarlo en casa, se lee la novedad por este medio. 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 APT Marcela Rocha | 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 | 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 | 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<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Parvulos 3 NUIP: 1033925576 NIÑA O NIÑO: Daniel Mathias Alcendra Arnaches

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ines Arnaches

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ines Arnaches PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha

| 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 |
|---|---|---|---|
| 2/5/25 | 7:00 | casa | La Señora Ines Arnaches madre del niño Daniel Alcendra informa via mensaje WhatsApp a la profesional Marcela Rocha que no alcanza a traer el niño al jardin, ya que tiene una cita de odontologia y como salen temprano pues no alcanza, se solicita pedir el certificado y presentarlo, asi mismo se lee la novedad. 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 Marcela Rocha | No Aplica. |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 5/5/25 | 7:20 | JiccRincon | Seguimiento cierre novedad 2-5-25 la Profesional Marcela Rocha recibe al niño quien llega en compañia de su madre la Señora Ines Arnaches, ingresa sin novedad al jardin se lee la novedad a la madre de familia. 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 Marcela Rocha | x. Ines Arnaches Meza |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 22/5/25 | 7:20 | JiccRincon | La Señora Ines Arnaches madre del niño Daniel Mathias Alcendra hace entrega de la Carta de autorizacion y cedula de acudiente a la profesional Marcela Rocha para recoger el niño del jardin cuando ella no pueda y adicional reclamar el paquete de la Jornada Pedagogica, se socializa la novedad con la madre de familia quien refiere es clara. Fin 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 Marcela Rocha | x Ines Arnaches Meza |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 30/5/25 | 16:00 | JiccRincon | La Profesional Marcela Rocha le socializa a la madre de Familia Ines Arnaches madre del niño Daniel Mathias Alcendra el observador correspondiente al mes de Mayo, donde se resalta habilidades y capacidades desarrolladas durante el mes asi como aspectos a fortalecer. Hasta este punto Finaliza 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 Marcela Rocha | x Ines Arnaches |

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P120-309
Versión: 0
Fecha: Memo (20221015300 - 20/01/2022)
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Pinar RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Parvulos 3 NUIP: 714341467 4 NIÑA O NIÑO: Joshua Zaid Baldovino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Solimar Lora

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sirli Rada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha.

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | X | 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 |
|---|---|---|---|
| 2/5/2025 | 16:00 | JICC Pinar | Se Socializa con la madre de Familia Solimar Lora Madre del niño Joshua Zaid Baldovino el acta de documentacion Pendiente como los Certificados medicos del menor, se le informa que a la fecha, no ha realizado la entrega de los documentos requeridos a pesar de haberse comprometido en tres ocasiones anteriores cuyas fechas ya se encuentran vencidas, Se reitera la importancia de cumplir |

| 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 N/A | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO N/A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No Aplica | No Aplica | No Aplica | con este requerimiento para garantizar el bienestar y Seguimiento adecuado del niño, se solicita una pronta respuesta y entrega de la documentacion correspondiente con un plazo maximo al 30 de Mayo, Hasta este punto Finaliza 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 Marcela Rocha. | Sirli Rada |

| 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 | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 12/5/25 | 13:00 | casa | La Profesional Marcela Rocha Se comunica via telefonica, con la Acudiente del niño Joshua Zaid Baldovino Para Saber porque el niño no asistio al jardin, la acudiente refiere que desde el Sabado se fue con la mamá y no Sabe nada de ellos Se lee la novedad a la acudiente donde refiere es clara. 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 Marcela Rocha | No Aplica. |

| 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 | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 13/5/25 | 13:20 | casa | Seguimiento novedad 12-5-2025 La profesional Marcela Rocha se comunica via telefonica con la Señora Sirli Rada acudiente del niño Joshua Zaid para saber porque el niño no asistio la (ma)Acudiente refiere que esta con la mama, Compartiendo ya que le dieron unos dias de descanso, de lo manifestado se lee la novedad. 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 Marcela Rocha | No Aplica. |

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSSI-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20216150002065/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: Parvulos 3 NUIP: 1143474674 NIÑA O NIÑO: Joshua Zaid Baldovino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Solimar Luna

ACUDIENTE PRINCIPAL: Suli Rada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha

| 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 | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 14/5/25 | 13:40 | Sicolincan | Seguimiento Novedad 12-13 La profesional Marcela Rocha envia mensaje por WhatsApp del numero 3212077294 al 3206904926 a la Señora Solimar Luna madre del niño Joshua Zaid Baldovino para indagar por la inasistencia del niño, pero no respondio al mensaje ni a 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 Marcela Rocha | No Aplica. |

| 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 | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 15/5/25 | 7:00 | Casa | Seguimiento novedad 12-13-14 La Señora, Solimar Luna madre del niño Joshua Zaid Baldovino se comunica via WhatsApp con la profesional Marcela Rocha para informar q que estaban en otra localidad, y por eso no trajo el niño pero esta bien pronto que pueda // por este medio se le lee la novedad a la madre de familia 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 Marcela Rocha. | No Aplica. |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 16/5/25 | 7:30 | Sicolincan | Seguimiento cierre La profesional Marcela Rocha, recibe al niño Joshua Zaid Baldovino quien llega en compañia de la acudiente Suli Rada, se indaga si hay alguna novedad, a lo que ella refiere, que no, el niño ingresa sin novedad se le lee la novedad donde la acudiente refiere es clara. 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 Marcela Rocha | K. Suly Rada |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 20/5/25 | 7:00 | Casa | La señora Suly Rada Acudiente del niño, Joshua Zaid Baldovino informa via telefonica a la Profesional Marcela Rocha que no enviara al niño Porque amaneció algo indispuesto y ademas el clima no ayuda, por este medio se le lee la novedad a la acudiente. Fin 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 Marcela Rocha | No Aplica. |

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSSI-309

Fecha: 20/05/2021

Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jucc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Maricela Rojas

NIVEL Prescolar NUIP 1143474679 NIÑA O NIÑO Joshua Zaid Baldovino Luna

MAJER/PADRE/ACUDIENTE DE LA NIÑA O EL NIÑO Solimar Luna

ACUDIENTE PRINCIPAL Sirli Rada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha.

| 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 | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 21/5/25 | 13:40 | Jucc Rincon | Seguimiento novedad 20 - 5 - 2025 La Profesional Marcela Rocha intenta la comunicacion con la madre de familia Solimar Luna al numero 3206904926 del numero 321 2077494, y no fue posible la comunicacion Sin embargo se deja mensaje via whatsapp a la madre de familia Solimar Luna madre del niño Joshua Zaid Baldovino. 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 Marcela Rocha | No aplica. |

| 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 | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 22/5/25 | 13:20 | Casa | Seguimiento novedad 20-21 La profesional Marcela Rocha, se comunica via whatsapp con la acudiente del niño Joshua Zaid Baldovino. Para saber porque no asistio al jardin, La Señora Sirli Rada refiere que estan haciendo unas diligencias y llegan tarde y no alcanzo a llegar el niño al jardin, Por este medio se lee la novedad. 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 Marcela Rocha. | No aplica. |

| 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 | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 26/5/25 | 13:00 | Casa | Seguimiento novedad 20-21-22 La Profesional Marcela Rocha se comunica con la Señora Solimar Luna madre del niño Joshua Zaid Baldovino al numero 3206904926 del numero 3212077494 para saber porque el niño no asistio, La mamá refiere que estaban celebrando el cumpleaños a la abuela y se acostaron tarde anoche, La profesional lee la novedad a la madre de familia. Fin 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 Marcela Rocha | No aplica. |

| 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 | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 27/5/25 | 7:30 | Jucc Rincon | Seguimiento cierre La Profesional Marcela Rocha recibe al niño Joshua Zaid Baldovino, quien llega en compañia de su acudiente Sirli Rada, Se indaga si hay alguna novedad a lo que la acudiente manifiesta que no, Se socializa la novedad a la acudiente. 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 Marcela Rocha | Sirly Rada |

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo (20210153002 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1143476674 NIÑA O NIÑO: Joshua Zaid Baldovino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Solimar Luna

ACUDIENTE PRINCIPAL: Suli Rada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha.

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 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 |
|---|---|---|---|
| 29/5/25 | 13:20 | Casa | La profesional Marcela Rocha se comunica via telefonica al numero 3206904926 con la Señora Solimar Luna madre del niño Joshua Zaid Baldovino para saber porque el niño no asistio al jardin, la mamá refiere que estan haciendo unas diligencias y no alcanza a recogerlo en el horario habitual, por este medio se lee la novedad. 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 APT Marcela Rocha | No Aplica |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 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 |
|---|---|---|---|
| 30/5/25 | 13:40 | JICC Rincon | Seguimiento novedad 29 la profesional Marcela Rocha intenta la comunicacion al numero 3206904926 del numero 3212077494 con la Señora Solimar Luna madre del niño Joshua Zaid Baldovino Pero no fue posible la comunicacion, Se deja mensaje via whatsapp. 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 APT Marcela Rocha. | 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 | 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 | 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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Parvulos 3 NUIP: 1031860890 NIÑA O NIÑO: Emily Samatha Garcia Rativa.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Rocela Rativa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Rativa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha.

| 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 | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 16/5/25 | 7:00 | casa | La Señora Ana Rativa madre de la niña Emily Samanta Garcia envia mensaje via whatsapp a la profesional Marcela Rocha para informar que la niña no asistira ya que tiene una Cita de optometria en Chapinero, se lee la novedad por este medio, 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 Marcela Rocha | No Aplica. |

| 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 | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 19/5/25 | 7:30 | JICC Rincon | Seguimiento cierre La profesional Marcela Rocha recibe a la niña Emily Samatha quien llega en compañia de su madre la Señora Ana Rocela Rativa ingresando sin novedad y en buen estado de animo, se lee la novedad a la madre de familia donde manifiesta es clara. 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 Marcela Rocha | 1. Ana Rativa Ardila |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 20/5/25 | 13:00 | casa | La Profesional Marcela Rocha se comunica via telefonica con la Señora Ana Rocela Rativa, para saber porque la niña Emily Garcia no asistio al Jardin, la mama refiere que amanecio vomitando y la niña a presentado sintomas gripales y prefiere no exponerla. Se lee la novedad a la madre de familia por este medio. 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 Marcela Rocha | No Aplica. |

| 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 | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 21/5/25 | 7:30 | JICC Rincon | Seguimiento cierre. La profesional Marcela Rocha recibe a la niña Emily Samantha Garcia quien llega, en el servicio de ruta como es habitual, se indaga si hay alguna novedad, la niña ingresa sin novedad y buen estado de animo. Se socializa la novedad via whasppp con la madre de familia. Fin 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 Marcela Rocha. | Ana Rativa Ardila. |

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSIS-309
Versión: 0
Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: Jice Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas
NIVEL Parvulos 3 NUIP 1031860890 NIÑA O NIÑO Emily Samantha Garcia
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ana Rocuela Rativa
ACUDIENTE PRINCIPAL Geiner Garcia. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha

| 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 | | | | | | | | | | |
| 30/5/25 | 16:00 | Jice Rincon | El día de hoy la profesional Marcela Rocha le socializa a la Señora Ana Rativa madre de la Niña Emily Samantha Garcia el observador correspondiente al mes de Mayo donde se evidencia logros alcanzados aspectos a Fortalecer en casa. Hasta este punto Finaliza 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 APL Marcela Rocha. | Ana Rativa Arduela |

| 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 | 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 | 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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

| Código: FOR-PSIS-309 |
|---|
| Versión: 0 |
| Fecha: Memo 20210165300 - 20/05/2021 |
| Página: 1 de 2 |

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Suc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Parvulos 3 NUIP: 1033860082 NIÑA O NIÑO: Luisa Juliana Estrada Camargo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Isabel Alejandra Camargo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Isabel Camargo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 20/5/25 | 16:00 | Suc Rincon | El día de hoy se socializa la novedad con la Señora Isabel Alejandra Camargo madre de la niña Luisa Juliana Estrada siendo las 2:45 PM en un momento de juego e interacción, un compañero agresivo, le dio actos mordiendola en su brazo izquierdo se presta atención inmediata, se informa a la madre de familia. 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 Marcela Rocha | x Isabel Camargo |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 30/5/25 | 16:00 | Suc Rincon | El día de hoy la profesional Marcela Rocha le socaliza a la Señora Isabel Camargo madre de la niña Luisa Juliana estrada el observador correspondiente al mes de Mayo, donde se resaltan aspectos importantes a fortalecer así como logros y avances durante el mes, Hasta este punto Finaliza 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 Marcela Rocha | x Isabel Camargo |

| 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 | 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 FOR-PSS-309 | Versión 0 | Fecha Memo 20251018300 - 20251/2021 | Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Suc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL Parvulos 3 NUIP 1019167598 NIÑA O NIÑO Milagros Pical Medina Cuna

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leidis Cuna

ACUDIENTE PRINCIPAL Leidis Cuna PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Rocha

| 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 |
|---|---|---|---|
| 2/5/25 | 13:00 | casa | La Profesional Marcela Rocha, Se comunica via telefonica con la Señora Leidis Cuna madre de la niña Milagros Cuna para saber Porque la niña no asistio al Jardin, la mamá refiere que ella tiene una cita y no alcanzaba a recoger la niña del jardin a las 12:00, la Profesional le socializa la novedad de lo expresado. 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 Marcela Rocha | No Aplica. |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 2/5/25 | 1:00 | casa | Seguimiento novedad La Señora Leidis Cuna madre de la niña Milagros informa a la profesional Marcela Rocha que no traera la niña ya que no tiene quien la recoja en el horario habitual, Se lee la novedad de lo expresado por este medio. 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 Marcela Rocha | No Aplica. |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 6/5/25 | 7:20 | Succincon | Seguimiento Cierre La profesional Marcela Rocha recibe a la niña Milagros quien llega en compañia de su madre la Señora Leidis Cuna sin novedad, Se recibe en buen estado de animo, Se socializa la novedad con la madre de Familia. 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 Marcela Rocha | Leidis Cuna |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 16/5/25 | 12:50 | Succincon | La Señora Leidis Cuna madre de la niña Milagros informa a la profesional Marcela Rocha via whatsapp que vendra temprano a recoger a la niña ya que tiene control con nutrición. Siendo las 12:50 se acerca la madre de familia Leidys Cuna madre de la Niña a recogerla Para llevarla a la Cita de Nutrición, Se hace entrega del Paquete correspondiente a los cinco de la tarde, se socializa la novedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| No Aplica | No Aplica. |

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jucc Pinar RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Parceles 3 NUIP: 1019762898 NIÑA O NIÑO: Milagros Nicol Medina Luna

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidis Luna

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidis Luna PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| No Aplica | No Aplica | No Aplica | con la madre de Familia quien refiere es clara y esta de acuerdo y hasta este Punto Finaliza 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 Marcela Rocha | A. Leidis Luna 1003563067 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 19/5/25 | 13:20 | JI | La profesional Marcela Rocha se comunica via WhatsApp con la señora Leidis Luna madre de la niña Milagros Nicol Medina para saber porque la niña no asistio, la mama refiere que el Papa descansa hoy y quiere compartir con la niña, por este medio se le da la novedad, a la madre de Familia. 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 Marcela Rocha | No Aplica. |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 20/5/25 | 7:30 | Jucc Pinar | Seguimiento cierre La profesional Marcela Rocha recibe a la niña quien llega en compañia de su madre la señora Leidis Luna, Se indaga si hay alguna novedad, a lo que refiere que no, Ingresa en buen estado de animo, se socializa la novedad con la madre de Familia, quien refiere es clara y esta 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 API Marcela Rocha. | x. Leidis Luna |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 26/5/25 | 7:00 | Casa | La Señora Leidis Luna Madre de la niña Milagros Nicol Medina INFama via mensaje WhatsAPP a la profesional Marcela Rocha, que NO enviara a la niña Porque tiene una Cita de pediatria y NO alcanza a traerla, por este medio, se Socializa la novedad. 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 Marcela Rocha | No Aplica. |

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

| Código: FOR-PSSI-309 |
|---|
| Versión: 0 |
| Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 |
| Página: 1 de 2 |

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: Parvulos 3 NUIP: 1019162898 NIÑA O NIÑO: Milagros Nicol Medina Luna

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidis Luna

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidis Luna PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha

| 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 | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 27/5/25 | 13:00 | Casa | Seguimiento novedad La profesional Marcela Rocha se comunica via, telefonica con la Señora Leidis Luna madre de la niño Milagros Nicol Medina. al numero 3117670259 para saber, porque la niña no asistio al jardin la mamá refiere que estan realizando unas diligencias y no tiene quien la, recoja, por este medio se lee la novedad. Fin 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 Marcela Rocha | No Aplica. |

| 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 | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 28/5/25 | 7:30 | Jicc Rincon | Seguimiento Cierre La profesional Marcela Rocha recibe a la niña Valen llega en compañia de su madre la Señora Leidys Luna, ingresando sin novedad y buen estado de animo, se lee la novedad a la madre de Familia, donde refiere es clara. 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 Marcela Rocha | x- Leidis Luna |

| TIPO DE NOVEDAD | X | 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 |
|---|---|---|---|
| 30/5/25 | 6:00 | Jicc Rincon | El dia de hoy la profesional Marcela Rocha le socializa el observador del mes de Mayo a la Señora Leidis Luna madre de la niña Milagros Medina donde se resaltan sus habilidades y capacidades durante el mes, Hasta este punto Finaliza 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 Marcela Rocha. | x Leidis Luna |

| 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: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: 20250520251-20210153000-20210520251

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Parvulos 3 NUIP: 1146151630 NIÑA O NIÑO: Melanie Zendeya Tigue

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mauricio Tigue PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | X | | |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 20/5/25 | 7:40 | Jicc Rincon | Seguimiento cierre La Profesional Marcela Rocha recibe a la niña Melanie Zendeya Tigue quien llega en compañía de su madre la señora Stefania Gaitan, se indaga si hay alguna novedad, la mama refiere que no, la niña ingresa en buen estado de animo se socializa la novedad a la madre de Familia. 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 Marcela Rocha | x. Stefania Gaitan |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | X | | |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 26/5/25 | 7:00 | casa | La Señora Stefania Gaitan madre de la niña melanie Zendeya Tigue INFORMA via mensaje whatSAPP a la Profesional Marcela Rocha que no enviara a la niña al Jardin, ya que ella amaneció con Migraña y no tiene quien traiga la niña, por este medio se lee la novedad a la mamá. 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 Marcela Rocha | No Aplica |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | X | | |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 27/5/25 | 13:00 | casa | Seguimiento prueba 26-5-25 La Profesional Marcela Rocha Se Comunica via telefonica al numero 3229192267 con la Señora Stefania Gaitan, Se indaga si hay alguna novedad, a lo que la mamá refiere que no, Se lee la novedad por este medio, 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 Marcela Rocha. | No Aplica |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | X | | |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 28/5/25 | 7:20 | Jicc Rincon | Seguimiento cierre, La Profesional Marcela Rocha recibe a la niña Melanie Zendeya Tigue quien llega en compañía de su madre la señora Stefania Gaitan, la niña ingresa al Jardin en buen estado de animo. Se socializa la novedad con la madre de Familia, donde refiere que esta 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 API Marcela Rocha | x. Stefania Gaitan |

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: JICC Pinar RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maria Elena Lapoja

NIVEL: Parvulos 3 NUIP: 1146757630 NIÑA O NIÑO: Melanie Zendeya Tique

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mauricio Tique PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Rocha.

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 29/5/25 | 7:00 | Casa. | La Señora Stefania Gaitan madre de la niña Melanie Zendeya Tique informa a la profesional Marcela Rocha via mensaje WhatsAPP que la niña NO asistira al Jardin ya que el hermano tiene una presentacion en el Colegio y la acompañaran, Se lee la novedad por este medio a la madre de Familia. 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 APT Marcela Rocha | 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 | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 30/5/25 | 7:20 | JICC Pinar | Seguimiento cierre La profesional Marcela Rocha recibe a la niña Melanie Zendeya Tique quien llega en compañia de su madre Stefania Gaitan, la profesional le socializa el observador correspondiente al mes de mayo |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Profesional APT Marcela Rocha | C.C Stefania Gaitan |

| 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 | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 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