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-106
Versión: 0
Fecha: Metro (2021015300 - 2065/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jic Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas
NIVEL: P01 NUIP: 1072027037 NIÑA O NIÑO: Avila Sofia Gonzalez Avila
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Avila
ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo

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
02-05-2025	12:50	Casa	La Profesional recibe un mensaje por WhatsAPP del número 3138712307 de Maria Gonzalez CC 80063764 padre de la niña en donde informa "Estamos con quidados en casa, amanecio haciendo mucho frio, decidimos no llevarla". Se socializa la novedad con el papá quien 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
Adriana Camelo Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-05-2025	8:00	JIC Rincón	Cierre novedad 02-05-25. Siendo las 8:00 llega al Jardin Sofy en compañia de su papá Mario Gonzalez C.C. 80063764 quien informa: "Sofy esta bien, paso buen fin de semana". Se socializa la novedad con el papá quien 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
Adriana Camelo Profesional API	80.063.764

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
06-05-2025	13:10	Casa	La Profesional recibe un mensaje por WhatsAPP del número 3133712307 de Mario Gonzalez CC. 80063764 padre de Sofy quien informa: "Hoy Sofy no asistio porque no tengo quien la lleve en la tarde". Se socializa la novedad con el papá quien 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
Adriana Camelo Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07-05-2025	7:55	JIC Rincón	Siendo las 7:55 llega Sofy al Jardin en compañia de Mario Gonzalez C.C. 80063784 su papá quien refiere "la niña esta bien". La Profesional logra observar a Sofy ingresar tranquila y se incopora a la actividad inicial con sus pares. Se socializa la novedad con el papá quien 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
Adriana Camelo Profesional API	80.063.764

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P555-309
Versión: 0
Fecha: Metro (20210516300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marlela Rojas
NIVEL: PJ1 NUIP: 1072027037 NIÑA O NIÑO: Aura Sofia Gonzalez Avila
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maio Avila
ACUDIENTE PRINCIPAL: Maio Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo

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
15-05 2025	8:40	Casa	Siendo las 8:40 el Señor Maio Gonzalez C.C. 80063764 padre de Sofia se comunica por whatsApp del número 3138712307 con la Profesional en donde informa "la niña no asiste hoy porque amaneció indispuesta", se socializa la novedad con el papá quien 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
Adriana Camelo Profesional API	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
16-05 2025	8:50	Casa	Siendo las 8:50 el Señor Maio Gonzalez C.C. 80063764 padre de Sofia se comunica por whatsApp del número 3138712307 en donde le informa a la Profesional "Sofia hoy no va al Jardín" se socializa la novedad con el papá quien esto 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
Adriana Camelo Profesional API	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
19-05 2025	12:40	Casa	La Profesional recibe un mensaje por whatsApp del número 3138712307 de Maio Gonzalez C.C. 80063764 Papá de la niña en donde informa: " Profe hoy Sofia no va, esta haciendo mucho frio, esta un poco indispuesta". Se socializa la novedad con el papá quien 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
Adriana Camelo Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20-05 2025	8:00	JICC Rincon	Cierre novedad 15-16-19/05/25 Siendo las 8:00 llega Sofia al Jardín en compañía de su Papá Maio Gonzalez CC 80063764 quien informa: "Ayer no presento ningún malestar, durante el día consumió todos los alimentos, anoche durmió bien". Se socializa la novedad con el papá quien 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
Adriana Camelo Profesional API	

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 Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marieta Rojas

NIVEL: PJ1 NUIP: 1092027037 NIÑA O NIÑO: Aura Sofía González Avila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maio Avila

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maio González PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo

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
28-05 2025	16:00	JICC Rincón	Se socializa con Maio González C.C. 80063764 padre de la niña el diagnostico nutricional y el observador de mayo donde se observan logros y aspectos a fortalecer en su desdrollo integral. Refiere estar 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
Adriana Camelo Profesional API	

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
30-05 2025	11:00	Casa	La Profesional recibe un mensaje por whatsApp del numero 3138712307 de Maio González C.C. 80063764 Padre de la niña quien informa: "Hoy Sofía no asiste, estamos en casa". Se Socializa la novedad el papá 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
Adriana Camelo Profesional API	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
											SI ____ NO ____	____ 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:	Se realizó activación de ruta: SI
											SI ____ NO ____	____ 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 (2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ1 NUIP: 1141915518 NIÑA O NIÑO: Juan David Romero Duran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Elinda Duran

ACUDIENTE PRINCIPAL: Obida Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Cornelo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02-05 2025	7:25	JICC Rincon	Cierre novedad 30-04-26. Siendo las 7:25 llega Juan David al Jardin en la ruta escolar, Karina Sarmiento auxiliar acompañante refiere que la familia no informo ninguna novedad. La Profesional se comunica al numero 3143891693 de Elinda Duran C.C. 1102847146 madre del niño quien informa: "todo esto bien el miercoles se nos hizo tarde para la ruta". Se socializo la novedad refiere estar 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
Adriana Cornelo Profesional API	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
05-05 2025	13:10	JICC Rincon	La Profesional se comunica al numero 3143891693 de Elinda Duran C.C. 1102847146 madre del niño para conocer el motivo de la inasistencia, la mamá no contesta las llamadas. 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
Adriana Cornelo Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-05 2025	7:30	JICC Rincón	Cierre novedad 05-05-26. Siendo las 7:30 llega Juan David en la ruta escolar, Karina Sarmiento Auxiliar acompañante no refiere información suministrada por la familia. La Profesional se comunica al numero 3143891693 de Elinda Duran CC. 1102847146 quien informa: "Ayer se nos hizo tarde y estaba haciendo mucho frio". Se socializo la novedad con la mamá quien 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
Adriana Cornelo Profesional API	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
07-05 2025	13:10	Casa	La Profesional se comunica al numero 3143891693 de Elinda Duran C.C. 1102847146 madre del niño para conocer el motivo de la inasistencia, quien informa: "Amaneció con malestar y como esta lloviendo prefiri dejarlo en casa". Se socializa la novedad quien 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
Adriana Cornelo Profesional API	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 I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ1 NUIP: 1141915518 NIÑA O NIÑO: Juan David Romero Duran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erlinda Duran

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erlinda Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo

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
08-05 2025	12:30	Casa	La Profesional se comunica al número 3143896693 de Erlinda Duran CC. 1102847176 madre del niño para preguntale el motivo de la inasistencia quien informa: "ya esta bien, pero prefiri dejarlo en casa para que se recupere bien". Se socializa la novedad con la mamá quien 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
Adriana Camelo Profesional API	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
09-05 2025	14:00	Casa	La Profesional se comunica al número 3143896693 de Erlinda Duran C.C. 1102847176 madre del niño para conocer el motivo de la inasistencia, la mama informa: "Nos cogio el sueño y no alcanzamos a salir a la ruta", se socializa la novedad con la mamá quien 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
Adriana Camelo Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12-05 2025	7:30	JICC Rincon	Cielle novedad 09-05-25. Siendo las 7:30 llega Juan David al Jardin en la ruta escolar, la Auxiliar Karo samiento no le tiene información por parte de la familia. La Profesional se comunica al número 3143891695 de Erlinda Duran C.C. 1102847176 quien informa "todo esta bien hoy si madrugamos" se socializa la novedad con la mamá quien 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
Adriana Camelo Profesional API	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
19-05 2025	13:10	Casa	La Profesional se comunica al número 3143891695 de Erlinda Duran C.C. 1102847176 madre del niño para conocer el motivo de la inasistencia, quien informa "Anoche se durmio tarde y hoy no se levanto facil, decidi dejarlo dormir". Se socializa la novedad con la mamá quien 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
Adriana Camelo Profesional API	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 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ1 NUIP: 1141915518 NIÑA O NIÑO: Juan David Romero Duran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Elinda Duran

ACUDIENTE PRINCIPAL: Orlando Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo

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
20-05 2025	7:50	JICC Rincón	Cierre novedad 19-05-25 Siendo las 7:50 llega Juan David al Joan en compañía de su papá Orlando Romoo C.C. 1104014144 quien informa: " Anoche lo acoste temprano, hoy lo traje yo.", la Profesional observa que el niño tiene un rasguño en la nariz, el papá refiere que fue su hermano mientras jugaban. Se socializa la novedad con el papá quien 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
Adriana Camelo Profesional API	Orlando Romero C. 1104014144

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
30-05 2025	7:00	Parada ruta	Se socializa con Orlando Romero C.C. 1104014144 Padre de Juan el diagnostico nutricional y el observado del mayo en donde se evidencian logros y aspectos a fortalecer en su desarrollo integral. El papá 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
Adriana Camelo Profesional API	Orlando Romero.

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: Mes no (2021015300 - 20/5/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marieta Pejaú

NIVEL: PJ1 NUIP: 1031859021 NIÑA O NIÑO: Lion Esteban Martinez Sanabria

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Sanabria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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
02-05 2025	14 10	JICC Rincón	La Profesional se comunica al número 3009700437 de Valentina Sanabria C.C. 1001098483 madre del niño para conocer el motivo de la inasistencia, quien informa: " No tenia quien lo recogiera el medio dia". se socializo la novedad con la mamá quien 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
Adriana Camelo Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-05 2025	7:50	JICC Rincon	Cierre novedad 02-05-2025 Siendo las 7:50 llego Lion al jardin en compañia de su mama Valentina Sanabria C.C. 1001098483 quien informa: " Paso buen fin de semana" la profesional le informa a la mamá que se vence el certificado odontologico, firma compromiso he informa que lo mas pronto solicite la cita informada. Refiere estar de acuerdo con 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
Adriana Camelo Profesional API	Valentina Sanabria 1001098483

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
07-05 2025	12:30	JICC Rincón	La señora Valentina Sanabria C.C. 1001098483 madre del niño se comunica con la Profesional del numero 3009700437 e informa: " Voy a recoger a Lion temprano porque tengo una cita en el SUR y no alcanzo a venir por él". Siendo las 13:02 viene la mamá, se le hace entrega de los enseres para la tarde: leche, galletas, manzana. Se socializa la novedad con la mamá quien 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
Adriana Camelo Profesional API	-Valentina Sanabria 1001098483

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
09-05 2025	13 10	JICC Rincón	La Profesional se comunica al numero 3009700437 de Valentina Sanabria C.C. 1001098483 madre del niño para conocer el motivo de la inasistencia, la mamá no responde las llamadas ni mensaje de whatsApp enviado 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
Adriana Camelo Profesional API	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 20211015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jicc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Marcela Rojas

NIVEL PJ1 NUIP 1031859021 NIÑA O NIÑO Lic Esteban Martinez Sanabria

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Valentina Sanabria

ACUDIENTE PRINCIPAL Valentina Sanabria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Adriana Cometa

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12-09 2025	7:45	JICC Rincon	Cierre novedad 09-05-25. Siendo las 7:45 llega Lic al Jardin el compañero de Valentina Sanabria C.C. 1001098483 su Mamá quien informa: "El niño Paso bien fin de semana durmio y esta comiendo bien". la Profesional observa ingreso a Lic Tranquilo quien se incorpora a la actividad con su pares. Se socializo la novedad con la Mamá 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
Adriana Cometa Profesional API	Valentina Sanabria 1001098483

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
14-05 2025	13:10	Casa	La Profesional se comunica al número 3004700437 de Valentina Sanabria C.C. 1001098483 madre del niño para preguntarle el motivo de la inasistencia, quien informa: "Hoy lo llevo a cita de odontologia, mañana le llevo el certificado". se socializa la novedad con la mamá quien 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
Adriana Cometa Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15-05 2025	7:30	JICC Rincón	Cierre novedad 14-05-25. Siendo las 7:30 llega Lic en compañia de Valentina Sanabria C.C 1001098483 Madre del niño quien informa: "Lic esta bien", la mamá hizo entrega del certificado de odontologia, adicional informa que la unica persona autorizada para recoger al niño es su acudente (abuela) refiere que nuevamente tiene problemas con el papá del niño, pide que no se entregue si llega a venir. se socializa y 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
Adriana Cometa Profesional API	

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
16-05 2025	13:50	Casa	La Profesional recibe un mensaje por whatsAPP del número 3004700437 de Valentina Sanabria CC. 1001098483 madre del niño en donde informa "Hoy no asiste Lic porque paso mala noche y amaneció indispuesto". Se socializa la novedad con la mamá quien 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
Adriana Cometa Profesional API	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 20210153000 - 2021/02/23 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jic Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricla Rojas

NIVEL: PJ1 NUIP: 1031853606 NIÑA O NIÑO: Liam's Josue Alcendra villalobos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Villalobos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Villalobos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Conde

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
30-05 2025	7:10	Jic Rincon	Se socializa con la señora Daniela Villalobos cc 1193520928 mamá del niño el diagnostico nutricional y el observador de mamá en donde se le dejan logros y aspectos a fortalecer en su desarrollo integral. 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
Adriana Conde Profesional PJ1	Daniela villalobos

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-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: PJ1 NUIP: 1019160977 NIÑA O NIÑO: Jose Alejandro Saavedra Ochoa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yelis Ochoa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anggy De Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo

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
19-05 2025	16:15	JICC Rincon	Siendo las 16:15 llega al Jardin Anggy De Avila C.C. 1052072003 acudiente de Jose Alejandro a recogerlo sin carnet. se le recuerda que todos los dias debe presentar el carné a la hora de recoger al niño, la acudiente refiere que "se me olvido y esta llorando para devolverme, vivo cerca en la loma". Se socializa la novedad y refiere estar 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
Adriana Camelo Profesional API	Anggy De Avila CC = 1052072003.

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
26-05 2025	13:10	Casa	La Profesional se comunica al número 3143331917 de Yelis Ochoa C.C 1052683413 madre del niño para conocer el motivo de la inasistencia, quien informa: "Amaneció con malestar, por eso no lo lleve, ya esta mejor". Se socializa la novedad con la mamá quien 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
Adriana Camelo Profesional API	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
27-05 2025	8:00	JICC Rincon	Seguimiento novedad 26-05-25 Siendo las 8.00 llega Jose al Jardin en compañia de su mama Yelis Ochoa C.C. 1052683413 quien informa: "ayer pasa buen dia, sin novedad, por eso lo traje hoy" se le informa a la mamá que se hace seguimiento dueto la jornada se le socializa la novedad 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
Adriana Camelo Profesional API	Yelis Ochoa.

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
No aplica	16:00	JICC Rincon	Cierre novedad 26-05-25. Durante la jornada la Profesional logra observar que Jose participa en las actividades y juegos con normalidad, no presenta cambios en su estado de salud. se socializa la novedad con su mamá Yelis Ochoa CC 1052683413 quien 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
Adriana Camelo Profesional API.	Yelis Ochoa.

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: Sur UNIDAD OPERATIVA: Jice Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: P21 NUIP: 1019160877 NIÑA O NIÑO: Jose Alejandro Sarmiento Ochoa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yelis Ochoa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angy De Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo

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
29-05 2025	13:30	Jice Rincón	La Profesional se comunica al número 3133331917 de Yelis Ochoa C.C. 1052083913 madre del niño por conocer el motivo de la inasistencia, la mamá no responde las llamadas que se realizan. 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
Adriana Camelo Profesional API	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
30-05 2025	12:10	Casa	La Profesional se comunica al número 3133331917 de Yelis Ochoa C.C. 1052083913 madre del niño por conocer el motivo de la inasistencia, informa "Amaneció llorando, prefiere no sacarlo". Se socializa la novedad con la mamá y se le informa que hoy se esta socializando el diagnostico nutricional y observador de mayo, la mamá autoriza a la acudiente por que lo lee y firme en la tarde. Siendo

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 NA NO NA	Se realizó activación de ruta: SI NA NO NA

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	las 16:00 la señora Daniela Villalobos C.C 1193520928 acudiente de Jose recibe el observador, lo lee 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
Adriana Camelo Profesional API	Dna Daniela Villalobos.

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 (20210153000 - 20/04/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ1 NUIP: 1243760288 NIÑA O NIÑO: Thamy Victoria Herrera Pacheco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Pacheco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Pacheco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo

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
07-05 2025	7:30	JICC Rincón	La señora Lina Maria Pacheco C.C 1007306760 madre de Thamy envia en la ruta con Karina Solmiento Auxiliar acompañante el certificado de la EPS, la Profesional se comunica al Número 3214553068 en donde informa: "ya esta el traslado ahora Thamy tiene EPS Salud Total". Se socializa la novedad con la mamá refiere estar 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
Adriana Camelo Profesional API	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
30-05 2025	7:00	Paradero ruta.	Se socializa con Lina Maria Pacheco C.C. 1007306760 madre de Thamy el diagnostico nutricional y el observador de mayo donde se observan logros y aspectos a fortalecer en su desarrollo integral, Refiere 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
Adriana Camelo Profesional API	Lina Maria Pacheco.

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-P55-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ1 | NUIP: 1066359133 | NIÑA O NIÑO: Alisson Alejandro Mendoza Bohorquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Libia Campo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Libia Campo | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo

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
02-05 2025	13:40	Casa	La Profesional se comunica al número 3227643010 de Libia Campo C.C. 49694520 acudiente del niño para preguntale el motivo de la inasistencia, informa: "Profe tengo una calamidad personal". Se socializa la novedad con la acudiente quien esta de acuerda. 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
Adriana Camelo Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-05 2025	7:30	JICC Rincon	Cierre novedad 02-05-25. Siendo las 7:30 llego Allison en la ruta, Karina seguida informa a la Profesional que la acudiente Libia Campo C.C. 49694520 informa que "el dia de hoy esta incomunicado". la Profesional logra observar que el niño tiene unos raspones en la nariz, no se logra tener información de lo sucedido ya que se llama al numero 3227643010 y no se logra comunicación. 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
Adriana Camelo Profesional API	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
No aplica	16:00	Paradero ruta	Teniendo en cuenta que ya se vencio el tercer compromiso de documentos de salud de Allison Alejandro, el dia de hoy su acudiente Libia Campo C.C. 49694520 firma el acta de documentos pendientes: certificado crecimiento y desarrollo y odontologico con un plazo maximo (de) al 30 de mayo para presentar el soporte de la gestion realizada o el certificado solicitado 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
Adriana Camelo Profesional API	49694.520

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07-05 2025	13:00	JICC Rincon	El dia de hoy la Psicologa de Apoyo de SDIS Nancy Abril realiza el acompañamiento de observación en el aula a Allison Alejandro, hace entrega a la Profesional del formato diligenciado el cual se anexa a la historia social. 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
Adriana Camelo Profesional API	Psicologa

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153001 - 20/5/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marleth Reyes
NIVEL: PJ1 NUIP: 1066365133 NIÑA O NIÑO: Alisson Alejandro Mendoza Bohorquez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Libia Campo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Libia Campo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Cornelo

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	X	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
14-05 2025	7:40	JICC Rincón	Siendo las 7:40 la Profesional recibe un mensaje por whatsApp de Libia campo C.C. 49694520 acudiente de Allison en el donde informa que: "No puedo recoger al niño en la tarde ya q ll la señora Beatriz Rondo C.C. 50935836", la acudiente envia la autorización y copia de la cédula, se socializa la novedad e informa 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
Adriana Cornelo Profesional API	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
No aplica	16:00	Paradero ruta	Durante la actividad de juego y exploración con el rompecabezas, Allison mostró interes en una ficha con la imagen del tiburón. Al intentar tomarla, uno de sus compañeros se lo impidió, lo que provocó que Allison se molestará y reaccionara mordiendo al niño. Se dialoga con Allison sobre el respeto hacia los demás fomentando la resolución pacifica de los conflictos. Se socializa la novedad con Libia Campo C.C. 49694520 su 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
Adriana Cornelo Profesional API	

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
30-05 2025	7:00	Paradero ruta	Se socializa con Libia Campo C.C. 49694520 acudiente de Allison el diagnostico nutricional y el observador de manera donde se observan logros y aspectos a fortalecer en su desarrollo integral. Refiere estar 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
Adriana Cornelo Profesional API	

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-PSSI-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba | UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincon | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mariela Pulido

NIVEL: PJI | NUIP: 1046348469 | NIÑA O NIÑO: Abdiel Jose Molinez Polo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lenis Polo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lenis Polo | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo

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
05-05 2025	16:00	JICC Rincon	El día de hoy la señora Lenis Polo c.c. 1002097244 madre de Abdiel firma el acta de documentos de salud pendientes: certificado odontologico, la misma informa: "Aún estoy a la espera del cambio de la EPS" se socializa la novedad e informa que el plazo vence el 30 de mayo para presentar el soporte de la gestión realizada o el certificado de la asistencia de la cita. informa estar 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
Adriana Camelo Profesional API	Lenis polo 1002097244

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
06-05 2025	15:15	JICC Rincón	La señora Lenis Polo c.c. 1002097244 madre de Abdiel se comunica con la Profesional del número 3226869132 en donde informa: "Por motivos laborales no puedo llegar al rincón, voy a ir mi hermana con el cunet", la misma envía por whatsApp foto de la cédula de la señora Mariely Polo Olivo c.c. 1046338.644. se socializa la novedad con la señora Mariely quien 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
Adriana Camelo Profesional AA	-Mariely Polo Olivo - 1046338648

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
30-05 2025	7:45	JICC Rincon	Se socializa con Lenis Polo cc 1002097244 madre del niño el diagnostico nutricional y observación de mayo donde se observa los aspectos a fortalecer y logros obtenidos en su desarrollo integral. Refiere estar 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
Adriana Camelo Profesional API	Lenis polo 1002097244

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 20210153001 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba | UNIDAD OPERATIVA: JIC Rincon | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PJ1 | NUIP: 1048945396 | NIÑA O NIÑO: Geraldys Alejandra Cabrera Utrera

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Utrera | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo

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
05-05 2025	16:00	Paradero ruta	El día de hoy la señora Alejandra Utrera CE 27764213 madre de Geraldys firma compromiso por el certificado odontologico que sigue pendiente. se socializo la novedad con la mama que esta de acuerdo e informo que solicitara la cita. 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
Adriana Camelo Profesional API	alejandra Utrera 27764213

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
07-05 2025	9:38	JIC Rincon	La señora Alejandra Utrera CE 27764213 madre de la niña se comunica del número 3133681514 por whatsApp en donde informa a la Profesional que en la tarde irá por la niña a la ruta a recogela la tia Nora Polo C.C 1007200283. la mamá envia carta de autorización y cédula de la señora. Siendo las 16:00 la Señula Noris recoge a la niña en el Paradero de la ruta se socializo la novedad refiriendo esto 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
Adriana Camelo Profesional API	Noris Polo

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
30-05 2025	7:00	Paradero ruta	Se socializo con Alejandra Utrera CE 27764213 madre de la niña el diagnostico nutricional y el observador de mayo donde se observa logros y aspectos a fortalecer en su desarrollo integral. refiere estar 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
Adriana Camelo Profesional API	alejandra Utrera 27764213

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 1202101530 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ1 NUIP: 1233923003 NIÑA O NIÑO: Dilan Sanchez Zambrano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Esperanza Zambrano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esperanza Zambrano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo

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
16-05 2025	16:00	JICC Rincon	Durante el almuerzo se observa que Dilan presenta dificultad para consumir el higado y verdura, la Profesional realiza el acompañamiento correspondiente, brindando apoyo durante este momento, sin embargo, Dilan se muestra resistente y se niega a ingerir los alimentos. Se socializa la novedad con la mamá Esperanza Zambrano C.C 1032416197 quien refiere estar de acuerdo y reforzar la alimentación en casa. 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
Adriana Camelo Profesional API	Esperanza Zambrano. 1032416197

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
20-05 2025	13:40	Casa	La Profesional se comunica al numero 3133293787 de Esperanza Zambrano C.C 1032416197 madre de Dilan para preguntale el motivo de la inasistencia, quien informa: "Profe, estaba lloviendo mucho, me dio pereza llevarlo estamos en casa". Se socializa la novedad con la mama quien 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
Adriana Camelo Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-05 2025	8:00	JICC Rincon	Cierre Novedad 20-05-25. Llega Dilan al Jardin en compañia de su mama Esperanza Zambrano C.C 1032416197 quien refiere "Dilan esta bien, anoche durmio bien, no hay novedad". Se socializa la novedad con la mamá quien 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
Adriana Camelo Profesional API.	Esperanza Zambrano

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
30-05 2025	7:50	JICC Rincón	Se socializa con Esperanza Zambrano C.C 1032416197 mama del niño el diagnostico nutricional y el observado de mayo en donde se reflejan logros y aspectos a fortalecer en su desarrollo integral. Le fiere 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
Adriana Camelo Profesional API	Esperanza Zambrano 1032416197

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/5/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba | UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincon | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas
NIVEL: PJ1 | NUIP: 1221988191 | NIÑA O NIÑO: Leidy Jhoana Tafur Solano
MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dalia Tafur
ACUDIENTE PRINCIPAL: Milagros Tafur | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo

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
02-05 2025	13:50	Casa	La Profesional se comunica al número 3122547969 de Dalia Tafur C.C. 1193520928 madre de la niña para conocer el motivo de la inasistencia, quien informa: "No tenia quien la recogiera al medio dia". Se socializa la novedad con la mama quien 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
Adriana Camelo Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-05 2025	7:30	JICC Rincon	Cierre novedad 02-05-25 Siendo las 7:30 llega Leydi al Jardin en la ruta escolar, Karina Sarmiento Auxiliar acompañante refiere que su mamá no manifesto ninguna novedad. La Profesional se comunica al número 3122547969 de Dalia Tafur C.C. 1193520928 madre de la niña quien informa "todo esta bien, no hay novedad". Se socializa la novedad refiere estar 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
Adriana Camelo Profesional API	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
29-05 2025	13:10	Casa	La Profesional se comunica al número 3122547969 de Dalia Tafur C.C. 1193520928 madre de la niña para conocer el motivo de la inasistencia, informa: "se nos hizo tarde para salir a la ruta", se socializa la novedad con la mamá quien 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
Adriana Camelo Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30-05 2025	16:00	Paradero ruta.	Cierre novedad 29-05-25. Leydi llega al Jardin en la ruta escolar, Karina Sarmiento Auxilia acompañante no refiere novedad por parte de la familia. La Profesional se comunica con Dalia Tafur C.C. 1135160928 madre de la niña al número 3122547969 quien informa "todo esta bien no hay novedad". Siendo las 16:00 se socializa con la mama el diagnostico nutricional y el observador

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 20210153001 - 20/5/2021
Página 1 de 2

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

NIVEL: PJ-1 NUIP: 1221988191 NIÑA O NIÑO: Leidi

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dalia Tafur Johana Tafur Solano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milagros Tafur PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	de mano en donde se observa logros y aspectos a fortalecer en su desarrollo integral. La mamá 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
Adriana Camelo Profesional API	Dalia Tafur S.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20210165300 - 20/5/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba | UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: P21 | NUIP: | NIÑA O NIÑO: Zoe Quintero Tamayo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Julia Tamayo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jonathan Quintero | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo

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
16-05 2025	13:30	JICC Rincón	Durante el momento del cuidado calificado. Zoe saca unos muñecos de su maleta traidos de casa, un compañero le quita uno, ella lo empuja y su compañero reacciona y le hizo un pequeño rasguño debajo del ojo izquierdo. Se dialoga con los niños sobre el respeto por los demás, la Profesional se comunica al número 3212529254 de Julia Tamayo C.C. 1105685457 madre de la niña para informale de la novedad presentada, le fue esto de acuerdo e informa que le revisa

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	la maleta a Zoe porque traia los muñecos a escondidas. 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
Adriana Camelo Profesional AP	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
26-05 2025	13:00	JICC Rincón	Cierre novedad 16-05-2025 La Profesional logra observar que el rasguño que presenta Zoe días atrás ha sanado por completo. No ha manifestado dolor ni molestia en la zona afectada. Se socializa la novedad con su mama Julia Tamayo C.C. 1105685457 quien 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
Adriana Camelo Profesional API	Julia Tamayo.

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
30-05 2025	7:00	Paradero Ruta.	Se socializa con Jonathan Quintero C.C. 1039629852 padre de la niña el diagnostico nutricional y el observador de mismo en donde se observan logros y aspectos a fortalecer en su desarrollo integral. Refiere estar de acuerda 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
Adriana Camelo Profesional API	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo (2021015300 - 20/5/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jic Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marieth Rojas

NIVEL: PJ1 NUIP: 1233922786 NIÑA O NIÑO: Alan Maximiliano Mora Garcia

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Enrique Mora PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo

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
02-05 2025	13:25	Casa	La Profesional se comunica al número 3227534869 de Alejandra Garcia C.C. 1000458324 madre del niño para conocer el motivo de la inasistencia, quien informa: "No tenia quien lo recogiera en la ruta al medio dia". Se socializa la novedad con la mamá quien 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
Adriana Camelo Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-05 2025	7:30	JIC Rincon	Cielle novedad 02-05-25. Siendo las 7:30 llega Alan en la ruta escolar, Kevin Sarmiento auxiliar acompañante refiere que la familia no dio información alguna, la Profesional se comunica al número 3227534869 de Alejandra Garcia C.C. 1000458324 quien informa: "Todo esta bien, no hay novedad". Se socializa la novedad con la mamá quien 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
Adriana Camelo Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	16:00	Paradero ruta	El dia de hoy se firma el acta de documentos de salud Pendientes de Alan teniendo en cuenta que ya se vencio el tercer compromiso y no presentaron los soportes solicitados: certificado crecimiento y desarrollo se socializa la novedad con Alejandra Garcia CC 1000458324 madre del niño quien refiere: "Esto en solicitud de citas pero no lo consigue". 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
Adriana Camelo Profesional API	Gareth Alejandra Garcia Alejandra G 1000458324

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
13-05 2025	16:00	Paradero ruta	La Profesional observa que Alan tiene las unas de las manos largas, rasguña a sus compañeros, la cual se solicita a la familia que, por favor, corte y lime regularmente las uñas del niño para mantener una adecuada higiene y evitar accidentes con los demas. Se socializa la novedad con Maiely Ulloa C.C. 52987088 quien refiere 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
Adriana Camelo Profesional API	Maiely Ulloa 52987088

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/5/2021
Página 1 de 2

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

NIVEL: PJ1 RUIP: 1233922786 NIÑA O NIÑO: Alan Maximiliano Mora Garcia

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Enrique Mora PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16-05 2025	14:00	JICC Rincon	La Profesional se comunica al numero 3227534869 de Alejandra Garcia C.C. 1000458324 madre del niño para conocer el motivo de la inasistencia la mama no responde 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
Adriana Camelo Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19-05 2025	7:35	JICC Rincon	Cierre novedad 16-05-25. Siendo las 7:35 llega Alan al Jardin en la ruta escolar Keiner Samiendo Auxiliar acompañante refiere que la familia no manifesto novedad alguna la Profesional se comunica al numero 3227534869 de Alejandra Garcia C.C. 1000458324 madre del niño quien informa "Todo esta bien" se socializa la novedad con la mama 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
Adriana Camelo Profesional API	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
30-05 2025	7:00	Paradero ruta	Se socializa con la Sra Mayela Ortega C.C. 52987086 acudiente del niño el diagnostico nutricional y el observador del mayo donde se observa logros y aspectos por fortalecer en su desarrollo integral. Refiere estar 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
Adriana Camelo Profesional API	Luz Mayela Ortega

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 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Sur | UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincon | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PJ1 | NUIP: 1023661749 | NIÑA O NIÑO: Deyke Jaleck Figueroa Turcios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Giorgelis figueroa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Giorgelis figueroa | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Cornelo

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
15-05 2025	12:50	JICC Rincón	La Profesional se comunica al numero 3234366979 de Giorgelis Figueroa CE 27032579 Madre del niño para conocer el motivo de la inasistencia, el celular esta apagado no se logra obtener comunicación. 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
Adriana Cornelo Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16-05 2025	7:30	JICC Rincon	Cierre novedad 15-05-25 Siendo las 7:30 llega Deyke al Jardin en compañia de su mama Giorgelis figueroa CE 27032579 quien informa "Ayer no lo traje porque me tocaba a mi y como estaba lloviendo no pude venir por lo bebe, el niño esta bien, no tiene novedad, se socializa la novedad con la mama quien 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
Adriana Cornelo Profesional API	Giorgelis figueroa

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
21-05 2025	13:30	Casa	La Profesional se comunica al numero 3234366979 de Giorgelis figueroa CE 27032579 para preguntale el motivo de la inasistencia, la mama informa "Profe amaneció llorando y no pude llevalo" se socializa la novedad con la mama quien 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
Adriana Cornelo Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22-05 2025	7:50	JICC Rincón	Cierre novedad 21-05-25 Siendo las 7:50 llega Deyke al Jardin en compañia de su mama Giorgelis figueroa CE 27032579 quien informa: "El niño esta bien, paso buena noche, no hay novedad". Se socializa la novedad con la mama quien 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
Adriana Cornelo Profesional API	Giorgelis Figueroa

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20221015300 - 20/05/2021
Página 1 de 2

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

NIVEL: PJI | NUIP: 1023661747 | NIÑA O NIÑO: Deuke Jared Figueroa Zacarias

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Giorgelis Figueroa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Giorgelis Figueroa | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Cometa

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 ____
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30-05-2022	7:50	JICC Rincón	Se socializo con la señora Giorgelis Figueroa C.E 27032579 madre del niño el diagnostico nutricional y el observador del mes de mayo en donde se observan logros y aspectos a fortalecer en el desarrollo integral de Deyker. la mama se fiere 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
Adriana Cometa Profesional API	Giorgelis Figueroa.

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

	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: PJ1 NUIP: 1022959385 NIÑA O NIÑO: Aranza de Jesus Leon Sanchez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Evelyn Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Cometa

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02-05 2025	12:45	Casa	La Profesional se comunica al número 3209848029 de Evelyn Sanchez PPT 6590391 madre de la niña para preguntale el motivo de la inasistencia, quien informa: "Hoy la lleve a cita médica a las 11.40 am", se socializa la novedad con la mamá quien 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
Adriana Cometa Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-05 2025	7:20	JICC Rincon	Cierre novedad 02-05-25 Siendo las 7:20 llega Aranza al Jardin en compañía de su mamá Evelyn Sanchez PPT 6590391 quien informa: "Paso bien, esta bien". Se socializa la novedad se firma estar 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
Adriana Cometa Profesional API	Evelyn Sanchez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07-05 2025	12:50	Casa	La Profesional se comunica al número 3209848029 de Evelyn Sanchez PPT 6590391 madre de la niña para preguntale el motivo de la inasistencia, la mamá informa: "No la lleve porque amaneció lloviendo y la estoy cuidando del frio", se socializa la novedad con la mamá quien 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
Adriana Cometa Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08-05 2025	8:10	JICC Rincon	Cierre novedad 07-05-25 Siendo las 8:10 llega Aranza en compañía de su mamá Evelyn Sanchez PPT 6590391 quien informa "Paso buena noche, esta amaneció bien", la Profesional Ingrid observa ingresar a la niña ticiquila, se socializa la novedad con la mamá quien 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
Adriana Cometa Profesional API	Evelyn Sanchez.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL: PJ1 NUIP 1022959328 NIÑA O NIÑO: Alonzo de Jesus Leon Sanchez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Evelyn Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo

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
09-05-25	13:50	Casa	La profesional se comunica al número 3209846029 de Evelyn Sanchez PPT 6590391 madre de la niña para preguntale el motivo de la inasistencia quien informa: "Profe yo tenia reunión en el colegio de mi hijo y me la lleve luego me fui a hacer una diligencia, acabe de llegar". se socializa la novedad con la mamá, 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
Adriana Camelo Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12-05-2025	7:30	JICC Rincón	Cierre novedad 09-05-25. Siendo las 7:30 llego Alonzo en compañia de su mamá Evelyn Sanchez PPT 6590391 quien informa: "la niña paso buen fin de semana, esta comenzo bien, pues no dejo que se quite la chaqueta". se observa inglesa o Alonzo tranquila con buen estado de animo. se socializa la novedad con la mamá le fue 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
Adriana Camelo Profesional API	Evelyn Sanchez 6590391

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
16-05-2025	10:21	JICC Rincón	Siendo las 10:21 llego Alonzo al Jardin en compañia su mamá Evelyn Sanchez PPT 6590391 quien informa: "Estabamos en cita de medicina general, pero no me dieron ningun soporte ni certificado", se socializa la novedad con la mamá quien 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
Adriana Camelo Profesional API	- Evelyn Sanchez 6590391

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
26-05-2025	13:20	Casa	La Profesional se comunica al número 3209846029 de Evelyn Sanchez PPT 6590391 madre de la niño para conocer el motivo de la inasistencia, la mamá informa: "Profe, estoy llegando con ella de cita de nutricionista, le dieron unas recomendaciones para la alimentación nueva los llevo". Se socializa la novedad con la mamá quien 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
Adriana Camelo Profesional API	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 12021015300 - 20/5/2021
Página 1 de 2

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

NIVEL: PPT NUIP: 1028459385 NIÑA O NIÑO: Ariana de Jesus Leon Sanchez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Evelyn Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27-05 2025	7:30	JICC Rincón	Cierre novedad 26-05-2025, Siendo las 7:30 llega Ariana al Jardín en compañía de su mamá Evelyn Sanchez PPT 659391 quien informa: "Ayer nos fue bien, paso buena noche". Se socializa la novedad con la mamá quien 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
Adriana Camelo Profesional APL	- Evelyn Sanchez 659391

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
29-05 2025	13:00	Casa	Siendo las 13:00 la Profesional se comunica con Evelyn Sanchez PPT 659391 madre de Ariana al número 3209848029 para preguntale el motivo de la inasistencia, informa: "Estamos aquí en casa, se levanto tarde". Se socializa la novedad con la mamá quien 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
Adriana Camelo Profesional APL	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30-05 2025	8:00	JICC Rincón	Siendo las 8:00 llega Ariana en compañía de su mamá Evelyn Sanchez PPT 659391 quien informa: "la niña paso buena noche", se socializa con la mamá el observador del mes de mayo donde se observa logros y aspectos a fortalecer y el diagnostico nutricional. 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
Adriana Camelo Profesional APL	- Evelyn Sanchez 659391

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 I2021016300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL: PJ1 NUIP: 1031858549 NIÑA O NIÑO: Emma Guzman Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gregorio Fernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gregorio Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo

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
02-05 2025	13:10	Casa	La Profesional se comunica al número 322223 9014 de Gregorio Fernandez C.C. 1081920211 Madre de la niña para preguntar el motivo de la inasistencia, quien informa: "Hoy tenia cita de crecimiento y desarrollo". Se socializa la novedad le hace estar 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
Adriana Camelo Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-05 2025	7:30	JICC Rincón	Siendo las 7:30 llega Emma en compañía de su mamá Gregorio Fernandez C.C. 1081920211 quien hace entrega a la Profesional del certificado de crecimiento y desarrollo firma compromiso por el certificado de odontologia. Se socializa la novedad informa 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
Adriana Camelo Profesional API	Gregorio Fernandez N 1081920211

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
26-05 2025	13:45	Casa.	La Profesional se comunica al número 322223 9014 de Gregorio Fernandez C.C. 1081920211 Madre de la niña para preguntale el motivo de la inasistencia la misma no responde las llamadas. 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
Adriana Camelo Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27-05 2025	7:30	JICC Rincon	Cierre novedad 26-05-25. Siendo las 7.30 llega Emma al Jardin en compañía de su mama Gregorio Fernandez quien informa: "Ayer mi esposo estaba de cumpleaños y compartimos en familia, por eso no la traje". Se socializa la novedad con la mamá quien 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
Adriana Camelo Profesional API	Gregorio Fernandez N 1081920211

Powered by CamScanner

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: Jic Rincon | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: PJ1 | NUIP: 1031858599 | NIÑA O NIÑO: Emma Guzman Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gregoria Fernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gregoria Fernandez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adicia Camelo

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
30-05 2025	7:10	JICC Rincon	El dia de hoy se socializo el observador de mayo con la señora Gregoria fernandez C.C. 1018920211 madre de Emma donde se observa logros, avances y aspectos a fortalecer, tambien se observo el diagnostico nutricional emitido por la profesional de apoyo de SDIS. 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
Adicia Camelo Profesional API	Gregoria Fernandez.

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 2025/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ1 NUIP: 1075546696 NIÑA O NIÑO: Danila Andrea Rubiano Silva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelly Silva

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yicely Rubiano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Cometa

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
02-05 2025	14:00	JICC Rincón	La Profesional se comunica al número 3125221104 de Kelly Silva C.C. 1075543382 madre del niño para preguntarle el motivo de la inasistencia, la mamá no responde las llamadas ni mensajes enviados al WhastAPP. 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
Adriana Cometa Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-05 2025	7:35	JICC Rincon	Cierre novedad 02-05-2025. Siendo las 9:35 llega Danila al Jardín en la ruta escolar. Karina Sarmiento informa que la mamá no retiro ningún novedad. La Profesional se comunica al número 3125221104 de Kelly Silva C.C. 107554-3382 quien informa: "El día día no nos levantamos tarde", se socializa la novedad, informa estar 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
Adriana Cometa Profesional API	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
No aplica	16:00	Atrasado ruta	La señora Kelly Johana Silva CC 1075543382 madre de Danila firma compromiso de seguimiento por el certificado de odontología que continua pendiente. Se socializa la novedad e informa que solicitó la cita. 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
Adriana Cometa Profesional API	Kelly Johana Silva

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
08-05 25	13:50	Casa	La Profesional se comunica al número 3125221104 de Kelly Silva CC. 1075543382 madre del niño para conocer el motivo de la inasistencia, la mamá informa: "se nos hizo tarde para salir a la ruta y no alcare a llevarlo al Jardín" se socializa la novedad con la mamá quien 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
Adriana Cometa Profesional API	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 I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL: PJ1 NUIP: 1075546690 NIÑA O NIÑO: Danilo Andres Rubiano Silva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelly Silva

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fredy Rubiano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Camelo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09-05 2025	7:30	JICC Rincón	Cierre novedad 08-05-2025 Siendo las 7:30 llego Danilo al Jardin en la ruta escolar, Karina Sarmiento Auxiliar acompañante no refiere novedad por parte de la familia. La Profesional se comunico al numero 3125221104 de Kelly Silva C.C. 1075543382 informa: "Esta bien, paso buena noche" la Profesional socializa la novedad con la mamá quien 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
Adriana Camelo Profesional API	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
16-05 2025	13:40	Casa	La Profesional se comunica al numero 3125221104 de Kelly Silva cc. 1075543382 madre del niño para recoger el motivo de la inasistencia, quien informa "Hay se nos hizo tarde y no alcanzamos a salir a la ruta y el tiempo no me da para llevarlo hasta el Jardin". Se socializa la novedad con la mamá quien 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
Adriana Camelo Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19-05 2025	7:30	JICC Rincon	Cierre novedad 16-05-2025 Siendo las 7:30 llega Danilo en la ruta al Jardin, Karina Sarmiento Auxilia acompañante informa que la mamá no refirio ningun novedad. La Profesional se comunica al numero 3125221104 de Kelly Silva C.C. 1075543382 madre del niño quien informa: "Paso bien el fin de semana no presento ninguna novedad se socializa la novedad con la mamá quien 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
Adriana Camelo Profesional API	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 V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30-05 2025	7:00	Paradero ruta	Se socializa con Kelly Silva C.C 1075543382 madre de Danilo el diagnostico nutricional y el observador de marcha donde se evidencian logros y aspectos a fortalecer en el desarrollo integral del niño. La mamá 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
Adriana Camel Profesional API	Kelly Juliana Silva Ayles.

Powered by CamScanner