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 Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Julia Tones

NIVEL PJA NUIP 1031888943 NIÑA O NIÑO Juan Esteban Hernandez Pino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Dayana Pino

ACUDIENTE PRINCIPAL Dayana Pino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Claudia Vasquez

TIPO DE NOVEDAD 1 2 3 4 X5 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
01/07 2025	12:15 pm	Casa, papá.	Inicio Novedad. la profesional se comunica con la señora Dayana Pino con numero de documento 1193150231 al numero celular 3133683595, para preguntar por la inasistencia del niño a lo que la madre informa: "profe esta semana el niño va a estar con el papá ya que no le gusto seguir y se encuentra bien", la profesional le informa que se le realizara seguimiento por via telefonica. la novedad finaliza agui.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Claudia Vásquez PAP Infancia

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

TIPO DE NOVEDAD 1 2 3 4 X5 6 7 X8 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
02/07 2025	12:30 pm.	Casa papá.	Seguimiento Novedad. la profesional se comunica con la señora Dayana Pino con numero de documento 1193150231 al numero celular 3133683595, para preguntar como ha estado el niño, a lo que la madre informa: "profe el niño ha estado muy bien, se encuentra muy contento con el papá", la novedad finaliza agui

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Claudia Vásquez PAP Infancia.

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

TIPO DE NOVEDAD 1 2 3 4 X5 6 7 8 X9 10 — Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/07 2025.	1235.	Casa, Papá.	Seguimiento Novedad la profesional se comunica con la señora Dayana Pino. con numero de documento 1193150231 al numero celular 3133683595. para preguntar como ha estado el niño, a lo que la madre informa: "profe el niño se encuentra bien ha estado jugando con sus hermanos y el papá ahorita los ya a llevar al parque". la novedad finaliza agui.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Claudia Vásquez PAP Infancia.

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

TIPO DE NOVEDAD 1 2 3 4 X5 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
04/07 2025.	12:10 pm	Casa Papá	Seguimiento Novedad la profesional se comunica con la señora Dayana Pino. con numero de documento 1193150231. al numero celular 3133683595, para preguntar por el niño a lo que la madre informa: "profe el niño ha estado bien, se encuentra muy contento, y no ha tenido inconvenientes". la novedad finaliza agui.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Claudia Vasquez PAP.

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-P33-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Julio Tones.
NIVEL: PSA NUIP: 1025463760 NIÑA O NIÑO: Sara Isabel Rueda Angel
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carmen Eliza Angel
ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen Angel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Vasquez.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X5 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
01/04/2025	12:30 pm.	Bapaca.	Inicio Novedad. la profesional se comunica con la señora Carmen Angel con numero de documento 33702036 al numero celular 3205606643, para preguntar por la inasistencia de la niña, a lo que la madre informo: "profe es que hasta hay vamos camino a Bogotá nos encontrabamos viajando la niña se encuentra bien y el mañana la llevo al jardin" la novedad finaliza agci.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Claudia Vasquez PAP Infancia.
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X5 6 7 8 X9 10 | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/04/2025	7:10 am	JIC Flores salon PSA.	Seguimiento Novedad. Se acerca al jardin la señora Carmen Angel con numero de documento 33702036 para traer a la niña, quien ingresa aparentemente bien, sin presentar inconvenientes, la madre lee la novedad realizada el dia anterior donde se encuentra de acuerdo con la información relacionada por lo tanto firma. La novedad finaliza agci.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Claudia Vasquez PAP Infancia
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 33702036

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
02/04/2025	16:10 pm	JIC Flores salon PSA.	Seguimiento y Cierre. la niña en el transcurso del dia se encontro muy bien, donde participo de las actividades, y socializo con sus amigos de forma positiva, se le entrega a la madre en buenas condiciones fisicas y emocionales, sin ningun inconveniente, se cierra novedad por inasistencia. La novedad finaliza agci.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Claudia Vasquez PAP Infancia.
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 33702036

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner