	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210115300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo
NIVEL: Párvulos B NUIP: 1243762584 NIÑA O NIÑO: Evelyn Dayana prieto zamora
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alison Daniela Zamora Castro
ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Zamora PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: R. Sonia Duque

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/06/2025	9:13	Casa	Me comunico vía whats App al número 3132253492, correspondiente a la señora Daniela Zamora mamá de la niña identificada con cédula 1016949056 se le consulta por la inasistencia de la niña al jardín el día de hoy, a lo cual manifiesto: "Se me olvidó comunicarle que hoy no va porque tiene una cita con la psicóloga de bienestar familiar ya que está en un proceso hace dos años. Espero me entienda, dando continuidad

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	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
			con la novedad, continua la novedad, y le haré llegar los soportes que la profesional me entregue muchas gracias", la profesional recomienda traer los soportes correspondientes. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
R. sonia Duque profesional en atención a la primera infancia	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
18/06/2025	7:10	JIC Villa Mary.	El día de hoy se acerca la señora Daniela Zamora identificada con cc1.016.949.056 con la niña Evelyn Dayana prieto. Durante el encuentro, la señora Daniela comenta que la niña fue atendida por la psicóloga, quien realizo una serie de preguntas como: "como había avanzado la niña y pregunto sobre el papá de la niña. la profesional le recomienda los documentos que dejo la Psicóloga a la cual, refiere continua la novedad

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

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
			Dando continuidad a la novedad, la señora Daniela al momento de imprimir los resultados la fotocopia estaba cerrada, por lo que la psicóloga se comprometió a enviar el informe correspondiente o en su efecto las fotos. vía correo electrónico. la profesional le recuerda la importancia de entregar los documentos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
R. sonia Duque profesional en atención a la primera infancia.	Daniela Zamora 1016949056

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1243762884 NIÑA O NIÑO: Evelyn Dayana prieto zamora

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alison Daniela Zamora Castro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Zamora PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: P. Sonia Duque.

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											
18/06/2025	16:10	JIC Villa Mary	En la jornada de hoy, la niña Evelyn Dayana participó activamente en las actividades pedagógicas desarrolladas, mostrando interés y entusiasmo consumió en su totalidad los alimentos ofrecidos y se mantuvo con buena disposición durante toda la jornada. Se retira en compañía de su mamá, Diana Zamora identificada con cc 1.016.949.056, en buen estado general. En este punto termina 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
P. Sonia Duque profesional en atención a la primera infancia	Daniela Zamora 1016949056

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

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

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

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

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

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 12021015300 - 20/05/2021

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo
NIVEL: Párvulos B NUIP: 584200 NIÑA O NIÑO: Gelyanyelis Nohemy Escalona Villegas
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yinyer Natalis Villegas Flores
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yinyer Villegas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: P. Sonia Duque.

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
03/06/2025	8:00	JIC Villa Mary	El dia de hoy la señora Yinyer Natalys Villegas Flores identificada con PPT 31788809 Mamá de la menor firma Compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente con la matricula: certificado Medico, Visual, Auditivo, crecimiento y desarrollo, odontologico la madre refiere que ya solicito la cita de pediatria para finales del mes de junio y se Compromete a entregar los soportes apenas los tenga. En este punto termina 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
P. Sonia Duque profesional en atención a la primera Infancia.	Yinyer V. 31788809

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	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

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: Engativa UNIDAD OPERATIVA: Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1052100696 NIÑA O NIÑO: Jazmin Sofia Villegas Cabrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Suleydy Cabrera Paternina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Suleydy Cabrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: R. Sonia Duque

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
03/06/2025	7:15	JI Villa Mary	El dia de hoy la señora suleydy cabrera identificada con 1052071305, mama de la menor firma compromiso con la firma que deja registrada ya que al a fecha de la matricula aun tiene pendiente los certificados medicos Visual, auditivo desarrollo y crecimiento la mamá refiere que esta solicitando la cita y apenas los tenga los hace llegar. En este punto termina 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
R. Sonia Duque profesional en atencion a la primera infancia.	Suleydy Cabrera C 1052071305

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
06/06/2025	13:00	Casa	El dia de hoy me comunico via telefonicamente al numero 3123091223 que pertenece a la señora Suleydy Cabrera identificada con cc. 1052071305 quien me manifiesta que no tenia con quien dejar a la menor y ella tenia cita de control prenatal. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
R. Sonia Duque profesional en atención a la primera infancia	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
10/06/2025	7:00	JI Villa Mary	El dia de hoy la menor llega en compañia de su mamá la Señora Suleydy Cabrera identificada con cc 1052071305 quien me refiere. profe como le comente el viernes no tenia quien recogiera a mi hija pero ella esta bien de salud. la profesional la resive y le comenta que le realizara observacion durante la jornada y si se presenta le comentara 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
R. Sonia Duque profesional en atencion a la primera inf.	Suleydy Cabrera C 1052071305

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
10/06/2025	16:20	JI Villa Mary	El dia de hoy se acerca la señora suleydy Cabrera identificada con cc 1052071305 a recoger a la menor la profesional le comenta que la niña comio todos los alimentos y participa de las actividades por tanto se realiza cierre de la novedad generada el 06-06/2025 se le socializa y en constancia lee y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
R. Sonia Duque profesional en atencion a la primera infancia.	Suleydy Cabrera C 1052071305

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael cogollo

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1052100696 NIÑA O NIÑO: Jazmin Sofia Villegas cabrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Suleydy Cabrera Partenina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Suleydy cabrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: R. Sonia Duque

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
12/06/2025	720	JIC Villa Mary	El dia de hoy se acerca la Señora soleydy cabrera identificada con cc 1057071305, mama de la menor quien entrega una carta donde me comenta que ella dio a luz recientemente y por razones de salud y apoyo familiar tiene que transladarse de ciudad por tanto la niña no volvera, muchas gracias profe por su atencion y de pronto si las cosas se mejoran volveran a recibir la aqui. En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: R. Sonia Duque profesional en atencion a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Suleydy Cabrera / 1057071305

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	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

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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:
NIVEL: Párvulos B NUIP: 1081845852 NIÑA O NIÑO: Jemelis sofia Tara Quiroz
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Vanesa Carolina Quiroz Contillo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanesa C. Quiroz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: R. Sonia

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
03/06 2025	7:25	JIC Villa Mary	El dia de hoy, la señora Vanesa Carolina Quiroz identificada cc # 1081792038, mamá de la menor firma compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente con la matricula los certificados: Medico general, Visual, auditivo, crecimiento y desarrollo, odontologico, la madre refiere que le sacara la citas lo mas pronto posible y cuando tenga los soportes los entregara antes del 30 de junio 2025. En este punto finaliza la Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
R. Sonia Duque profesional en atención a la primera infancia.	Vanesa C. Quiroz 1081792038.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/06/ 2025	8:00	JI Villa Mary	El dia de hoy se acerca la señora Vanesa Carolina Quiroz quien trae una carta en la cual manifiesta que por problemas de salud de un familiar no podra volver a traer a la niña ya que tiene que trasladarse de ciudad. a la costa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
R. Sonia Duque profesional en atención a la primera infancia	Vanesa C. Quiroz 1081792038

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	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

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: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1233702089 NIÑA O NIÑO: Yeiner Ire Ospino Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nereida Ospino Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nereida Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: R-Sonia Duque

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
03/06/2025	7:30	JIC Villa Mary	El dia de hoy se acerca la señora Nereida Ospino identificada 1004372804 quien firma compromiso por que a la fecha tiene pendiente los certificados odontologico, medico, visual auditivo la mama del menor refiere profe. me toca reprogramar la cita porque le cancelaron la cita que tenia el 28 de Mayo pero aun no hay agenda apenas los tenga se los hago llegar. 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
R.sonia Duque profesional en atencion a la primera infancia.	Nereida

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	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
	N

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 9 Fecha: Memo 20231015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cepalla

NIVEL: Parches 8 NUIP: 1233702080 NIÑA O NIÑO: Emiliano Josue Rodriguez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Elizabeth Perez Camizalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria E Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: P. Sonia Duque.

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
08/06/2025	7:15	JIC Villa Mary.	El dia de hoy la señora Maria Elizabeth Perez identificada con PPT 6023791 mamá del menor firma Compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente con la matricula, los certificados: medico general, Visual, Auditivo, Odontologico y Crecimiento y desarrollo la madre refiere" profe ya solicite el agendamiento de las citas a penas tenga los soportes se los fotocopeo y se los hago llegar antes del 30 de junio 2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P. Sonia Duque profesional en atencion a la primera infancia.	Maria Perez 6023791

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 NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	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