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 (20210153300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL Párvulos C NUIP: 1069586171 NIÑA O NIÑO: Elias Jose Talk Prieto.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulimar Carolina Prieto Marmol.

ACUDIENTE PRINCIPAL Yulimar Prieto (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariluz Jimenez Beltran

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
Junio 03 2025	8:00 am	J.I.C Villa Mary	El dia de hoy, se acerca la sra Yulimar Carolina Prieto Marmol identificada con cédula 1.148.961.965, mamá del menor, quien a la fecha no ha presentado el certificado Odontológico del menor, el cual esta pendiente desde la matricula. Se da plazo maximo de entrega hasta el 31 de Julio del presente año, para así quedar al dia con la documentacion del menor la sra se compromete a sacar la cita, realiza lectura a la novedad estando de acuerdo con lo allí escrito. Realiza firma y cédula. 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
Mariluz Jimenez Beltran. profesional en Atencion a la primera infancia.	Yulimar Prieto 1148961965

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
Junio 11 2025	7:50 am.	J.I.C Villa Mary	El dia de hoy, se acerca a la Unidad Operativa, la sra Yulimar Carolina Prieto Marmol, identificado con cédula 1.148.961.965 mamá del menor. Quien hace entrega a la profesional, para ser anexado, el certificado odontologico que esta pendiente, desde el dia de la matricula, quedando así, al dia en documentacion medica, la sra no refiere nada mas, realiza lectura a esta linda novedad, y realiza firma y cedula.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariluz Jimenez Beltran Profesional en atencion a la primera infancia.	Yulimar Prieto Marmol 1148961965

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: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: Párvulos CNUIP: CD 585420 NIÑA O NIÑO: Luciano Alejandro Negron Hurtado.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohanna Carolina Hurtado Marin.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohanna Hurtado (mama) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariluz Jimenez Beltrán

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
Junio 03	8:00 am	JIC Villa Mary	El dia de hoy, se acerca la sra Yohanna Carolina Hurtado Marin identificada con CD 587130, mamá del menor, quien a la fecha No ha presentado ningun documento medico solicitados el dia de la matricula. Ella refiere que ha tenido problemas con el tema del seguro, ya que; según ella no le dan las citas cerca sino en otra localidad y ella no conoce muy bien Bogotá, por eso esta haciendo traslado. la sra dice que va a continuar solicitando cambio de IPS y así gestionar las citas que faltan. La sra realiza firma y cedula.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariluz Jimenez Beltrán. Profesional en atencion a la primera infancia.	Yohanna CD 587130

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
Junio 11 2025	16 hrs	J.I.C Villa Mary	El dia de hoy, se acerca a la Unidad de Operativa la sra Yohanna Carolina Hurtado Marin, identificada con CD 587130, mamá del menor, quien informa que apartir de hoy, No traera mas el niño, porque ella se va del todo para Perú, por problemas familiares, ya que aca en este pais no logra ubicarse laboralmente y prefiere llevarse los niños, ya que haya tiene la familia de ella, y le van ayudar, agradece la colaboracion con el niño, y hace entrega de una carta del retiro voluntario del menor, la profesional recibe la carta, la sra realiza lectura a la novedad registra firma y cédula.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariluz Jimenez Beltrán profesional en Atencion a la primera infancia.	Yohanna CD 587130

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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: Párvulos NUIP: 1.233.701.548 NIÑA O NIÑO: Mia Nazaret Paredes Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Milanyela Gonzalez Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milanyela G. (mamá). PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marilúz Jimenez Beltrán

TIPO DE NOVEDAD										X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD									
Junio 03	8:00 am	J.I.C Villa Mary	El dia de hoy, se acerca la sra. Milanyela Gonzalez M. identificada con C.C- P.P.T 4579204. Firma compromiso del mes de Junio hasta el 31 de Julio, ya que a la fecha no ha traido el certificado odontologico, solicitado desde el dia de la matricula, la señora se compromete a gestionar la cita lo más pronto posible, y solicitar el certificado. la sra realiza, lectura a la novedad, registrando firma y cedula en la misma, estando de acuerdo.									
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR									
Marilúz Jimenez Beltrán. Profesional en atencion a la primera infancia.			4579204									

TIPO DE NOVEDAD											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											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											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: 8
Fecha: Marns i2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1233.702.328 NIÑA O NIÑO: Elver de Jesús Camargo Camargo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Elver José Camargo Pabon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elver José pabon (papá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariluz Jimenez Beltran

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
Junio 03	8:00 am	J.I.C Villa Mary.	El día de hoy se acerca al jardín el señor Elver José Camargo Pabón, identificado con cédula No 1081027832, papá del menor, quien firma compromiso ya que a la fecha no han traido ninguno de los certificados medicos solicitados, en la matricula. Se da un plazo máximo de entrega el 31 de Julio, para ponerse al dia con la documentación, las copias de estos seranarexadas a la carpeta del niño cuando las traiga, la mamá se compromete a solicitar cita, junto con el papá del menor. Se registra firma y cédula.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mariluz Jimenez Beltran. profesional en atencion a la primera infancia.	ELVER Camargo 1081027832

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mes/a (2021-01-13 00:00:00) Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Capello

NIVEL Párvulos C NUIP 1.025.333.226 NIÑA O NIÑO Daniela Sofia Ramirez Villamizar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Vanessa Cupertina Villamizar Lara.

ACUDIENTE PRINCIPAL Vanessa Cupertina. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariluz Jimenez Beltran

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
Junio 04	8:00 am	J.I.C Villa Mary	El dia de hoy se acerca la sra, Vanessa Cupertina Villamizar lara, identificada con PPT 1377942, mama de la menor, quien se acerca a la unidad operativa, hacer entrega a la profesional del nivel, la fotocopia del certificado medico, crecimiento y desarrollo, auditiva, visual y odontologia. Quedando al dia con toda la documentacion de la matricula. La profesional, recibe la copia, para ser anexada a la historia social de la niña. La sra realiza lectura a la novedad, estando de acuerdo, se registra firma y cedula. 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
Mariluz Jimenez Beltran profesional en atencion a la primera infancia.	1377942

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211013000 20/05/2021
Página: 1 de 3

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL Párvulos C NUIP 1.170.966.230 NIÑA O NIÑO Herlinda Sofia Vizcaino Avila.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angie Paola Avila Valenzuela

ACUDIENTE PRINCIPAL Angie Paola Valenzuela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Mariluz Jimenez Beltran

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
Junio 03	8:00 am	J.I.C Villa Mary	El dia de hoy, se acerca la Sra Angie Paola Avila, mamá de la menor, identificada con cédula No. 1143.240.537, quien a la fecha todavia tiene pendiente el certificado odontológico de la niña, solicitado en la matricula. Se da un plazo máximo de entrega hasta el 31 de Julio del presente año, para asi quedar al dia, con la documentación de la menor. La Sra se compromete a sacar la cita, lo más pronto posible, realiza lectura a la novedad registrando firma y cédula, estando de acuerdo con lo allí escrito. 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
Mariluz Jimenez Beltran. profesional en atencion a la primera infancia.	ANGIE 1143240537

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
Junio 10	13:00 hrs	J.I.C Villa Mary.	El dia de hoy, se acerca la Sra. Angie Paola Avila, mamá de la menor, identificado con cedula. No 1.143.240.537. quien a la fecha, presenta la fotocopia del certificado de odontologia. que estaba pendiente desde la matricula. El cual se guardara en la carpeta de la historia social de la niña quedando al dia con los certificados medicos. la sra realiza lectura a la novedad estando de acuerdo con lo allí escrito realiza firma y cédula. 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
Mariluz Jimenez Beltran profesional en atencion a la primera infancia.	ANGIE Avilla ANGIE

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: 6
Fecha: Memo (20210318300) - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL Párvulos C NUIP 1.233.702.011 NIÑA O NIÑO Thiago Emmanuel Camargo Marin.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sandra Patricia Marin Alfonso

ACUDIENTE PRINCIPAL Sandra Marin (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Mariluz Jimenez Beltran

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
Junio 03	8:00 am	J.I.C Villa Mary	El dia de hoy, se acerca la Señora Sandra Patricia Marin, identificada con cedula No 1.233.688.864. mamá de menor quien firma COMPROMISO, por el certificado Odontologico que esta pendiente, desde el dia de la matricula y el que habian traido ya se venció, por eso se debe volver a sacar cita para solicitar el certificado. La mamá se compromete a gestionar lo más pronto posible una cita y solicitara el certificado. Realiza firma y cedula estando de acuerdo con lo allí escrito. 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
Mariluz Jimenez Beltran. profesional en atención a la primera infancia.	- Sandra P. Marin - 1233688864

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
Junio 09	8:00 am	J.I.C Villa Mary	El dia de hoy, la sra Sandra Patricia Marin, identificada, con cédula Nó 1.233.688.864, mamá del menor, se acerca a la unidad operativo, para hacer la entrega de la Fotocopia del certificado de odontologia que se habia vencido, este tiene que renovarse cada seis meses, por esta razon vence en diciembre 2025. Este documento sera anexado a la historia social del niño. la sra realiza lectura a la novedad estando de acuerdo registra firma y cedula. 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
Mariluz Jiménez Beltran Profesional en Atención a la primera infancia.	Sandra P. Marin 1233688864.

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 9 Fecha: Memo 20210153001 - 20/08/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL Párvulos C NUIP 1.014.984.222 NIÑA O NIÑO Evelyn Quintero Reyes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Adriana Fernanda Reyes Trujillo

ACUDIENTE PRINCIPAL Adriana Trujillo (mamá) PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Mariluz Jiménez Beltrán

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
Junio 03	8:00 am	J.I.C Villa Mary	El día de hoy, se acerca la Sra Adriana Fernanda Reyes Trujillo, mamá de la menor, identificada con cédula No 1.014.286.133, quien a la fecha no ha presentado el certificado odontológico pendiente desde el día de la matrícula. Se da plazo máximo de entrega hasta el 31 de Julio del presente año, para así quedar al día con la documentación de la menor. la Sra se compromete a sacar la cita, lo más pronto posible. realiza lectura a la novedad registrando firma y cédula, estando de acuerdo. 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
Mariluz Jiménez Beltrán. Profesional en atención a la primera infancia.	Adriana Reyes. 1.014.286.133.

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