PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P55-X29
Versión: 0
Fecha: Memo 20211618X6 - 29/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL — UNIDAD OPERATIVA: J I CASTILLO SAN LUCAS — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: PREJUVO — NUIP: 1006220049 — NIÑA O NIÑO: Jacob Carabal Usuriaga

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayra Yadeli Usuriaga Bermudez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayra Usuriaga — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Vargas - Gloria Vargas - Andres Rodriguez

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
9 Julio 2025	9:00 AM	Jardin Paleiro	En la mañana de hoy se acerca la señora Dayra madre de Jacob para realizar el proceso de retiro de su hijo, anteriormente manifestado, la profesional Diana le socializo las anteriores novedades realizadas a traves de llamada telefonica. A 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
1) Diana Vargas: Profesional en Atalaia inf.	· Dayra Usuriaga 1007523509

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. Julio 2025.	8:30 AM.	Hogar	En la mañana de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Dayra para indagar por el estado de Jacob al numero 3235[illegible]5286, la señora refiere: " Profe- definitivamente pase la carta esa que le firme para el retiro porque el papa dice que yo lo tengo que cuidar, el niño esta bien y como yo lo cuido y esta siempre con migo" Se agradece la información y se realizara la entrega de novedades

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 X NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	y carta o formato de retiro para dar inicio al proceso el dia de mañana 11 de julio de 2025. A 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
1) Diana Vargas: Profesional en Atalaia infantil	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

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

Scanned with 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 2 de 2

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: J I CASTILLO SAN LUCAS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: Priorizado NUIP: 1010253256 NIÑA O NIÑO: Eimy Jalome Morales Castaño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nicole Daniela Castaño Hernandez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nicole Castaño. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Clara Vargas- Diana Vargas- Andrea Rodriguez

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
10 julio 2025	13h00	Cartagena	En la tarde de hoy la profesional Diana realizo llamado telefonica a la señora Nicol, madre de Eimy al numero 3133586604, para indagar por su estado la señora manifesto: "pone la niña muy feliz en cartagena con su papá, esta comiendo muy bien no la han picado los moscos y feliz" se agradece la INFAmacion. A 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
Diana Vargas: Profesional en AT a la 1ª 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 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 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 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

Scanned with CamScanner