PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA ATENCIÓN SOCIAL

FORMATO PERMITIDO DE NOVEDADES

SEDE: Sdo UNIDAD OPERATIVA: Jardín Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maritza Bonilla

NIVEL: Pre RUN: 1.059.791.593 NIÑA O NIÑO: Derek Daniel Hurtado Villada

NOMBRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaneth Teresa Villada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vera Villada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dora Cat

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	En medida activación de pilares SI ___ NO X	En medida activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19 agosto 2023	16:15	Aula Pv1	Cierre de la novedad 13.1910801705 siendo las 16:15 ingreso a la jardín Jardín Verde el niño Derek Daniel Hurtado Villada con cedula 1069791593 de la mano de su madre Yaneth Teresa Villada con cedula 1069753447 de la cual se firma la entrega del niño en buen estado de salud, contento, saludo a todas las estudiantes y docentes cual del jardín, comenzo todas las actividades propias del jardín, se presento dolor, pie, tobillo derecho y otra sintomatología visible, diagnostico de la misma, se realiza la entrega a la acudiente Yaneth Teresa Villada y firma, hasta este punto se diligencia la novedad

NOMBRE, RCL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dora Cat profesional Api

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1069.791.593

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	En medida activación de pilares SI ___ NO ___	En medida activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19 agosto 2023	7:51	Aula Pv1	Seguimiento por certificados Medicos: 1019079 - 1019079 - 1019079 - 1019079 - 1019079 - 1019079, el dia de hoy la profesional dicma le informa a la mamá la Sra Yaneth Teresa villada con cedula 1069753447 de este que al dia de hoy 19/08/2023 debe llevar los certificados medicos de manifiesto y desarrollo visual, auditivo, medico, es importante radicar la orden de solicitar la cita y traer los soportes para mejorar a la entidad social se le hace firmar el dia de hoy con fecha 19/08/2023. La madre hace lectura de la novedad, lee y firma, hasta este punto se diligencia la novedad

NOMBRE, RCL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dora Cat profesional Api

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1069.791.593

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	En medida activación de pilares SI ___ NO X	En medida activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 agosto 2023	13:41	Aula Pv1	Siendo las 9:45 se llamara la docente dicma con la niña Yaneth Villada cedula 1069753447 de los teléfonos 3126339960 - 3172160160 para informar que el niño Derek Daniel Hurtado Villada tiene cita con pediatria del dia de hoy en su EPS Sanitas la cual se le hace el 10:40 en la 69, esta en cuidados de la madre, la docente le informa que es muy importante traer los soportes correspondientes se le socializa la novedad a la mamá via telefonica donde informa estar de acuerdo hasta este punto se diligencia la novedad

NOMBRE, RCL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dora Cat profesional Api

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-P4S-019
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 (V.INICIO - 30/06/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maira Bonilla

NIVEL: Pv1 NUIP: 1233427854 NIÑA O NIÑO: Isabella Tefet Casallas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimy Casallas Montealegre

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeimy Casallas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dana Cadt

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14 agosto 2023	16:15	Aula Pv1.	DE EL MARCO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS 3 faltas - 4 faltas - 5 faltas, 9 faltas 14 agosto 2023 el día de hoy la profesional Dana le indica a la mama de la niña Isabella Yeimy Casallas Montealegre con cedula 1004149024 de hoy que al momento se evidencia que al día de hoy 14 agosto 2023 debe reportar el certificado medico de acompañante es necesario traer el reporte correspondiente y es importante reportar la ruta para cerciorar en la carpeta de la historia social de la niña se pide firmar al día en mano a la fecha 14 agosto 2023, la madre hace lectura de la novedad donde lee y firma, hasta este punto se diligencia 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
Dana Cadt profesional Apoyo Cuidado	Yeimy Casallas 1004149024

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: 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 pólizas: 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 EDUCACIÓN INICIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jul Rincón Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PVI NUIP: 1006833345 NIÑA O NIÑO: Liam Mateo Montenegro

NOMBRE(S) RESPONSABLE(S) DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Katherin Montenegro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cindy Montenegro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Profesional

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 salud: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 agosto 2025	7:41	Aula PVI	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD, 19/08/2025 Siendo las 7:41 Ingreso al aula la Sra Cindy Katherin Montenegro con cedula 1006833345 de bta, donde informa que el niño esta bien de salud, la enfermera verifica que el niño no presente dolor, ardor, irritación, o fiebre, y otra sintomatología. Activo buen estado. Se le docunta la novedad a la mama del dia 19/08/2025. Donde informa estar de acuerdo, firma y firma, hasta este punto se diligencia la novedad,

NOMBRE, RCL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional API	Cindy Katherin Montenegro 1006833345

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 salud: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 agosto 2025	16:21	Aula PVI.	CIERRE DE LA NOVEDAD 19/08/2025 Siendo las 16:21 Ingreso al aula la Sra Cindy Katherin Montenegro con cedula 1006833345 de bta a recoger al niño donde la profesional diana le informa que el niño estuvo bien de salud durante el dia, las novedades pedagogicas del jardin, consumio bien los alimentos dados por el jardin, estuvo alegre y compartio con sus amigos, sale del jardin sin dolor, irritación o fiebre y otro síntoma. Alica: Cindy atiende, se le docunta la novedad a la mama donde lee y firma, hasta este punto se diligencia la novedad

NOMBRE, RCL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional API	Cindy Katherin Montenegro 1006833345

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 salud: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 agosto 2025	16:22	Aula PVI.	SEGUIMIENTO CERTIFICADO MEDICOS 19/08/2025 - 21/08/2025 - 21/08/2025 - 21/08/2025 - 21/08/2025 - Siendo las 16:22 ingreso al jardin la Sra Cindy Montenegro con cedula 1006833345 de bta donde la profesional diana le informa las novedades de ausencia al dia de hoy donde informa que tiene certificado medico de 5 dias, donde se le hace entrega del certificado medico, y donde culmina con la verificación de los medicos, donde el dia de hoy la mama informa que el niño 21/08/2025, la madre lee y firma, y otra vez al 21/08/2025, la madre lee y firma, y hasta este punto se diligencia la novedad de ausencia,

NOMBRE, RCL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional API	Cindy Katherin Montenegro 1006833345

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-XX
Versión: 3
Fecha: Mayor 2021 - 2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Yerquedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maria Bonilla

NIVEL: Pri NUIP: 1333024114 NIÑA O NIÑO: Anthony Tamayo Ribeiro

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Tamayo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nora Ortiz

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12 agosto 2015.	7:41	Aula Pv1.	Se remite certificado médico tratamiento odontológico 31021 2015 - 31031 2015 - 91041 2015 - 31051 2015 - 91061 2015 14 al 2015. el día de hoy la SIA Mona Lisa remite (2) recibo 91744138 de bta entrega el certificado odontológico lo cual Presenta Caries dental y debe realizar tratamiento, la profesional le informa que es importante realizar la cierre de las citas para control o tratamiento odontológico, se le brindo la novedad el la misma dispone leer y firma, hacer este pto se diligencia 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
Nora Ort Profesional Soy PPI	Flor Ribeiro 41 716 738

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: 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 pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR												

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

PROGRAMA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Villa Cielos Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nancy Bonilla

NIVEL: PM NUIP: 1030702420 NIÑA O NIÑO: Ana Sofia Bejarano

NOMBRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Juliet Arenas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Arenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Cadt

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	10	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD												
11 agosto 2025	7:52	Aula PM.	Seguimiento de la novedad 8 agosto 2025 siendo las 7:52 ingresa el padre con el niño la niña Karen Julieth Arenas con cedula 1030702420 de 4 años de edad manifiesta estar de acuerdo, con la novedad de ausentismo la cual la profesional de la sede (nombre) le informa que el niño esta bien de salud la profesional observa que no desea salir al patio, dolor o fiebre y otro síntoma, asiste ausente, la madre lee y firma la novedad en lo que refiere estar de acuerdo hasta este punto se diligencia 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
Laura Cadt Profesional PM	1030702420

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
11 agosto 2025	16:17	Aula PM.	CIERRE DE LA NOVEDAD 8, 11 agosto 2025. siendo las 16:17. ingresa el jardin infantil la niña Karen Julieth Arenas con cedula 1030702420 a recoger el niño. Se evidencia la profesional manifiesta que el estado de salud, habitos frente los alimentos, buenos frentes en el jardin, participa en todas las actividades pedagogicas planeadas y sale del aula sin dificultades, adulto a cuidar, dolor o fiebre, otro síntoma, asiste ausente. Se socializa la novedad a la mamá quien lee y firma, hasta este punto se diligencia 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
Laura Cadt Profesional PM	1030702420

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20 agosto 2025	7:30	Aula PM.	SEGUIMIENTO POR CERTIFICADOS MÉDICOS. 31/07/2025 - 01/08/2025 - 04/08/2025 - 22/07/2025 siendo las 7:30 la mañana del dia. le indico a la mamá la señora Karen Julieth Arenas con cedula 1030702420 de la niña de 4 años no se evidencia ningun certificado medico lo cual es un derecho fundamental la salud del niño la mamá comenta que ha tenido dificultad para reportar las citas medicas lo cual si esta ha sido trasladada a otra localidad, y por tal motivo a tenido congestiones estan gestionar las citas del año la profesional le indica que es muy importante gestionar todos los certificados medicos ya que se debe anexar a la carpeta historia Social del niño se le hace firmar nuevo para la fecha del 20/08/2025 punto en el que debe trabajar, la madre hace lectura de la novedad y firma, hasta este punto se diligencia 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
Laura Cadt Profesional PM	1030702420

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 1

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jic piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PV1 NUPV: 1009463918 NIÑA O NIÑO: Emmy Salome Vivas Gaitan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Doris Amanda Gaitan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Doris Gaitan PROFESIONAL RESPONSABLE DEL NIVEL: Nora Díaz

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14 agosto 2015	7:30	Aula PV1	Ingresa por consultorio Medico 3 horas - 4 horas - 5 horas - 6 horas - 7 horas - 8 horas - 9 horas - 10 horas, siendo las 9:30 la profesional diana le indica a la Sra Doris Amanda Gaitan con cedula 52653664 de bta que al momento se evidencia que al dia de hoy 14/8/2015 esta pendiente el certificado odontologico lo cual es referenciado a la cita para pedir el padre y luego a cumplir con los remitidos para especialista a la fundacion santa fe de la ma. Se indica que se debe firmar con acudiente al 14 horas lo cual la madre esta de acuerdo y lee y firma, hasta este punto se dialogenia la novedad.											

NOMBRE, FICH. Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nora Díaz Profesional PV1	Doris Amanda Gaitan 52.665664

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

NOMBRE, FICH. 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 rutas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

NOMBRE, FICH. 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: [illegible]
Versión: 3
Fecha: [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Ciudad Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Bonilla

NIVEL: PM NUIP: 1136006190 NIÑA O NIÑO: Miguel Angel Lopez Pereira

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Andrea Pereira Sierra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Pereira PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: [illegible]

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ✓
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
20 Agosto 2025	16:20	Aula PM	Seguimiento por reiterados Maximo: 3 llamadas - 10:38hrs 1 llamada - 10:51hrs - 1 llamada - 14:07hrs, el dia de hoy la profesional diana le indica a la Sra. Paola pereira con cedula 1016286956 de bta que al momento se evidencia que el dia de hoy 20/08/2025 debe presentar el certificado académico lo cual es necesario traer el dia de mañana sin falta, la madre se indica que debe realizar el debido proceso para obtener la cita o traer se retire se le hace llamado el dia de hoy con plazo a la fecha 20/08/2025 la misma hace firma de la madre e indica estar de acuerdo y firma hasta este punto se diligencia 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
[illegible] Profesional PM	Paola Pereira 1016286956

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: 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 pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR												

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 INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0

Fecha: Mayo 2021 (01 ABRIL - 30 NOVIEMBRE)

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jic Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: PV1 NUIP: 1243576380 NIÑA O NIÑO: Ian Gael Carrasco Salazar.

CUIDADOR(A)/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wendy Salazar Ramos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wendy Ramos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Orientadora.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 X

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 agosto 2023	16:21	Aula PV1	CIERRE DE LA NOVEDAD 20,21/08/2023 siendo las 16:21 ingresa al jardín la Sra mamá Guadalupe Araujo cc 1082 852157 de hija, O recoge al niño, desde la profesional: dicha le informa que el niño goza bien de salud, no presenta ningún problema de salud, consumió todos los alimentos dados por el jardín, realizo todas las actividades pedagógicas durante la jornada, estuvo de genio y contento (sin ningún dolor, fiebre, golpe, síntoma, signo, o alo síntoma físico visible) figurante se le recalca la novedad a donde lee y firma, hasta este punto se digencia la novedad

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional Api

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: MGuadalupe Araujo M 1082852157

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 X 10

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 agosto 2023	16:22	Aula PV1.	Se remitido por Centro Medicos 13/03/2023 - 4/08/2023 14:07 Hrs, el día de hoy la Profesional le informa a la Sra mamá Guadalupe Araujo con cedula 1082852157 de niño que al momento se evidencia que el día de hoy 4/08/2023 debe gestionar la cita para Sarcitudes Sobrepeso Odontológico que le hace falta una egac con todos los certificados medicos entregados a la carpeta historia social del niño se le informa que le hace firmar, al día de hoy con plato al 21/08/2023, hace firmar y lee la novedad, el madre estar de acuerdo, hasta este punto se digencia la novedad

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional Api

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: MGuadalupe Araujo M 1082852157

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR

NOMBRE, CÉDULA 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 BIOSALUD PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JC piedra verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: pv1 NUIP: 1033978250 NIÑA O NIÑO: Anthony Jesus Guzman Ballesta

MADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marcela Ballesta Bello

PADRE/TUTOR PRINCIPAL: Marcela Ballesta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Olga Diaz

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de pólvo: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20 agosto 2023	16:21	Aula Pv1	CIERRE DE LA NOVEDAD 19/10/08/2023 siendo las 16:21 ingresa el dad. Carlos Guzman Ramos con cedula 1070811321 de bita a recoger al niño, donde la profesional diana le informa que estuvo bien de salud, no presento ninguna afectacion de salud, realizo todas las actividades pedagogicas, consumio los alimentos realizo todas con agrado estuvo alegre y comparte con sus amigulos, sale sin fiebre, dolor, golpe o sangrado visible sintoma fisico visible aparente se le socializo la novedad a la mamá donde firma y firma, hasta este punto se diligencia la novedad.											

NOMBRE, RCL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: profesional Apr

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1070811321

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pólvo: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20 agosto 2023	16:22	Aula Pv1.	Siguiendo con el seguimiento Medico 18/08/2023 - Biopsias Fecha de hoy la profesional diana Marca al Sr. Carlos Guzman el 1070811321 — de bita que al momento no se evidencia, al dia de hoy 20/08/2023 debe asistir el seguimiento del tratamiento adminitrado ante que le den la remitido odontologico y este culminar con el remitido que ello pertinente cabe mencion a la carpeta nutricional del niño se le hace lectura de la misma e indica estar de acuerdo se le da visto bueno el 20/08/2023 para gestionar expuesto lee y firma, hasta este punto se diligencia la novedad											

NOMBRE, RCL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: profesional Apr

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1070811321

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pólvo: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
21 agosto 2023	13:41	Aula Pv1.	Siendo las 8:05 se comunica la dra Marcela Ballesta bello con cedula 1030625733 de bita telefonica al 3128978305 informando que el niño amaneció con fiebre y mucha congestion lo deja en casa bajo el cuidado de ella, les dejan vitamina la profesional diana Pendiente de cualquier novedad y si persiste llevarlo al medico para traer soporte, se le socializa la novedad a la mamá via telefonica, e indica estar de acuerdo hasta este punto se diligencia la novedad.											

NOMBRE, RCL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: profesional Apr

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: no aplica.

Powered by CamScanner