PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P-65.308
Versión: 0
Fecha: Mayo 03/2021 (MGD – 20/05/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jesc piedra verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV 2 NUIP: 708306 42 76 NIÑA O NIÑO: Stefhania Andrea Mejia Ruiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Lourdes Ruiz Maestre

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Lourdes Ruiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincon

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 rutas: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19-08-25	16:00	Aula PV2	SEGUIMIENTO DE la NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES DEL 19/02/2025, 70, 72 19/03/2025 21/04/2025, 21/05/2025, 16/06/2025 16/07/2025 Siendo las 16:00 Horas en el aula de Párvulos2 la señora madre Maria Lourdes Ruiz Maestre identificada con C.C 70828 64306 la profesional le informa que Vencio el compromiso por el certificado de crecimiento y desarrollo por lo tanto se genera un nuevo compromiso para el dia 19/09/2025. Se le recomienda a la madre solicitar la cita y traer el respectivo soporte lo mas pronto posible. Se realiza el registro de la novedad. Se socializa con la madre quien se refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto Va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Mary Rincon A.P.I	Maria Ruiz Maestre 1082864306

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

PROGRESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-[illegible]

Versión: 0

Fecha: Marzo [illegible]

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Tic prado Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Henru Bonilla

NIVEL: Párvulos 2 NUIP: 1735198398 NIÑA O NIÑO: Cristofer Damian Acosta Archila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anyi Milena Archila Chaparro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anyi Archila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liz Hury Rincón

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD												
19-08-25	7:30	Aula PV2	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES DEL 26/05/2025, 19/06/2025 26/07/2025. Siendo las 7:30 Hrs. al aula de párvulos 2 la señora madre Anyi Milena Archila identificada con C.C 70797707283 la profesional le recuerda que esta pendiente el certificado odontologico por lo tanto se genera compromiso para entregado el dia 19/09/2025 ya que es importante tener el certificado lo más pronto posible, se realiza el registro de la novedad, la socializa con la madre quien refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto Vu esta novedad.												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: [signature] A.P.E

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Anyi Archila 1019110787

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	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

PROGRAMA ATENCIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV2 NUIP: 1037866458 NIÑA O NIÑO: Amy Salome Yomayusa Nuñez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juli Andrea Nuñez Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juli Andrea Nuñez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincon

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 rutas SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04-08-25	16:00	Aula PV2	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES 04/07/2025 17/07/2025. Siendo las 16:00 llega al aula de párvulos 2 la señora madre Juli Andrea Nuñez Lopez identificada con C.C 1019042835 y la profesional le informa que ya vencio el compromiso por los certificados por lo tanto se genera un segundo compromiso para el dia 29/08/2025. por certificado medico Visual y auditivo. Se realiza el registro de la novedad se socializa con la madre quien refiere estar de acuerdo se le recomienda solicitar las citas lo mas pronto posible y traer el soporte a lo que la madre dice estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mary Rincon A-P-L.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juli Nuñez 1019042835.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
5-08-25	7:30	casa	Siendo las 7:30 la profesional se comunica al numero telefonico 3235736 18 desde el numero telefonico 3172544491 quien responde es la señora madre Juli Andrea Nuñez Lopez y refiere "profe hoy no voy a llevar la niña al jardin porque amanecio un poco indispuesta por lo tanto la voy a tener en observacion en casa a ver como sigue" la profe realiza el registro de la novedad segun lo informado y manifiesta que estara atenta a ver como sigue la niña. Hasta este punto va el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mary Rincon A-P-L

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

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 rutas SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08-25	8:00	casa.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DEL 08 DE AGOSTO 2025. Siendo las 8:00 la profesional se comunicó al numero telefonico 3235736 18 desde el numero telefonico 3172544491 quien responde es la señora madre Juli Andrea Nuñez Lopez y refiere "profe este fin de semana presento fiebre Salome pero hoy amanecio un poco mejor la voy a tener en casa para que se recupere totalmente para poderla llevar" la profesional realiza el registro de la novedad segun lo informado y manifiesta que estara atenta a la evolucion de la niña. Hasta este punto va el

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P45-010
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 - 2025
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jfa Prados Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV2 RUN: 1029524767 NIÑA O NIÑO: Sergio Miguel Hulambo Pedraza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juana Valentina Pedraza Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juana Pedraza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14-08-25	16:00	Aula PV2	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES DEL 17/02/2025, 18/03/2025 24/04/2025, 09/06/2025, 15/07/2025. Siendo las 16:00 llega al aula de párvulos 2 la Señora madre Juana Valentina Pedraza Morales y hace entrega del certificado C.C 1070927487 y hace entrega del certificado de crecimiento y desarrollo donde un diagnostico favorable con control en 2 meses, certificado VPH con diagnostico sano. La profesional anexa dichos certificados a la historia social del niño, realiza el registro de la novedad la socializa con la madre quien lee, refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Mary Rincon A.P.C	Juana Pedraza 1010121487

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/08/2025	7:30	Aula PV2	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES DEL 17/02/2025, 18/03/2025 24/04/2025, 09/06/2025, 15/07/2025, 14/08/2025 Siendo las 7:30 llega al aula de párvulos 2 la Señora madre Juana Valentina Pedraza Morales con C.C 1070927487 y hace entrega del certificado odontologico del niño, donde un diagnostico Sano, la profesional le anexa a la historia Social del niño, realiza el registro de la novedad, la socializa con la madre quien lee, refiere estar de acuerdo y Firma. Hasta este punto va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Mary Rincon A.P.C	Juana Pedraza 1010121487

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19-08-25	7:30	Aula PV2	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES DEL 17/02/2025, 18/03/2025 24/04/2025, 09/06/2025, 15/07/2025, 30/07/2025 14/08/2025, Siendo las 7:30 llega al aula de párvulos 2 la Señora madre Juana Valentina Pedraza Morales identificada con C.C 1070927487 la profesional le informa que queda pendiente el certificado de auditivo por lo tanto se genera el compromiso para el 19/09/2025. Se realiza el registro de la novedad se socializa con la madre quien lee, refiere estar de acuerdo y firma hasta este punto va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Mary Rincon A.P.C	Juana Pedraza 1010121487

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-xxx
Versión: 0
Fecha: Marzo 2023 (inicio) - 30/06/2023
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Ita productividad RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV2 NUM: CD 5605243 NIÑA O NIÑO: Alondra Sofia Hernandez Bello

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ivan Andres Hernandez Harris

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ivan Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Pinzon

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pilas: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
20-08-25	16:00	Aula PV2	CREARE DE LA NOVEDAD DEL 14,19,20 DE Agosto 2025 Siendo las 16:00 llega al aula de Párvulos 2 el Señor padre Ivan Andres Hernandez Harris identificado con C.C 13125569 a recoger la niña la profesional refiere que "Durante la jornada la niña estuvo muy animada, participo con entusiasmo en la actividad, consumio con agrado todos los alimentos y no presento ninguna anomalia de salud por lo tanto se realiza el cierre de la novedad del 14,19,20 DE Agosto 2025" Se socializa la novedad con el padre quien lee, manifiesta estar de acuerdo y Firma. Hasta este punto Via esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mary Pinzon API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x 13125569

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pilas: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20-08-25	16:00	Aula PV2	SEGUIMIENTO POR CERTIFICADOS MEDICOS SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DEL 24/02/2025 26/03/2025, 09/04/2025, 29/05/2025, 26/06/2025 25/07/2025 Siendo las 16:00 llega al aula de párvulos 2 el Señor padre Ivan Andres Hernandez Harris identificado con CC 13125569 la profesional le informa que el compromiso veneficio y se evidencia que no ha cumplido ningun compromiso y esta en seguimiento por primera vez por lo tanto es importante velar por el bienestar y salud de la niña por tanto se le brinda un compromiso para el dia 19/09/2025. Se le solicita buscar las citas y hacer lo más pronto posible; se realiza el registro de la novedad y se socializa con el padre quien refiere estar de acuerdo y Firma Hasta este punto Via esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mary Pinzon A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 13125569

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

PROGRAMA PROMOCIÓN DE GENERACIONES SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba — UNIDAD OPERATIVA: Ha pulmi Verde — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL: PV2 — NUIN: 2038[illegible]6 — NIÑA O NIÑO: Giuliana Valeria Urrego

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sofia Urrego Quiroga

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sra Urrego — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincon

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pilas: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
06-08-25	7:30	Aula PV2	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES DEL 13/02/2025, 14/03/2025 04/04/2025, 21/04/2025, 09/06/2025, 04/07/2025 Siendo las 7:30 llega al aula de párvulos 2 la Señora madre Sofia Urrego Quiroga identificada con C.C 700 709 779 la profesional le informa que tiene pendiente los certificados auditivo y odontologico de la niña y ya se venció el compromiso; se genera un nuevo compromiso para el dia 8/09/2025 se llega a mirando solicitar los citas lo mas pronto posible y traer los respectivos soportes; se socializa la novedad registrada con la madre quien refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Mary Rincon H.P.L.	700 709 779

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pilas: 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 pilas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: 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 INCLUYENTE PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PES-009
Versión: 0
Fecha: Memo 20212150600 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Pradito Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV2 NUIP: 1073699697 NIÑA O NIÑO: Anny Samantha Achury Ruiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ximena Alexandra Ruiz Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ximena Ruiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lic. Mary Rincon

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	X	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
21-08-25	16:00	Aula PV2	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES 07/07/2025, 23/07/2025 siendo las 16:00 llego al aula de Párvulos 2 la señora madre Ximena Alexandra Ruiz Diaz a recoger la niña y hace entrega del certificado odontológico y refiere que todo esta normal pero debe solicitar cita nuevamente durante tres meses por recomendación del odontologo" la profesional le genera un nuevo compromiso para el dia 28/11/2025. realiza la novedad anexa el certificado odontologico a la historia Social de la niña, Socializa la novedad con la madre quien le refiere estar de acuerdo 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
Mary Rincon P.P.E	X Ximena R. 1015434235

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

PROGRESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PES-009 | Versión: 0 | Fecha: Marzo 2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jic Pradu Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Párvulos 2 NUIP: 733989398 NIÑA O NIÑO: Cristofer Damian Acosta Archila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anyi Milena Archila Chaparro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anyi Archila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liz Mary Rincón

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 rutas: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES DEL 26/05/2025, 19/06/2025 Y 28/07/2025. Siendo las 7:30 llega al aula de párvulos 2 la Señora madre Anyi Milena Archila identificada con CC 1070977283 la profesional le recuerda que este pendiente el certificado odontologico por lo tanto se genera compromiso para entregado el dia 19/09/2025 ya que es importante tener el certificado lo más pronto posible, se realiza el registro de la novedad, la socializa con la madre queda reflexionar estar de acuerdo y firmas. Hasta este punto va esta novedad.
19-08-25	7:30	Aula PV2	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Liz Mary Rincon A.P.E

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: *Anyi Archila 1019110787

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
			Siendo las 7:30 la Señora madre se comunica desde el número telefonico 313 379 6285 al numero telefonico 3132544491 con la profesional y refiere "profe hoy no voy a llevar al niño porque tuvo mala noche presenta dolor de oido en este momento esta dormido voy a esperar como sigue. Sino me toca llevarlo al "medico" la profesional realiza el registro de la novedad Segun lo informado y muestra de que estara pendiente a ver como sigue. Realiza el registro de la novedad Segun lo informado. Hasta este punto va esta novedad.
26-08-25	7:30	Casa	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Liz Mary Rincon A.P.E

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

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 rutas: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DEL 26 DE AGOSTO 2025 Siendo las 8:00 la profesional se comunica al numero telefonico 3133379762 BS desde el número 3132544491 quien responde es la Señora madre Anyi Milena Archila Chaparro y refiere "profe el niño la ecografia para esta semana tengo que llevarlo el lunes siguiente) Santa el lunes siguiente pliedo le hago llegar) Sopaste medico" la profesional realiza el registro de la novedad Segun lo informado y muestra que estara atenta a la recuperacion del niño. Hasta este punto va esta novedad.
27-08-25	8:00	Casa	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Liz Mary Rincon A.P.E

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: F01-P05-709
Versión: 3
Fecha: Marzo 03/2021 (8800 - 2000/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jca piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Avilla

NIVEL: Parvulos 2 NUIP: 1233926044 NIÑA O NIÑO: Mathias Zapata Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Marcela Lopez Millan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marcela Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincon

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											
12-08-25	16:00	Aula PV2	NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES Siendo las 16:00 llega al aula de parvulos 2 la Señora madre Cindy Marcela Lopez Millan identificada con C.C 1013400709 la profesional le informa que se esta realizando una novedad por compromiso por los Certificados médico visual, auditivo, odontologico, crecimiento y desarrollo para el dia 12 de septiembre 2025. Se le recomienda Solicitar las Citas y Hacer los Soportes lo mas pronto posibles. Se Socializa la novedad con la madre quien refiere estar de acuerdo con lo registrado y firma. Hasta este punto Va esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Mary Rincon A-P-E	Marcela Lopez 1013400709.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	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											
21-08-25	8:00	Casa	Siendo las 8:00 la profesional se comunica al número telefonico 3212817588 desde el número telefonico 3172544491 quien responde es la Señora madre cindy Marcela Lopez Millan y refiere Profe el niño amaneció un poco restringido por lo tanto no lo voy a llevar lo voy a tener en cuidado en casa a ver como sigue le estare informando al respecto" La profesional realiza el registro de la novedad Segun lo informado y manifiesta que estare atenta a ver como evoluciona. Hasta este punto va esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Mary Rincon A-P-E	NO Aplica.

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 rutas: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL 21 DE AGOSTO 20											
22-08-25	8:00	Casa	Siendo las 8:00 la profesional se comunica al número telefonico 3212817588 desde el Numero telefonico 3172544491 quien responde es la Señora Cindy Marcela Lopez Millan y refiere " profe el niño sigue con moco y un poco de tos estoy con cuidado en casa y remedios caseros a ver como evoluciona este Fin de Semana Pues podria llevar el lunes al jardin" La profesional manifiesta que estara atenta a ver como sigue realiza el registro de la novedad Segun lo informado. Hasta este punto Va esta novedad.											

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: F-PS-P-03-F-004
Versión: 0
Fecha: Mes a Mes 02/01/2020 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JCa Pradera Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV 2 NUIP: 1276985727 NIÑA O NIÑO: Lizzy Alexandra Rodriguez Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Vanessa Rodriguez Palomino

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanessa Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mary Rincon

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 NOVEDAD
			NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS, ODONTOLOGICO, VISUAL, AUDITIVO, CRECIMIENTO Y DESARROLLO
21-08-25	7:30	Aula PV2	Siendo las 7:30 llega al aula de párvulos 2 la Señora madre Vanessa Rodriguez Palomino identificada con C.C 1007558552 y la profesional le informa que se esta generando una novedad de compromiso porque en el momento de la matricula no presenta ningun certificado requerido por lo tanto tiene plazo hasta el dia 22/09/2025 de le recomienda solicitar las citas en la Eps y traer los soportes lo mas pronto posible; Se realiza el registro de la novedad se socializa la novedad con la madre quien lee, refiere estar de acuerdo y Firma. Hasta este punto va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
L. Luz Mary Rincon A.P.L	Vanessa Rodriguez Palomino 1007558552

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	

Powered by CamScanner