PROGRAMA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO ANAMNESIS DE NOVEDADES

LOCALIDAD: Suba | UNIDAD OPERATIVA: Ucc Rincón Verde | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maruja Rueda

NIVEL: PAI3 | NURI: 1085276815 | NIÑA O NIÑO: Isaac David Restrepo Barreto

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherin Barreto Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherin Barreto | PROFESIONAL RESPONSABLE DEL NIVEL: Astrid Tarc

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de rutas SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
			Seguimiento a toma de certificados: MCDiaz 23/09/2025 - Tatiana 23/09/2025 - Liliana 23/09/2025 - Tatiana 23/09/2025 - Kajos 835 - Carlos 23/09/2025 - Carlos 23/09/2025											
04/09/2025	7:15	Aula Prejardin 13	Siendo las 7:15 se le informa a la mamá del niño la ausencia Katherin Barreto identificada con CC 1000462958 que a la fecha se cumplia el compromiso para traer el certificado odontológico o portar una queja "Consulta a la que le hacen referencia" pero el encuentra realizando el tramite con la 82 pero no ha llegado cuando me den la cita traigo el certificado" se realiza nuevo acuerdo de compromiso desde el 04/09/2025 hasta 04/09/2025 la mamá lee y toma la novedad En este punto finaliza esta novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Astrid Tarc Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Katherin Barreto 1000462958

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4 X	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de rutas SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
21/08/2025	11:28	Puerta Principal	Siendo las 11:28 llega la señora Katherin Barreto con CC 1000462958, madre del niño para llevarlo a cita de odontopediatria en la EPS capital salud sede norte la profesional le recomienda solicitar el certificado correspondiente y traer una copia; sale en adecuadas condiciones físicas visibles y de buen animo. Se hace entrega de los cereales (leche, granadilla y galleta de leche); la madre lee y firma en señal de acuerdo. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Olinda Caicedo profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - Katherin Barreto 1000462958

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8 X	9	10	Se realizó activación de rutas SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
22/09/2025	7:20	Aula pre jardin 18	CIERRE NOVEDAD 21/09/2025. Siendo las 7:20 llega el niño en compañía de la mamá la señora Katherin Barreto con CC 1000462958 a quien se le hace entrega del certificado odontológico de ayer 21/09/2025 el niño ingresa en adecuadas condiciones físicas visibles y de buen animo se da aviso a la novedad del 21/09/25 la madre lee y firma en señal de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maruja Rueda profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - Katherin Barreto 1000462958

Powered by CamScanner

PROCESO: FORMULACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba — UNIDAD OPERATIVA: Jice Pinar Verde — PROFESIONAL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Rosillo

NIVEL: Pre-S — NUIR: 1165358855 — NIÑA O NIÑO: Eilyn Yael Valbuena Barrelo

NOMBRE DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katheryn Barrelo Donoso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valbuena Barrelo — PROFESIONAL RESPONSABLE DEL NIVEL: Yohel Leon

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
22/08/2025	7:20	Aula Pregrado 13	Seguimiento asistencia por certificados medicos: 28/01/2025 - 28/02/25 - 23/03/2025 - 11/04/2025 - 24/04/2025 - 16/05/2025 - 04/06/2025 - 04/07/2025 - 04/08/2025. Siendo las 7:20 la mamá del niño, la señora Katheryn Barrelo identificada con CC 1000462958, presenta certificado pediátrico donde indica que se debe continuar en tratamiento pediátrico por lo cual se firma acta compromiso desde el día 22/08/2025 hasta el día 22/09/25 para renovar la ola medica y dar aprobación al tratamiento para ser apartes de las actividades diarias. la madre lee y firma. Yea metro acuerdo la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE CONOCE Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Olinda Castaño Profesional API	Katheryn Barrelo 1000462958

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

Powered by CamScanner

PROGRAMA PRESTACIÓN DE MODALIDAD SOCIALIZADA PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jose Maria Vargas RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

EDAD: 4 y 3 RUPV: 1233360623 NIÑA O NIÑO: Angel Mateo Zuñiga

NOMBRE/APODERADO/A DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ariana Zuñiga

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ariana Zuñiga PROFESIONAL RESPONSABLE DEL NIVEL: Astrid Tarr

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
04/08/2025	7:50	Aula prepardin 13	"Simulacro Nacional 28, 29, 30, 31/07/2025. Siendo las 7:50 ingresa el niño en compañía del papá Luis Vergara identificado con CC 1133360620 a quien la profesional le indica los lineamientos de salud a los que debe acatar para que este mejor sitio seguro dispuesto para que se encuentre muy bien. El niño ingresa en buen estado físico y de salud aparente, la profesional Astrid Tarr socializa con el padre las novedades de los días 28, 29, 30, 31 de julio el padre manifiesta estar de acuerdo el padre lee y firma la novedad. En este punto finaliza esta novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Astrid Tarr Profesional AA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luis Vergara 1133360620

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
04/08/2025	16:20	Aula prepardin 13	Cierre de 2 jornadas de los días 28, 29, 30, 31/07/2025 - 04/08/2025 Siendo las 16:20 la profesional Astrid Tarr le informa a la mamá del niño, la señora Ariana Zuñiga identificada con CC 1005678615 que el niño no presentó ningún novedad durante el día comió todos sus alimentos y participó de todas las actividades por lo cual se realiza cierre de la novedad de los días 28, 29, 30, 31/07/2025 y 04/08/2025. la mamá lee y firma la novedad en este punto finaliza esta novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Astrid Tarr Profesional AA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ariana Zuñiga 1005678615

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS: Siendo las 16:20 la profesional Astrid Tarr le informa a la mamá del niño, la señora Ariana Zuñiga identificada con CC 1005678615 que a la fecha se encuentra vencido el certificado odontológico presentado por tal motivo se realiza compromiso desde el día 04/08/2025 para realizar el tramite desde la EPS y traer el certificado actualizado. Por ser garante de los derechos del niño, la madre lee y firma la novedad en común acuerdo en este punto finaliza esta novedad											
04/08/2025	16:20	Aula prepardin 13												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Astrid Tarr PAP

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ariana Zuñiga 1005678615

Powered by CamScanner

PROGRAMA PROMOCIÓN DE PERMANENCIA ESCOLAR PARA LA EDUCACIÓN INICIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 3

LOCALIDAD: Suba | UNIDAD OPERATIVA: Jardín Verde | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Laura Parra
NIVEL: Pre-K | NOMBRE: [illegible] | NOMBRE DE LA NIÑA O EL NIÑA: Maria Paula Tarazona Bernal
RESPONSABLE(S) DE LA NIÑA O EL NIÑA: Erika Liliana Bernal
ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Bernal | PROFESIONAL RESPONSABLE DEL NIVEL: Astrid Tarazona

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											
			Siendo las 16:20 la profesional Astrid Tarazona informa a la mamá del niño la señora Maria Bernal identificada con CC 1036607237 que a la hora de la salida se encontraba con fiebre de 38.5 grados, por lo cual se le indica que debe estar pendiente de la niña y llevarla a urgencias en caso de que la fiebre no baje. Se firma el compromiso con fecha 05/09/2025 y se le recuerda a la mamá que debe llevar a la niña a la cita de control el día 06/09/2025 a las 13:10 en la sede Jardín Verde.
05/09/2025	16:20	Aula pregarden 13												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Astrid Tarazona Profesional APL

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1036607237

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											
			SEGUIMIENTO NOVEDAD POR CONTAGIO MANOS: 02/09/2025 - 03/09/2025 - 04/09/2025 - 30/09/2025. Siendo las 16:20 la profesional Astrid Tarazona le informa a la mamá del niño, la señora Maria Bernal identificada con CC 1036607237 que a la hora se encuentra con fiebre de 38.5 grados, por lo cual se le indica que debe estar pendiente de la niña y llevarla a urgencias en caso de que la fiebre no baje. Se firma el compromiso para revisar las cartillas de crecimiento y desarrollo, visión y odontológicas. Por lo cual se realiza la toma de su buen compromiso y desde el día 05/09/2025 hasta el día 03/09/2025 debe realizar el tramite ante la EPS para ser garantes de los derechos del niño, la madre lee y firma la novedad. En este punto finaliza esta novedad.
05/09/2025	16:20	aula pregarden 13												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Astrid Tarazona Profesional APL

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1036607237

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 LA NOVEDAD											
			Siendo las 13:10 la profesional se comunica con la mamá del niño la señora Maria Bernal identificada con CC 1036607237 desde el numero 3124128820 al numero 3159253205 con el proposito de la asistencia del niño a la cita de control. "Dicte cuando le celebramos el cumpleaños y se acordó allí todo por eso no la llevo" la profesional le recuerda la importancia de la asistencia y socializa la escuela a la cual la mamá refiere estar de acuerdo. En este punto finaliza esta novedad.
06/09/2025	13:10	Casa												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Astrid Tarazona Profesional APL

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

Powered by CamScanner

PROGRAMA ATENCIÓN DE ADOLESCENTE BACHILLER PARA LA BUEN CRIANZA SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: UCC Portal Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Dra. Rocio
NOMBRE: [illegible] NUIP: 1[illegible] EDAD O FECHA: 7 Años Meses Valera
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuranis Valera
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuranis Valera PROFESIONAL RESPONSABLE DEL HOGAR: Adriana Tarre

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó actividad de pilates SI ___ NO X	Se realizó actividad de inter SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
			Cierre de Novedad de los días 31/07/2025 - 01/08/2025 - 04/08/2025 Siendo las 16:20 la profesional Adriana Tarre le informa a la acudiente del niño la señora Yuranis Valera identificada con cc 1090380266 que el día se presentó ningún suceso durante el día, Pudo todos los alimentos y asistió de las actividades, De tal motivo se anota el cumplido la novedad de los días 31/07/2025 - 01/08/2025 - 04/08/2025 - 05/08/2025 la acudiente lee y firma la novedad. En este punto todas esta novedad											
05/08/2025	16:20	Aula Preprimaria 13												

NOMBRE, FCIL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Tarre Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yuranis Valera 1090380266

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó actividad de pilates SI ___ NO X	Se realizó actividad de inter SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/08/2025	9:10	Aula Preprimaria 13	SEGUIMIENTO NO ASISTIO POR CERTIFICADOS MÉDICOS 28/07/2025 - 29/07/2025 - 30/07/2025 - 31/07/2025 - 01/08/2025 - 04/08/2025 Siendo las 9:10 la profesional Adriana Tarre le informa a la mamá del niño la señora Yuranis Valera identificada con cc 38439393 que a la fecha ya se venció el compromiso establecido para los certificados medicos de ausencia, usted y conmigo incumplieron por lo que se hace la firma de un nuevo compromiso desde el dia 06/08/2025 hasta el dia 06/09/2025 con el fin de que la madre realice el respectivo tramite frente a la EPS y traiga los certificados solicitados siendo aprobado de los terminos del hogar, la madre lee y firma la novedad En este punto todas esta novedad											

NOMBRE, FCIL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Tarre Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yuranis Valera 1090380266

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó actividad de pilates SI ___ NO X	Se realizó actividad de inter SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
11/08/2025	8:40	Casa	Siendo las 8:40 la profesional se comunica desde el numero 3115527521 al numero 3228359851 con la Señora Yuriens Daniska Valera con cc: 91081392 madre del niño para conocer el motivo de la inasistencia a lo que refiere "profe estoy enferma me hospitalizaron y no he tenido quien me lleve al niño no lo voy a mandar ni lunes martes ni miercoles, el jueves si me dan colaborar a llevarlo" la profesional le recomienda que la asistencia es fundamental y le recomienda asistir todos los dias y le informa que se registra novedad con lo comunicado por telefono quien refiere estar de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, FCIL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD:

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

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba — UNIDAD OPERATIVA: Lic. Portal Verde — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Flora Peña

NIVEL: P.J.I.3 — RUN: 1031 858 346 — NIÑA O NIÑO: Paula Simon Mendieta Velasco

ACUDIENTE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Velasco Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Velasco — PROFESIONAL RESPONSABLE DEL NIVEL: Astrid Tovar

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/08/2025	16:10	Aula Prejardin 13	Seguimiento Nuevo Por reiterados Motivos 08/08/2025 siendo las 16:10 la profesional Astrid Tovar le informa al padre del niño, el Señor Jhon Mendieta identificado con cc 1019026366 que a la hora se llamó el seguimiento por el incumplimiento de citas con pediatra. Por ello en el recibo en folio, el padre refiere "Ante ya la llevé se pasó, pero se me olvidó porque estaba ocupado" la profesional indica que debe ir a la EPS a solicitar de la orden. Solicita para consulta, se lleva nueva programación desde el dia 08/08/2025 hasta el dia 08/09/2025, el padre lee y firma la novedad. En este punto finaliza 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
Astrid Tovar - Profesional API	Jhon edward Mendieta 1019.026.366

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/08/2025	8:35	Casa	Siendo las 8:35 la profesional se comunica desde el número 3115527521 al 3193619414 con la señora Yeimi Valencia Barquez con CC Numero 1019053936 madre del niño, para conocer el motivo de la inasistencia, a lo que refiere " profe me toco madrugar para pedir una cita medica y no tenia quien me la llevara al jardin, mañana si va con normalidad" la profesional le manifiesta la importancia de asistir al jardin. La profesional le informa que se registra novedad con lo comunicado por telefono, la madre refiere estar de acuerdo. Hasta este punto llega 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
Olinda Caycedo profesional API	No aplica

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 X

FECHA	HORA	LUGAR	SEGUIMIENTO NOVEDAD 12/08/2025
13/08/2025	7:20	Aula pre jardin 13	SEGUIMIENTO NOVEDAD 12/08/2025 · Siendo las 7:20 ingresa el niño en compañia de la mamá la señora Yeimi Valencia Barquez con cc:numero 1019053936 madre del niño quien refiere" profe el niño esta bien ayer porque no tenia quien lo llevara" el niño ingresa bien de salud buen estado fisico aparente, se socializa la novedad 12/08/2025 la madre lee y firma el actual seguimiento, en comun acuerdo, hasta este punto llega 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
Olinda Caycedo profesional API	Jenny velasco rodriguez 1019053936

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P48-108
Versión: 5
Fecha: Marzo 02/2021 - 30/06/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: pj13 NUIP: 1028959726 NIÑA O NIÑO: Marian Michel Ibañez Tolosa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayely Tolosa Castro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mayely Tolosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
13/08/2025	12:38	Puerto principal	Siendo las 12:38 llega la señora Mayely Tolosa con CC 1086192793 madre de la niña para llevarla a cita odontológica de su EPS Mutual ser en el centro comercial Nuestro Bogotá la profesional le recomienda solicitar certificado correspondiente y traer una copia la otra parte en adecuadas condiciones físicas visibles y de buen aspecto se hace entrega de las onces (leche, galleta de leche y pera) la madre lee y firma en común acuerdo. Hasta este punto llega 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
DOLLY González P.A.P.I.	madre/Y TOLOSA 1086192793

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											
14/08/2025	7:05	Aula pre jardin 13.	CIERRE NOVEDAD 13/08/2025 Siendo las 7:05 llega la niña en compañía del padre, el señor Miguel Angel con CC 79240446 quien hace entrega del certificado de asistencia a la cita odontológica la cual es anexada a la historia social, la niña ingresa en adecuadas condiciones físicas visibles y de buen estado el padre lee y firma en común acuerdo. Hasta este punto llega 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
Dolly González P.A.P.I.	79240446

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	SEGUIMIENTO NOVENO PAE certificados marzo 28/01/2025 - 28/02/2025 28/03/2025 - 22/04/2025 - 16/05/2025 - 16/06/2025 - 16/07/2025. Siendo las 16:10 la profesional le informa a la mamá la señora Mayely Tolosa identificada con CC 1086192793 que a la fecha se cumplio el compromiso por certificados medicos de crecimiento y desarrollo, y que debe continuar con el tratamiento odontologico por lo que se pacta un mes de plazo para hacer los respectivos tramites desde a la EPS se firma nuevo compromiso desde el dia 14/08/2025 al 14/09/2025, la mamá lee y firma la novedad en común acuerdo En este punto finaliza esta novedad											
14/08/2025	16:10	Aula prejardin 13												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Astrid Tovar PAP	Madre/Y Tolosa 1086192793

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

Código: 210.PSS.Fo.xx
Versión: 5
Fecha: Marzo 03/2021 - 20/04/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Peralta

NIVEL: PJ3 NUIP: 1028325425 NIÑA O NIÑO: Hillary Sophia Diaz Nuñez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Elvia Edith Diaz Nuñez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elvia Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Astrid Tarazona

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 NOVEDAD
			Navegna Por certificados médicos. Siendo las 16:10 la profesional le informa a la mamá de la niña Elvia Diaz identificada con CC 1128325425 que a la fecha se vencio el certificado Odontológico. Por lo cual se redacta firma de compromiso, desde el dia 13/08/2025 hasta el dia 01/09/2025 para hacer el respectivo tramite frente a la EPS, y solicitar el certificado, la mamá lee y firma la novedad en común acuerdo en este punto finalizan la novedad
AUG 2025	16:10	aula preescolar 13	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Astrid Tarazona Profesional API	Elvia Diaz 1128325425

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó actividad de ayuda SI ___ NO ___	Se realizó actividad de ayuda SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR
25/08/2025	16:15	Aula Preescolar B

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Seguimiento de niños de preescolar Primera Infancia Grado Jardín B. La profesora Angelica Maria del Rio, la Señorita Lady Tatiana identificada con CC 1.193.138.824 que es la Tutora del Salón el cual se encuentra conformado actualmente por 16 estudiantes. El día 25/08/2025 hasta el día 29/08/2025 por salud de la niña Emily Tatiana Ramirez Duque con CC 1.193.138.824 de la Jornada de la mañana.

NOMBRE, CÉD. Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Angelica Tatiana Rios

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

1193138824

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó actividad de ayuda SI ___ NO ___	Se realizó actividad de ayuda SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉD. 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 actividad de ayuda SI ___ NO ___	Se realizó actividad de ayuda SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉD. 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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón Verde MODALIDAD O UNIDAD OPERATIVA: Rincón Verde

NIVEL: DJ3 NUM: 1131561383 NOMBRE: Vianey Dalila Angel Blanco Roche

NOMBRE/APELLIDO DE LA NIÑA O EL NIÑO: Vianey Roche Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Vianey Roche PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Astrid Tarazona

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 ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
			Cierre Mensual del Día 26/08/2025. Siendo las 16:05 la profesional le informa al papá de la niña el Señor Osmar Alfonso que el día de hoy la niña no presenta novedad. Frente a temas de Salud, cantidad de las comidades y demás sus alimentos. Por tal motivo se realiza cierre de la novedad del día 26/08/2025, el papá lee y firma la novedad en común acuerdo. En este punto finaliza esta novedad											
26/08/2025	16:05	Aula preparatoria 3												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Astrid Tarazona Profesional APA	Osmar Alfonso 1300556

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 ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26/08/2025	16:05	Aula preparatoria 3	SEGUIMIENTO NOVEDAD POR CERTIFICADOS MÉDICOS 23/01/2025-23/02/25 - 28/03/2025-23/04/2025-07/09/2025-22/05/2025-24/06/2025-29/09/2025 Siendo las 16:05 la profesional Astrid Tarazona le informa al papá de la niña el Señor Osmar Alfonso que a la fecha ya se venció el certificado y compromiso de Odontología por lo cual se solicita se haga la respectiva diligencia frente a la EPS el papá refiere "pedir estamos interesados sacar la cita pero no hay agenda" se realiza firma de nuevo compromiso desde el día 26/08/2025 - al 26/09/2025 el padre lee y firma la novedad en común acuerdo. En este punto finaliza 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
Astrid Tarazona APA	Osmar Alfonso 1300556

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												

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

Sede: Sabaneta — Grado: Transición — Jornada: Mañana

Nivel: Pre — Nombre: Isabella Vargas Noreña — Edad: 4 años

Nombre de la madre o padre: Mónica Alejandra Vargas Ortega

Acudiente principal: Mónica Alejandra Vargas Ortega — Parentesco del acudiente: Mamá

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó seguimiento de salida SI ____ NO ____	Se realizó seguimiento de salida SI ____ NO ____
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/07/2025	9:20	Oficina Orientación 13	Nos cae por cita médica. Según los 7:30 la profesional Adriana Isaza informa a la mamá del niño la cita. Después Diana identifica con el RUN que a la cita ya se encuentra inscrito el carnet biblioteca. Posterior fue la que se hace firma de compromiso desde el 23/07/2025 hasta el 23/07/2025 para recoger el respectivo. Simple finde a la EPS y Cronicar el carnet. La mamá se va para la oficina en mitad de mes. En este pude tener este carnet

NOMBRE, CC, Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Isaza PAPI	Mónica Vargas 66816

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó seguimiento de salida SI ____ NO ____	Se realizó seguimiento de salida SI ____ NO ____
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, CC, 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 seguimiento de salida SI ____ NO ____	Se realizó seguimiento de salida SI ____ NO ____
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, CC, 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: P1-Pr1-F14
Versión: 2
Fecha: Mayo 02/2021 - 02/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pre 3 NUIP: 1052847681 NIÑA O NIÑO: Dominic Valentina Moreno Montes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lida Consuelo Montes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lida Montes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Astrid Tovar

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 NOVEDAD											
			CIERRE DE LA NOVEDAD 13/08/2025 / 14/08/2025. Siendo las											
14/08 2025	16:20	Aula pregardin 13.	16:20 la profesional le informa a la acudiente la Señora Yuri Tatiana Rodriguez cc número 1051472850 que durante la jornada la niña estuvo activa, participó en las actividades, comió bien por lo tanto se da cierre de las novedades de los días 13/08/2025. 14/08/2025. La niña sale en adecuadas condiciones físicas visibles y de buen animo se lee y firma en común acuerdo. Hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Olindo Causado profesional AP1	Yuri Tatiana Rodriguez 1051472850

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											
28/08 2025	16:20	aula pregardin 13	NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS Siendo las 16:20 la profesional Astrid Tovar le informa a la mamá de la niña, la señora Lida Montes identificada con cc 1090888875 que a la fecha se encuentra usando el certificado incapacidad. Presentado por la cual se solicita se realice el tramite frente a la EPS para solicitar la consulta y el certificado para la cual se firma compromiso desde el día 28/08/2025 hasta el día 28/09/2025 para ser garantes de los derechos de la niña, la madre lee y firma la novedad en común acuerdo. En este punto finaliza esta novedad.											
			Lida Montes R.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Astrid Tovar Profesional AP1	Lida Montes R. 1090888875

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 INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-104
Versión: 0
Fecha: 02/01/2025 - 30/09/2025
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Pedro Nel Ospina PEDAGOGA/O O UNIDAD OPERATIVA: Maura Peralta

NIVEL: PJ13 NUIP: 1031854138 NIÑA O NIÑO: Jeder Jacobo Tellez Garzon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayery Alexandra Garzon Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayery Garzon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Astrid Tovar

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pilares: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
28/08/2025	16:10	casa pregardin 13	Cierre novedad de los días 26/08/2025 - 27/08/2025 - 28/08/2025 siendo las 16:10 la profesional Astrid Tovar le informa a la mamá del niño la señora Dayery Garzon identificada con CC 1069932312 que el niño no presentó ningun novedad desde el día asistió todos los alimentos y participó de todas las actividades por tal motivo se realiza cierre de la novedad de los días 26,27,28/08/2025, la mamá lee y firma la novedad en comun acuerdo En este punto finaliza 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
Astrid Tovar Profesional API	Dayery Garzón 1069932312

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pilares: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
28/08/2025	16:10	casa pregardin 13	SEGUIMIENTO NOVEDAD POR CERTIFICADOS MÉDICOS 23/07/2025 - 23/07/2025 28/07/2025 - 28/07/2025 - 26/06/2025 - 11/06/2025 - 26/06/2025 - 25/07/2025 Siendo las 16:10 la profesional le informa a la mamá del niño que a la hora la señora Dayery Garzon identificada con CC 1069932312 no ha presentado el certificado odontológico o el remplazo de la consulta para dar continuidad al tratamiento odontológico por lo cual se realiza firma de nueva compromiso desde el día 28/08/2025 hasta el día 23/09/2025, la mamá lee y firma la novedad en comun acuerdo En este punto finaliza 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
Astrid Tovar Profesional API	Dayery Garzón 1069932312

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