PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Arcoiris Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: Degradino SIMPI: 1233979377 NIÑA O NIÑO: Juan. Jose Piña Vargas
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayra Alejandra Vargas Cano
ACUDIENTE PRINCIPAL: Mayra Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny Castañeda

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	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
31/12/2015	16:10	Aula Degradino 1	CIERRE A LA NOVEDAD DEL DIA 8 DE SEPTIEMBRE A DE OCTUBRE LA DE NOVIEMBRE DE 2015 POR COMPROMISO DE CORresponsabilidad familiar el dia de hoy se realiza el cierre al compromiso de el certificado de estatura del niño ya que la madre refiere que la cita fue aplazada para el dia 19 de diciembre de 2015 por lo cual le le recuerda a la madre la importancia de asistir a dicha cita la madre lee y firma la novedad al estar de acuerdo hasta este punto se diligencia 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
Yenny Castañeda Profesional ADI	Natalia A. Vargas Lasso 1106888675

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	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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 pilares: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

Scanned with CamScanner

PROGRAMA PROTECCIÓN DE DERECHOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Juan Pablo Vanoc RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maria Rocha

FAMILIA: Protagonista NUIP: 1053819651 NIÑA O NIÑO: Cristopher Julian Velasquez Tuna

RACIONALIZACIÓN/UBICACIÓN DE LA NIÑA O DE NIÑO: Olga Lucia Tuna Tuna

ACUDIENTE PRINCIPAL: Olga Tuna PROFESIONAL RESPONSABLE DEL NIVEL: Yeny Castañeda

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 redes SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5/12/2025	7:50	Aula Prejardin 1	CABE A LA NOVEDAD DEL DIA 7 DE FEBRERO 11 DE MARZO 7 DE ABRIL 2 X 7 DE MAYO 14 DE JUNIO 7 DE JULIO 11 DE AGOSTO 8 DE SEPTIEMBRE 8 DE OCTUBRE POR INCUMPLIMIENTO DE CERTIFICADO MEDICO EL dia de hoy se cita al cupo a la madre de comprimiso de la niña Olga Tuna identificada con cc 52804987 madre del niño Cristopher Julian Velasquez donde la madre fue a no me han dado cita por la cual la Psicologa remitida continua en el proceso acompañando el derecho a la salud del niño donde cumple la novedad la docente lee y firma la novedad al estar de acuerdo hasta este punto se diligencia esta novedad

NOMBRE, FCIL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yeny Castañeda Profesional AP	X Olga Tuna 52804987

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica

NOMBRE, FCIL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA 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 pilares SI ___ NO ___	Se realizó activación de redes SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica

NOMBRE, FCIL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO aplica	NO aplica

Scanned with CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Hacia Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nancy Bonilla
NIVEL: Prejardín SIMPS: 1733023955 NIÑA O NIÑO: Abby Valeria Plaza Pancracio
ACUDIENTE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Jimena Pancracio Ria
ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Plaza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeny Castañeda

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
1/12 2025	7:40	Aula prejardín 1	SEGUIMIENTO A LA ANUENCIA DEL DIA 25 DE NOVIEMBRE DE 2025. El día de hoy ingresa la niña en compañía de la señora Jimena Pancracio identificada con cc 1015451955 madre de la niña a quien se le socializa las novedades del día 25 de noviembre y se pregunta como cita la niña a lo que refiere que bien la niña ingresa en buenas condiciones sus ubicó los padres les y firma la novedad al citar de acuerdo hasta este punto se diligencia cita novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeny Castañeda Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Jimena Pancracio 1015451955

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
4/12 2025	16:10	Aula prejardín 1	SIENDO A LA ANUENCIA DEL DIA 25 DE NOVIEMBRE DE 2025 se le informa a la señora Jimena Pancracio identificada con cc 1015451955 madre de la niña su cuenta la ausencia de la niña durante la jornada la niña presento buena actividad propuesta sin presentar ninguna novedad consumio los alimentos de manera adecuada y comunicativa se mostro normal reacia para la hora se da cierre a la novedad la niña sale en buenas condiciones hasta cumplir la madre les y firma la novedad al citar de acuerdo hasta este punto se diligencia esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeny Castañeda Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Jimena Pancracio 1015451955

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
5/12 2025	16:10	Aula prejardín 1	SIENDO A LA ANUENCIA DEL DIA 29 DE OCTUBRE DE NOVIEMBRE DE 2025 Por compromiso de certificado laboral el día de hoy la señora Jimena Pancracio identificada con cc 1015451955 madre de la niña bebe cuenta el socilte de seguimiento y desarrollo a nivel se recibe para efectos a la buena salud de la niña quedando al día con los certificados correspondientes en el día de hoy se le socializa la novedad la señora les y firma la novedad al cita de acuerdo hasta este punto se diligencia esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeny Castañeda Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Jimena Pancracio 1015451955.

Scanned with CamScanner

PROCESO: PROTECCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Arcoiris Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Prejardin SALÓN: Jirafas NIÑA O NIÑO: Emily Lucia Gallegos Angulo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Johana Angulo Blanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Angulo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeny Castañeda

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5/12/2023	13:30	casa	Siendo la NOVEDAD De Dia 11 DE AGOSTO 7:30 DE DICIEMBRE 6 DE NOVIEMBRE DE 2023 DEL COMPROMISO DE CORRESPONDENCIA EL dia de hoy la profesional se comunica con la señora Erika Angulo identificada con cc 1014811906 madre de la niña comunicación dada desde el numero 3104134459 al Numero 3214179461 la profesional requerida que se encuentra pendiente el retirado de odontologia pa lo cual fei indispensable que si di cumplimiento mandado sir grante a la dignidad de la niña por lo cual se da aun al compromiso recordando que la intemacion suministrada esta siendo registrada como novedad hasta ello esto si diligencia 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
Yeny Castañeda Profchard ADI	No aplica

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	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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 pilares: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

Scanned with CamScanner

PROGRAMA INTEGRACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maria Pinilla
NIVEL: Prejardín MES: [illegible] NIÑA O NIÑO: Dilan Mathias Franco Lopez
CUIDADOR/RESPONSABLE/ACUDIENTE DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Fernanda Lopez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yena Castañeda

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 ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
5/12/2025	7:50	Aula prejardin 1	CIERRE A LA ANUCIDAD DEL DIA 7 DE FEBRERO 7 DE MARZO 11 DE ABRIL 9 DE MAYO 16 DE JUNIO 16 DE JULIO 19 DE AGOSTO 3 9/15 DE SEPTIEMBRE 9 DE OCTUBRE 10 DE NOVIEMBRE DE 2025 POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS. Y Yenia Cierre a Diz Compromiso con la Tenga Diana Lopez identificada con cc 1000461171 madre del niño quien refiere que no hay agenda para la cita del certificado ocular que le entrega pendiente de tal manera que le reduce a la madre regalar el regalo cerrando día navidad la madre refiere buena la navidad al estar de acuerdo Hasta este punto											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yena Castañeda Profesional API	X Diana Lopez 1000461171

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											
NO aplica	NO aplica	NO aplica	No aplica											

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 pólizas SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO aplica	NO aplica	NO aplica	NO aplica											

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

Scanned with CamScanner

PROCESO: PROTECCIÓN DE INTEGRACIÓN SOCIAL PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 5
Fecha: [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Media Vade RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Prejardin 1 MES: Noviembre NIÑA O NIÑO: Cattaleya Caicedo Medina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O DE NIÑO: Isaura Acuña Avila

ACUDIENTE PRINCIPAL: Isaura Acuña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeny Castañeda

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1/12/2017	7:50	Aula pregardin 1	CIERRE A LA NOVEDAD DO DIA GIRTHAN 20 DE ENERO 3 DE FEBRERO 5 DE MARIO 30 DE JULIO 23 DE AGOSTO 6 DE SEPTIEMBRE 5 DE OCTUBRE 9 DE NOVIEMBRE POR COMPROMISOS DE CERTIFICADOS MEDICOS. EL dia de hoy la Señora Laura Acuña identificada con CC 1118035393 madre de la niña Cattaleya del cual ha sido asignada para el dia 30 de enero de 2018 pa la cual se da apertura la novedad pa la Señora lee y firma la novedad al estar de acuerdo. Hasta este punto se diligencia 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
Yeny Castañeda Profesional API	X Isaura Acuña CC 27'810.872

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

Scanned with CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

NIVEL: Suba MUJER: Valeriana NIÑA O NIÑO: Juan Manuel Cargal Forero

MADRE/PADRE/ACUDIENTE DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jesica Alejandra Rojas Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenny Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeny Castañeda

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 NOVEDAD
1/12/2023	7:50	Aula Pregrado 1	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 28 DE NOVIEMBRE 2023 El dia de hoy ingresa el niño Juan Manuel Cargal Forero acompañado de la señora Jesica Alejandra Rojas Rojas identificada con CC 1014268002 madre del niño a quien se le socializa la novedad del dia 28 de noviembre y se le pregunta como esta el niño a lo que refiere que bien sin ninguna novedad el niño ingresa en buenas condiciones finas hablo la madre lee y firma la novedad al estar de acuerdo. Hasta este punto se diligencia 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
Yenny Castañeda Profesional AA	1014268002.

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 △

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
1/12/2023	16:10	Aula Pregrado 1	CIERRE A LA NOVEDAD DEL DIA 28 DE NOVIEMBRE Y 1 DE DICIEMBRE DE 2023 se le informa a la señora Jesica Forero identificada con CC 1014268002 madre del niño que durante la jornada el niño contigo de las actividades propuestas sin ninguna novedad consumió los alimentos de manera adecuada y oportuna se mira normal niño y colaborativo se da cierre a la novedad el niño sale en buenas condiciones finas hablo la madre lee y firma la novedad al estar de acuerdo. Hasta este punto se diligencia 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
Yenny Castañeda Profesional AA	1014268002.

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 LA NOVEDAD
3/12/2023	9:50	Aula Pregrado 1	CIERRE A LA NOVEDAD DEL DIA 8 DE SEPTIEMBRE 16 DE OCTUBRE Y 1 DE NOVIEMBRE DE 2023 POR COMPROMISO DE CORRENTADAS MEDICAS. El dia de hoy la Señora Jesica Forero identificada con CC 1014268002 madre del niño quien refiere de la ata de pediatria y odontologia la cual se da para el dia 29 de diciembre en la cual se da cuenta al compromiso recordando a la madre sus derechos a la salud y dar cumplimiento a ata la madre lee y firma la novedad al estar de acuerdo Hasta este punto se diligencia 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
Yenny Castañeda Profesional AA	1014268002

PROCESO MISIONAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL PARA LA PRIMERA INFANCIA

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Vida RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nancy Bonilla

NIVEL: Preescolar NUIP: 1155259339 NIÑA O NIÑO: Oliva Maria Ramos Estrella

ACUDIENTE O RESPONSABLE DE LA NIÑA O DE NIÑO: Sandra Isabel Estrella Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Morillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL SERVICIO: Yency Castañeda

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
2/12/2015	13:10	Aula preprimaria 1	CIERRE A LA NOVEDAD DEL DIA 27,28 DE MARZO 4 DE MAYO 4,11,12 DE JUNIO 29,21 30 DE JULIO 4,28 DE AGOSTO 3 Y 10,11 25 DE SEPTIEMBRE 9,25 DE OCTUBRE 18,25 DE NOVIEMBRE siendo las 13:10 la educadora especial Diana Navarrete informa a la profesional que el dia de hoy se da cierre al seguimiento y acompañamiento realizado con el niño Oliver a través de la acta general que se encuentra en el archivo de su area y en ella no hace acta individual de aqui la educadora realiza lectura y firma la novedad al estar de acuerdo hasta este punto se diligencia esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yency Castañeda Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: C.C 1033713883 - Educación especial

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/12/2015	7:50	Aula prigordin 1	CIERRE A LA NOVEDAD DEL DIA 27,28 DE MARZO 4 DE MAYO 4,11,12 DE JUNIO 29,21 30 DE JULIO 7,21 DE AGOSTO 5,10,11,12 16,17,23,29,30 DE SEPTIEMBRE 2,19,31 DE OCTUBRE 4,11 DE NOVIEMBRE SE COMPROMISO DE CERTIFICADO MEDICO. Se realiza el cierre al compromiso de certificado medico con la tesca Sandra Morillo identificada con cc 32351937 madre del niño recordando que debe presentar el certificado odontologico y visual con lo cual se le recomienda solicitar la cita correspondiente. La tesca firma la novedad al estar de acuerdo hasta este punto se diligencia esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yency Castañeda Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: C.C Sandra Morillo 32351937

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/12/2015	NO aplica	NO aplica	NO aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO aplica

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

Scanned with CamScanner