PROCESO PRESTACIÓN DE RESIDENCIA SOCIAL DE PAPA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 3
Fecha: Marzo 2021 [illegible] - 30/MARZO/21
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: UC Pinar de Suba RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJS NUIP: 1013587458 NIÑA O NIÑO: Alisson Mariana Garzon Diaz

NOMBRE DE LA PERSONA CUIDADORA DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alicia Diaz Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenica Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Delia Mariz Bolla

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 Aula SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/12/2025	7:40	Aula PJS.	CERTIFICADOS MEDICOS CIERRE DE LA NOVEDAD DEL DIA 2-11-2025 El día de hoy la profesional Delia Mariz Bolla le pregunta a la mamá Alicia Diaz Diaz si podía sacar las citas medicas para las certificar el crecimiento ayuda y oficina a lo que ella respondió que no sabia nada ya que ella vive con su hija y no hay agenda sino para esta. Por tal motivo se da cierre a la novedad ya que no cumplimos con traer los certificados pendientes hasta este punto hay compromiso de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional A/B Delia Mariz

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Alicia Diaz Diaz 1.039404339

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

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Q15 NUIP: 1031859491 NIÑA O NIÑO: Cta Tatiana Hernandez Caicedo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Carvallos Andrade

ACUDIENTE PRINCIPAL: Camila Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Della Ruiz B.

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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/12/2025	7:52	Aula 8s.	Cierre de la novedad del dia 23-01-2025, 26-02-2025, 25-03-2025, 22-04-2025, 20-05-2025, 24-06-2025, 22-07-2025, 26-08-2025, 23-09-2025, 21-10-2025, 25-10-2025 y 26-11-2025 (Cierre mensual) Nenifer Lopez Tobon, Medica enfermera del dia de hoy la profesional Della le pregunto a la señora Carolina Carvallos con cc 1.233.908.150 si ya logro sacar la citas Medicas ya lo cual ella respondio si señora pero me las dieron para el año 2026 por tal motivo se cierra la novedad. Hasta este pendiente de diligencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl Della Ruiz	Laura Carvallos 1233908150

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

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 pilotaje 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 PROTECCIÓN DE DERECHOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Arupiamo Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Gonzalo Bonilla

NIVEL: PJS NUIP: 1225586111 NIÑA O NIÑO: Reinaldo Rolong Espinoza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Reinaldo Rolong Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Reinaldo Rolong PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Della Molina

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/12/2025	8:00	Aula PJS.	CIERRE DE LA NOVEDAD DEL DIA 21-01-2025, 29-01-2025, 03-02-2025, 04-02-2025, 10-02-2025, 20-02-2025, 21-02-2025, 28-02-2025, 24-03-2025, 26-03-2025, 27-03-2025, 28-03-2025, 29-10-2025, 24-11-2025 POR INCAPACIDAD MEDICA (CERTIFICADOS/MEDICOS ADJUNTOS) Hubieron ciertos meses (Febrero y Octubre) en los cuales el niño Reinaldo Rolong no asistió a la Institución Educativa Arupiamo Verde por motivos personales, ya que el responsable no pudo llevarlo a la institución. Por lo anterior se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE CIERRA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APT Della Molina	Reinaldo Rolong R-1122[illegible]

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/12/2025	8:02	Aula PJS	CIERRE DE LA NOVEDAD DEL DIA 03-09-2025, 26-09-2025, 20-11-2025 Y 27-11-2025. POR INCAPACIDAD MEDICA (CERTIFICADOS/MEDICOS ADJUNTOS) El niño Reinaldo Rolong no asistió a la Institución Educativa Arupiamo Verde por motivos personales, ya que el responsable no pudo llevarlo a la institución. Por lo anterior se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE CIERRA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APT Della Molina	Reinaldo Rolong R-1122[illegible]

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

FECHA	HORA	LUGAR	

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

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PSS-F-005
Versión: 5
Fecha: Marzo 2021 (1 ABRIL - 2020 MARZO)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 20 Sur UNIDAD OPERATIVA: Arcadia Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: RJS RUN: 1035929324 NIÑA O NIÑO: Juan José Nendez Barrero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Barrero Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Nendez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dalia Muñoz Bonilla

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	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/12/2025	8:00	Kenda casa de la abuela	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DEL DIA 24 DE NOVIEMBRE 2025 EL DIA DE HOY LA PROFESIONAL DALIA SE COMUNICA DESDE EL NUMERO 3194893721 CON LA SEÑORA MARTHA BARRERO CON CC 1013763333 AL NUMERO 3165998537 PARA INFORMARLE POR EL DIA DE HOY QUE ELLA PERMANECE EN CASA DE LA ABUELA POR LA LLUVIA NO LA MANDO A LLEVAR PUES EL AGUA ESTA MUY FUERTE Y DONDE LA ABUELA YA QUE NO QUEDA CONTIGUO CON LA CASA NO LO LLEVE PASADO MEDIO DIA Y NO LA MANDO SOLA PUES PASANDO CULTIVADOS SE LE ACABA QUE LA INFORMES LOS HECHOS TRATADOS EN 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 Dalia Muñoz	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	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/12/2025	16:30	Aula RJS	CIERRE DE LA NOVEDAD DEL DIA 20-01-2025, 20-02-2025, 21-03-2025, 21-04-2025, 20-05-2025, 24-06-2025, 22-07-2025, 08-08-2025, 08-09-2025, 20-10-2025, 20-11-2025 POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES. EL DIA DE HOY EL SEÑOR JUAN NENDEZ CON CC 1012387626 DE LA FAMILIA DE JUAN JOSE BARRERO SE ACERCA A LA SEDE PARA LA FIRMA DEL ACTA DE COMPROMISO Y ENTREGA DE LOS SIGUIENTES SOPORTES MEDICOS PARA EL CIERRE DE LA NOVEDAD, INDICANDO QUE LA MAMA NO PUDO ASISTIR POR TEMAS DE SALUD.

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 Dalia M.	Juan Nendez 1012387626

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, RCL 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 MODALIDADES SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Soacha UNIDAD OPERATIVA: Jerusalén Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJS GRUPO: 1083483636 NIÑA O NIÑO: Hilarys Sofia Berrio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Berrio Montoya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Berrio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Della Quiroga

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	Se realizó activación de pilares	Se realizó activación de ruta
			1 2 3 4 5 6 7 8 X 10		SI ___ NO X	SI ___ NO X
05/12/2025	7:20	Aula PJS		DEBIDO A LA NOVEDAD DEL DIA 27-08-2025 29-09-2025 29-10-2025 Y 26-11-2025. POR CERTIFICADOS MEDICOS (Medico, Optico, Visual, odontologo y Fonoaudiologo) el dia de hoy la profesional Della le pregunta a la Señora Monica Berrio con el fin de saber si pudo reclamar algo de la niña a lo que ella responde "No le daba me toca viajar ahora en diciembre a ver si puedo reclamar" por tal motivo se decide no entregar la niña vulnerabilizando a la familia se le informa a la Comisaria de familia Medina garantizando el derecho a la vida		

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl Della	Monica B. 1083483636

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

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

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

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

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Urbanizaciones RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJS NUIP: 1233949447 NIÑA O NIÑO: Ethan Mateo Beltran Medina

NOMBRE RESPONSABLE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Viviana Medina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dalia Ruiz Bolla

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/12/2025	8:30	Aula PJS.	CIERRE DE LA NOVEDAD DEL DIA 07-11-2024, 18-11-2024, 02-12-2024, 21-01-2025, 20-02-2025, 20-03-2025, 27-04-2025, 05-2025, 22-06-2025, 21-08-2025, 22-09-2025, 20-10-2025 Y 20-11-2025 POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES. El día de hoy la Profesional Dalia Ruiz Presente a la sede Suba Uniquita Medina con CC 1015440671, a la ruta Salitre Para la verdad no los trajo y les ha sido para el día que hacer para lo cual se le reitera lo importante de cumplimiento con el derecho a la educación por motivo se cierra la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional APJ Dalia Q

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1015440671

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas SI ____ NO ____	Se realizó activación de salud 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 salud 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 INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0

Fecha: MAYO 01/2025 - SEPTIEMBRE/2027

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Manzana verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: P.I.S. RUN: 1031859576 NIÑA O NIÑO: Dylan David Portilla Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuly Lopez Bolivano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuly Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Delia Quiroz Bayla

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
03/12/2025	7:19	Aula P.I.S.	CIERRE DE LA NOVEDAD DEL DIA 20-01-2025, 24-02-2025, 22-03-2025, 18-04-2025, 06-06-2025, 04-07-2025, 08-08-2025, 08-09-2025, 08-10-2025 Y 18-11-2025 POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES ODONTOLOGIA Y CRECIMIENTO, EL DIA 30 NO LA SEÑORA YULY LOPEZ CON CEDULA 1014148521 HASTA HOY EN VEZ DE LA PRESENTACION DEL CERTIFICADO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LA CITA DEL DIA 25 DE NOVIEMBRE. DONDE REFIERE QUE PUDO HACER LA DE ODONTOLOGIA POR TAL MOTIVO DEJO CERRADA LA NOVEDAD. HASTA ESTE DIA NO 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
Profesional APP Delia Q	Yuly Lopez 1014148521

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

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 pilotaje 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 INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 3
Fecha: Mayo 2021 - [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jisc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PJS NUIP: 1233926887 NIÑA O NIÑO: Lina Damian Cardozo Mineca
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Tolaza Horgan
ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Tolaza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Delia Muñoz Bobia

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 X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
04/12/2025	8:00	Aula PJS.	Cabe de la novedad del día 03-06-2025, 03-07-2025, 08-08-2025, 09-09-2025, 08-10-2025 y 10-11-2025 por cancelado pendiente de vacunación: el día de hoy la profesional Delia le pregunta a la señora Sandra Tolaza cc 1019097500 si logro sacar la cita de odontología, ella dijo que no, ya que le respondieron que ahora están dando citas medicas del niño, por eso no he sacado la de odontología, le recomienda que cumplimiento al derecho a la salud, diligenciando las citas a tiempo. Hasta este punto llega el diligenciamiento 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
Profesional AP1 Delia Muñoz	Sandra Tolaza cc. 1019097500

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 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												

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: FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRS-004
Versión: 3
Fecha: Mayo 2021 (AIRE – 2024-2027)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicaprá Valle Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Davila

NIVEL: PJS NUIP: 1111512493 NIÑA O NIÑO: Maria Valeria Valero

NOMBRE CUIDADOR, CUIDADORA DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaneth Valero Valero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yaneth Valero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dra. Nohora Bello

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
03/12/2025	16:10	Aula PJS	CIERRE DE LA NOVEDAD DEL DIA 27 Y 28 DE NOVIEMBRE Y 01, 02 Y 03 DE DICIEMBRE 2025: El día de hoy el niño sale del jardín en compañía de la señora Vanesa Valero con CC: 25880 28, a quien la Profesional Delia le informa que durante el proceso del día estuvo muy bien en cuanto al lo social, sale tranquilo y no muy bien animo. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl Delia A.	C.C. 25880 28

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
04/12/2025	16:10	Aula PJS.	CIERRE DE LA NOVEDAD DEL DIA 28-01-2025, 12-02-2025, 25-03-2025, 23-04-2025, 05-05-2025, 26-06-2025, 03-07-2025, 28-08-2025, 08/09-2025, 08-10-2025, 13-11-2025 POR INCAPACIDADES MEDICAS, CON-ESTE PROCESO SE DA POR TERMINADO EL ACOMPAÑAMIENTO. El día de hoy la profesional Delia le pregunta a la señora Yaneth Valero (CC 31901742) si puede allegar las citas medicas del niño ya que en la fecha no hay agenda y me dijo que debo ir personalmente. Por este motivo se cierra la novedad. Hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl Delia A.	C.C. 31901742

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 DILIGENCIA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner