PROGRAMA PROTECCIÓN DE ADULTOS MAYORES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Los pinos Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yenifer Bonilla

NIVEL: PV 2 RUAF: 703.78.6005 NIÑA O NIÑO: Yuliana Ortega Cuervo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sofia Cuervo Chuvijo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sofia Chuvijo PROFESIONAL RESPONSABLE DEL NIVEL: Leo Yury 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 ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01-12-25	7:30	Aula PV2	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DEL 25, 28 DE NOVIEMBRE 2025: Siendo las 7:30 llega al jardín de párvulos la señora madre Sofia Ortega Chuvijo, identificada con C.C 700 709 3774 en compañía de la niña Yuliana Sirenit observa que la niña ingresa alegre y saludable y refiere que durante su ausencia durante la jornada continuo su evolución armónica y constante la madre manifiesta que durante el viaje estuvo muy bien. La profesional socializa con la madre las novedades del 25, 28/11/2025 quien le refiere estar de acuerdo con lo registrado y firma.

NOMBRE, RCL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leo Yury Rincon A.P.E

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 700 709 3774

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 ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
01-12-25	16:00	Aula PV2	CIERRE DE LA NOVEDAD DEL 25, 28 DE NOVIEMBRE Y 01 DE DICIEMBRE 2025: Siendo las 16:00 llega al aula de párvulos 2 la señora madre Sofia Ortega Chuvijo identificada con C.C 700 709 3774 a retirar la niña la profesional refiere que durante la jornada la niña no presento ninguna anomalia, comio todo el refrigerio con agrado todos los alimentos y participo con alegria en las actividades programadas por lo tanto se realiza el cierre de la novedad y hace entrega de la niña en optimas condiciones de salud física visibles al momento realiza el registro de la novedad y socializa con la madre quien le refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va esta novedad.

NOMBRE, RCL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leo Yury Rincon A.P.E

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 700 709 3774

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-12-25	16:00	Aula PV2	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES DE 10/03/2025, 17/03/2025, 04/04/2025, 21/04/2025, 02/06/2025, 09/07/2025, 06/08/2025, 06/09/2025, 10/10/2025, 17/11/2025, 05/12/2025: Siendo las 16:00 llega al jardín de párvulos 2 la señora madre Sofia Ortega Chuvijo identificada con C.C 700 709 3774 Yo profesional le informo que se vencio el compromiso de los certificados odontologico, auditivo y visual ya que se encuentra en incumplimiento por lo tanto se genera un compromiso para el dia 07 de FEBRERO/2026 los cuales debe entregar en la hora de la mañana. La profesional realiza el registro de la novedad y socializa con la madre quien le refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va esta novedad.

NOMBRE, RCL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Leo Yury Rincon A.P.E

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 700 709 3774

Powered by CamScanner

PROGRAMA INTEGRACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Jardín Pradera Verde PERSONA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Monica Bonilla

NIVEL PV2 RUN 723392820 NIÑA O NIÑO Zoe David Blanco Pitalua

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maria Alejandra Pitalua Huertas

ACUDIENTE PRINCIPAL Maria Alejandra Pitalua PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luz Mary Rincon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05-12-25	8:00	Aula PV2	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES. 06/10/2025 07/11/2025 Siendo las 8:00 llego al aula de primera a la semana madre Maria Alejandra Pitalua Huertas identificada con C.C 1103454224 la cual Federal le informa que Vencio el compromiso por el certificado ambulatorio por tanto se debe solicitar la cita y hacer entrega del certificado el dia de la matricula para el proximo año. se genera compromiso para el dia 02 de Febrero 2026. se realiza el registro de la novedad se socializa con la madre quien lee, refiere estar de acuerdo y firman. Hasta este punto va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Luz Mary Rincon r.

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

Maria Pitalua 1103454224

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

Powered by CamScanner

PROCESO: PROTECCIÓN DE DERECHOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

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

NIVEL: PV2 NUIP: 1733927804 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 Pinzon

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											
			SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES #2/08/2025, 24/09/2025 23/10/2025 26/11/2025 Siendo las 7:30 llega al aula de PV2 la señora madre Cindy Marcela Lopez Millan identificada con C.C 1013400709 la cual se le informa que se venció el compromiso que tenia para el dia 05/12/2025 por los certificados medicos que tiene pendiente por lo tanto se le genera un nuevo compromiso para el dia 02/Febrero/2026 los cuales deben ser entregados a la hora de la matricula. Se realiza el registro de la novedad se socializa con la madre y quien refiere estar de acuerdo y Firma. Hasta este punto la esta novedad											
05-12-25	7:30	Aula PV2												

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 Pinzon A-P-C	Marcela Lopez 1013400709

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

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jose Privada Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bautista

ÁMBITO: PVZ NUIP: 1226995727 NIÑA O NIÑO: Lizzy Alexandra Rodriguez Rodriguez

ACUDIENTE/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 pilares SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES DEL 21/09/2025, 23/09/2025 03/10/2025, 24/10/2025, 24/11/2025, Siendo las 16:00 llega al aula de párvulos 2 la señora madre Vanessa Rodriguez Palomino identificada con C.C. 1007538352 y la profesional le informa que el compromiso por el certificado medico se vencio por lo tanto se genera un nuevo compromiso para el dia 07/02/2026 el cual debe ser entregado en el momento de la matricula, la madre recibe la novedad registrada refiere estar de acuerdo y firma. Hasta este punto va esta novedad.
05-12-25	16:00	Aula PV2	

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 APL	Vanessa Rodriguez 1007538352

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

FECHA	HORA	LUGAR	

Powered by CamScanner

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Prodavicode RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV2 NUIP: 1111713826 NIÑA O NIÑO: Cristofer Demitrius Acosta Archila

ACUDIENTE/RESPONSABLE DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anyi Milena Archila Chaparro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anyi Archila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liz Ruby 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											
05-12-25	16:00	Aula PV2	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS PENDIENTES DEL 26/05/2025. 9/06/2025. 28/07/2025 14/08/2025 12/09/2025. 23/10/2025, 25/11/2025. Siendo las 16:00 llega al aula de preescolar la señora madre Anyi Milena Archila Chaparro identificada con C.C 1019110782 la profesional le informa que esta pendiente el certificado de crecimiento y desarrollo y odontología por lo tanto se debe generar un compromiso para el día 02/febrero/2026 los cuales deben ser entregados a la hora de la matrícula. Se hace el registro de la novedad se socializa con la madre asiente ser y refiere estar de acuerdo y firman. Hasta este punto la 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
Liz Ruby Rincon A.P.C	Anyi Archila 1019110782

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

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO: POSTULACIÓN DE BENEFICIARIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba — UNIDAD OPERATIVA: Jec piedra Verde — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV2 — NUIP: 1233926700 — NIÑA O NIÑO: Emmyn Durango Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: leidis perez Tordecilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: leidis perez — PROFESIONAL RESPONSABLE DEL NIVEL: Luz Mary Rivera

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 salas: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04-12-25	8:00	Aula PV2	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL 01,02,03 DE DICIEMBRE 2025. Siendo las 8:00 llegue al aula de párvulos 2 y la señora madre leidis perez Tordecilla identificada con C.C 1038479400 en compañía de la niña la profesional observo que la niña ingresa alegre y tranquila, la madre manifiesta que ya esta bien de salud y paso buena noche y alli comienza normal. la profesional refiere que estuvo ausente durante la jornada para ver su evolucion. realizo el registro de la novedad socializo con la madre las novedades del 01,02,03 De Diciembre/2025 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: A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidys perez 1038479400

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 salas: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04-12-25	16:00	Aula PV2	CIERRE DE LA NOVEDAD DEL 01,02,03, 04 DE DICIEMBRE 2025. Siendo las 16:00 llegue al aula de párvulos 2 y la señora leidis perez Tordecilla identificada con C.C 1038479400 el ingreso la niña la profesional refiere que durante la jornada la niña estuvo muy animada, tranquila consumio con agrado todos los alimentos. Y no por Salud ninguna temperatura de Salud. Y hace entrega de la nota en optimas condiciones de Salud Fisica Visibles aparentes y se realiza el cierre de la novedad, se socializa lo registrado con la madre quien lee y 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: A.P.C

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidys perez 1038479400

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 salas: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-12-25	7:30	Aula PV2	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES: 18/02/2025 18/03/2025 24/04/2025 30/04/2025 30/05/2025 26/06/2025 25/07/2025 25/08/2025 23/09/2025 16/10/2025 24/11/2025. Siendo las 7:30 llego al aula de párvulos 2 y la señora madre Leidis Perez Tordecilla identificada con C.C 1038 479400 la profesional le informa que se esta generando un compromiso por la cita de Neurologia y la prueba Neuropsicologica dichos resultados los debe entregar el dia 02 de Febrero 2026. con la inasistencia se realizo el registro de la novedad se socializo con la madre quien lee y 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: A.P.C

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidys perez 1038479400

Powered by CamScanner

PROCESO: PROTECCIÓN DE DERECHOS 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: 1014372327 NIÑA O NIÑO: Enys Nicol Añez Chagres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Belky Chagres Arbeláez

ADOLESCENTE PRINCIPAL: Belky chagres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jazmin Rincon

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
05-12-25	7:30	Aula PV2	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES: 14/02/2025, 14/03/2025, 22/04/2025, 04/05/2025, 26/03/2025, 21/07/2025, 26/08/2025, 27/08/2025, 23/07/2025, 24/10/2025, 05/11/2025, 05/12/2025. Siendo las 7:30 Horas al aula de Párvulos 2 la profesional le informa que esta pendiente el certificado odontologico a lo que la mamá refiere que tiene cita de control en Enero por el tratamiento la profesional le recomienda solicitar el certificado ya que se esta finalizando el tratamiento y fuera el dia de la bachilla 02 de Febrero 2026. Se socializa la novedad registrada con la madre quien refiere estar de acuerdo y firman. 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
	Belky chagres 1006978375

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

Powered by CamScanner