	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Pagina 1 de 2

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: JJ CASTILLO SAN LUCAS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: CAM 6 NUIP: 1023995957 NIÑA O NIÑO: Ian Smith Cordoba Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Castillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Carolina Caldas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01-04 2026	7:45	Aula	En la mañana de hoy siendo las 7:45 se realiza socialización documental a la señora Nona con respecto a los certificados medicos que se solicitan en el momento de recibir la matricula segun lo que refiere el punto de corresponsabilidad numero 15. la documentacion pendiente: certificado odontologico en compromiso del 02-04-26 al 30-10-26 - En este punto finaliza 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
Carolina C/ Profesional FR	Maria Estefani Castilo CC 1123466763

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

HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
		11:00

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: J.I CASTILLO SAN LUCAS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: CAM B NUIP: 1023944929 NIÑA O NIÑO: Lian Gael Carrascal Aguilar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Aguilar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Aguilar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Carolina Caldas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01-09 2026	7:45	Aula	En la mañana de hoy siendo las 7:45 se realiza socialización documental a la señora Angie con respecto a los certificados medicos que se solicitan en el momento de realizar la matricula segun lo que refiere el pacto de corresponsabilidad numero 15 la documentación pendiente: certificado odontologico con compromiso del 02-09-26 al 30-10-26 En este punto finaliza 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
Carolina C/ Profesional Apl	Angie Paola Aguilar 1026597607

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Pagina 1 de 2

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: J.I CASTILLO SAN LUCAS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: CAMB NUIP: 1255518282 NIÑA O NIÑO: Crisbel Alanci Velasquez Calzada

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luscai Calzada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luscai C. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Carolina Caldas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01-09 2026	7:34	Aula	En la mañana de hoy siendo las 7:34 se realiza socialización documental a la señora Luscai con respecto a los certificados medicos que se solicitan en el momento de realizar la matricula segun lo que refiere el pacto de corresponsabilidad numero 15 la documentación pendiente: Certificado vacunas actualizado y crecimiento y desarrollo. con compromiso 02-09-26 al 30-10-26 - En este punto finaliza 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
Carolina C/ Profesional API	• Luscai Cubrede PPT: 6173139

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD _SAN CRISTOBAL_ UNIDAD OPERATIVA ___J I CASTILLO SAN LUCAS___ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA ___LUZ STELLA SAENZ PORTELA___

NIVEL _pem 13_ NUIP 1130952348 NIÑA O NIÑO Sneyder Yiced Quintero Camilo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO leidy Camilo

ACUDIENTE PRINCIPAL: leidy camilo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Carolina Calcos

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 NOVEDAD
01-09 2026	10:40	CCSC	En la mañana de hoy siendo las 10:40 se establece comunicación vía telefónica al número 3238358248 que pertenece a la señora leidy madre de Sneyder para indagar por su inasistencia de hoy. Al contestar ella refiere "pirde no la llevé porque hoy descanse, me quede con ella." la profesional agradece la información. En este punto finaliza 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
Carolina C/Profesional API	NO aplica

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (20210153O0 - 20/05/2021 Pagina 2 de 2

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: J.I CASTILLO SAN LUCAS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: CAM B NUIP: 1255519270 NIÑA O NIÑO: Emanuel Jose lopez Zerda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ocilimar Zerda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ocilimar Zerpa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Carolina Caldas

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01-09 2026	7:15	Aula	En la mañana de hoy siendo las 7:15 se realiza Socialización documental a la señora Ocilimar con respecto a los certificados medicos que se solicitan en el momento de realizar la matricula según lo que refiere el punto de corresponsabilidad numero 15 la documentación pendiente: certificado de odontología con compromiso de entrega 02-09-26 al 30-10-26. en este punto finaliza 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
Carolina C/ Profesional AM	Deliver Zerpa Suarez 62700044

TIPO DE NOVEDAD	1	2	7	4	✓	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ✓

Powered by CamScanner