

|                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                            |                                             |                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>MINISTERIO DE SALUD<br>DE COLOMBIA | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES                                                                                                         |                                             | Código: FOR PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Mayo 12021015300<br>2005/2021<br>Página: 1 de 2 |
|                                                                                                                         | LOCALIDAD: <u>Engativá</u>                                                                                                                                                                                 | UNIDAD OPERATIVA: <u>J.I.C. Villa Olary</u> | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Rafael Cogollo</u>                                         |
|                                                                                                                         | NIVEL: <u>Preescolar</u>                                                                                                                                                                                   | NUIP: <u>1049540905</u>                     | Niño o Niña: <u>Yuvier Manuel Simancas Hernandez</u>                                        |
|                                                                                                                         | MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Yusneidy Karidt Hernandez Barros</u><br>ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Yusneidy K Hernandez</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Jully Milena Rodriguez Vega</u> |                                             |                                                                                             |

| TIPO DE NOVEDAD |      |                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza<br>SI NO | Se realizó activación de ruta<br>SI NO |
|-----------------|------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|------------------------------------------|----------------------------------------|
| FECHA           | HORA | LUGAR              | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                          |                                        |
| 29/01/2025      | 7:20 | Jardin villa Olary | El día de hoy la señora Yusneidy Karidt Hernandez Barros identificada con CDS65710, mamá del niño Yuvier Manuel Simancas Hernandez, firma compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los siguientes documentos socializados el día de la matrícula, certificado medico, crecimiento y desarrollo, auditivo, visual y odontológico, la madre de familia refiere que hará entrega de estos documentos el día 28/02/2025. "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 |
| Jully Milena Rodriguez Vega<br>Profesional en atención a la primera infancia | Yusneidy Hernandez 30.291.491                        |

| TIPO DE NOVEDAD |           |           | 1                         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza<br>SI NO | Se realizó activación de ruta<br>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 póliza<br>SI NO | Se realizó activación de ruta<br>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 póliza<br>SI NO | Se realizó activación de ruta<br>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                                            |



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA

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

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Mayo 2021 10:53:00 -  
20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Croativa UNIDAD OPERATIVA: Jic. villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo  
NIVEL: Preprimaria NIPI: 1145230.751 NIÑA O NIÑO: Emily Antonella Bolivar Pacheco  
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O DEL NIÑO: Leidi Tatiana Bolivar Pacheco  
\*CUDIENTE PRINCIPAL: Leidi Tatiana Bolivar P. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jully Milena Rodriguez Vega

| TIPO DE NOVEDAD |      |                         | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza<br>SI NO | Se realizó activación de ruta<br>SI NO |
|-----------------|------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|------------------------------------------|----------------------------------------|
| FECHA           | HORA | LUGAR                   | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                          |                                        |
| 24/01/2025      | 8:00 | Jardin<br>villa<br>Mary | El día de hoy la Señora Leidi Tatiana Bolivar Pacheco identi-<br>ficada con céd. 1010084730, madre de la niña Emily Antonella<br>Bolivar Pacheco firma compromiso, ya que a la fecha se encon-<br>tra pendiente la entrega de los siguientes documentos sociali-<br>zados el día de la matrícula, Certificado medico, crecimiento<br>y desarrollo, audistivo, visual y odontológico, la madre de familia<br>refiere que hará entrega de estos documentos el día 28/02/2025.<br>" EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD " |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                          |                                        |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jully Milena Rodriguez Vega Profesional en atención a la primera infancia  
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Tatiana Bolivar 1010084730

| TIPO DE NOVEDAD |              |              | 1                         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza<br>SI NO | Se realizó activación de ruta<br>SI NO |
|-----------------|--------------|--------------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|------------------------------------------|----------------------------------------|
| FECHA           | HORA         | LUGAR        | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                          |                                        |
| NO<br>Aplica    | NO<br>Aplica | NO<br>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

| TIPO DE NOVEDAD |              |              | 1                         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza<br>SI NO | Se realizó activación de ruta<br>SI NO |
|-----------------|--------------|--------------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|------------------------------------------|----------------------------------------|
| FECHA           | HORA         | LUGAR        | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                          |                                        |
| NO<br>Aplica    | NO<br>Aplica | NO<br>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

| TIPO DE NOVEDAD |              |              | 1                         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza<br>SI NO | Se realizó activación de ruta<br>SI NO |
|-----------------|--------------|--------------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|------------------------------------------|----------------------------------------|
| FECHA           | HORA         | LUGAR        | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                          |                                        |
| NO<br>Aplica    | NO<br>Aplica | NO<br>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



MINISTERIO DE SALUD  
DE LA REPÚBLICA DE CUBA

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

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Mayo 12021015300 -  
2005/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo  
NIVEL: Prejudicial NIPI: 1116.823.511 NIÑA O NIÑO: Samantha Valentina Teran Vanegas  
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karrianny Paola Suarez  
ACUENTE PRINCIPAL: Karrianny Paola Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jully Milena Rodriguez Vega

| TIPO DE NOVEDAD |      |                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | X | Se realizó activación de pólice<br>SI NO X | Se realizó activación de ruta<br>SI NO X |
|-----------------|------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|--------------------------------------------|------------------------------------------|
| FECHA           | HORA | LUGAR             | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |                                            |                                          |
| 27/01/2025      | 7:50 | Jardin villa Mary | El día de hoy la Señora Karrianny Paola Suarez identificada con c.c. 30086979, acudiente de la niña Samantha Valentina Teran, hace entrega a la profesional, los certificados de crecimiento y desarrollo, certificado médico, certificado auditivo y certificado visual, los cuales se anejaron a la historia social de la niña, quedando pendiente el certificado odontológico. La madre de familia hace lectura de la presente novedad y la firma haciendo ciente de la misma. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD". |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |                                            |                                          |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jully Milena Rodriguez Vega  
Profesional en atención a la primera infancia  
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karrianny Suarez 30086979

| TIPO DE NOVEDAD |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2 | 3 | 4 | X | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de pólice<br>SI NO X | Se realizó activación de ruta<br>SI NO X |  |
|-----------------|------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------|------------------------------------------|--|
| FECHA           | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                            |                                          |  |
| 28/01/2025      | 9:20 | Casa  | La profesional Jully Milena Rodriguez, se comunica telefónicamente al número celular 3115496706 perteneciente a la señora Karrianny Paola Suarez, identificada con c.c. 30086979, acudiente de la niña Samantha Valentina Teran Vanegas, para preguntar por la inserción de la niña el día de hoy al jardín, la madre contesta la llamada y refiere lo siguiente: "profe Samantha no ira al jardín hoy, por que el papa de ella, y vamos a salir a pasar". La profesional agradece la información y le refiere a la acudiente que estará atenta a cualquier novedad que se llegue a presentar con la niña. |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                            |                                          |  |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jully Milena Rodriguez Vega  
Profesional en atención a la primera infancia  
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA.

| TIPO DE NOVEDAD |      |                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2 | 3 | 4 | X | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de pólice<br>SI NO X | Se realizó activación de ruta<br>SI NO X |  |
|-----------------|------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------|------------------------------------------|--|
| FECHA           | HORA | LUGAR             | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                            |                                          |  |
| 29/01/2025      | 7:20 | Jardin villa Mary | La niña ingresa al jardín en compañía de la acudiente la señora Karrianny Paola Suarez identificada con c.c. 30086979, quien le manifiesta a la profesional que "la niña ingresa en buen estado de salud y sin ninguna novedad", la profesional le socializa la novedad del día anterior donde la acudiente refiere estando de acuerdo con lo allí descrito, la profesional le refiere a la acudiente que "estara atenta a cualquier novedad que se llegue a presentar con la niña durante la jornada en el jardín." "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD". |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                            |                                          |  |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jully Milena Rodriguez Vega  
Profesional en atención a la primera infancia  
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karrianny S. 30086979

| TIPO DE NOVEDAD |       |                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2 | 3 | 4 | X | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de pólice<br>SI NO X | Se realizó activación de ruta<br>SI NO X |  |
|-----------------|-------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------|------------------------------------------|--|
| FECHA           | HORA  | LUGAR             | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                            |                                          |  |
| 29/01/2025      | 16:15 | Jardin villa Mary | La profesional Jully Milena Rodriguez, le informa a la Señora Karrianny Paola Suarez identificada con c.c. 30086979 que "el día de hoy Samantha no presenta ninguna novedad, participó de las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente todos los alimentos por este motivo se procede a realizar el cierre de la novedad generada el día 28/01/2025 por la inserción de la niña, la acudiente hace lectura a la presente novedad y la firma para constancia. |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                            |                                          |  |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jully Milena Rodriguez Vega  
Profesional en atención a la primera infancia  
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karrianny S. 30086979



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN BÁSICA

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

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Mayo 2021015300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ingatuna UNIDAD OPERATIVA: I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo  
NIVEL: preprimaria NUIP: 1145230714 NIÑA O NIÑO: Leandys Sofia Baneto Vasquez  
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ritzabeth Vasquez Garcia  
ACUDIENTE PRINCIPAL: Ritzabeth Vasquez G. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jully Milena Rodriguez Vega

| TIPO DE NOVEDAD |      |                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de pólice:<br>SI NO | Se realizó activación de ruta:<br>SI NO |
|-----------------|------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-------------------------------------------|-----------------------------------------|
| FECHA           | HORA | LUGAR             | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| 24/01/2024      | 8:00 | Jardin villa Mary | El día de hoy la Señora Ritzabeth Vasquez Garcia identificada con PPT 253481, mamá de la niña Leandys Sofia Baneto Vasquez, firma Compromiso, ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los siguientes documentos socializados el día de la matriculación, certificado medico, crecimiento y desarrollo, auditivo, visual y odontológico, la madre de familia refiere que hará entrega de estos documentos el día 29/02/25 "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD". |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jully Milena Rodriguez Vega profesional en atención a la primera infancia.  
NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ritzabeth Vasquez 25.374.81

| TIPO DE NOVEDAD |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de pólice:<br>SI NO | Se realizó activación de ruta:<br>SI NO |
|-----------------|------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-------------------------------------------|-----------------------------------------|
| FECHA           | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| 30/01/2025      | 9:27 | Casa  | La profesional Jully Milena Rodriguez se comunica telefónicamente al número celular 3157074198, perteneciente a la Señora Ritzabeth Vasquez Garcia identificada con PPT 253481, mamá de la niña Leandys Sofia Baneto Vasquez, para preguntar por que la niña no asistió el día de hoy al jardín, la madre de familia contesta la llamada y refiere lo siguiente, "profe disculpas por no llevar la niña hoy, pero estoy muy enferma y no tengo quien lleve la niña al jardín". La profesional agradece la información y le refiere a la madre de familia que "estara atenta a cualquier novedad que se llegue a presentar con la niña". "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD". |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jully Milena Rodriguez Vega profesional en atención a la primera infancia.  
NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA.

| TIPO DE NOVEDAD |      |                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de pólice:<br>SI NO | Se realizó activación de ruta:<br>SI NO |
|-----------------|------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-------------------------------------------|-----------------------------------------|
| FECHA           | HORA | LUGAR             | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| 31/01/2025      | 7:26 | Jardin villa Mary | La niña ingresa al jardín en compañía de la mamá la Señora Ritzabeth Vasquez Garcia identificada con PPT 253481, quien le muestra a la profesional que "la niña ingresa en compañía de ella y embuen estado de salud, tampoco presenta ninguna novedad". La profesional le socializa la novedad del día anterior, donde la madre de familia refiere estar de acuerdo con lo allí escrito. La profesional le refiere a la madre de familia que "estara atenta a cualquier novedad que se llegue a presentar con la niña durante la jornada en el jardín". "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD". |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jully Milena Rodriguez Vega profesional en atención a la primera infancia.  
NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ritzabeth Vasquez 2537481

| TIPO DE NOVEDAD |       |                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de pólice:<br>SI NO | Se realizó activación de ruta:<br>SI NO |
|-----------------|-------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-------------------------------------------|-----------------------------------------|
| FECHA           | HORA  | LUGAR             | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| 31/01/2025      | 16:10 | Jardin villa Mary | La profesional Jully Milena Rodriguez, le informa a la Señora Ritzabeth Vasquez Garcia identificada con PPT 253481, que "el día de hoy Sofia no presenta ninguna novedad, participo de las experiencias pedagógicas propuestas y consumio satisfactoriamente todos los alimentos, por este motivo se procede a realizar el cierre de la novedad generada el día 30/01/2025 por la inasistencia de la niña al jardín, la madre de familia hace lectura a la novedad y refiere estar de acuerdo firmado para constancia". |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jully Milena Rodriguez Vega profesional en atención a la primera infancia.  
NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ritzabeth Vasquez 2537481



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DIRECCIÓN GENERAL DE ASesoría TÉCNICA

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

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Mayo 2021/05/30

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Cajamarca UNIDAD OPERATIVA: J.L.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo  
NIVEL: Preprimario NIPI: 1145230557 NIÑA O NIÑO: Mael Nayib Paternina Lerch  
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jair Jose Paternina Capachero  
ACUDIENTE PRINCIPAL: Jair Jose Paternina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jully Milena Rodriguez Vega

| TIPO DE NOVEDAD                                                                                                                                                   |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                                                                                                                             | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                               |                                                                             |
| 30/01/2025                                                                                                                                                        | 9.25 | Casa  | La profesional Jully Milena Rodriguez, se comunica telefónicamente al número celular 3508944999, perteneciente al Señor Jair Jose Paternina identificado con c.c. 1007417325, papa del niño Mael Nayib Paternina Lerch, para preguntar por la asistencia del niño hoy al jardín. El padre de familia contesta la llamada y refiere lo siguiente: "pasa buenos días, Mael no va hoy al jardín por que la mamá está en la ciudad y dice que va con él, mañana lo llevo profesional". La profesional agradece la información y le refiere al padre de familia que "estara atento a cualquier novedad que se presente con el niño". |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                               |                                                                             |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD<br>Jully Milena Rodriguez Vega, Jully Milena<br>Profesional en atención a la primera infancia |      |       | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR<br>NO APLICA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                               |                                                                             |

| TIPO DE NOVEDAD                                                                                                                                                   |      |                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                                                                                                                             | HORA | LUGAR             | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                               |                                                                             |
| 31/01/2025                                                                                                                                                        | 7.20 | Jardin villa Mary | El niño ingreso al jardín en compañía de su papa el Señor Jair Jose Paternina identificado con c.c. 1007417325, quien le refiere a la profesional lo siguiente: "pasa el niño ingreso al jardín sin ninguna novedad y en buen estado de salud" la profesional le socializa la novedad del día anterior, a lo que el padre de familia refiere "estando de acuerdo con lo allí descrito". La profesional le refiere al padre de familia que estara atento a cualquier novedad que se llegue a presentar con el niño durante el desarrollo de la jornada en el jardín. |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                               |                                                                             |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD<br>Jully Milena Rodriguez Vega, Jully Milena<br>Profesional en atención a la primera infancia |      |                   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR<br>Jair Jose Paternina 1007417325                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                               |                                                                             |

| TIPO DE NOVEDAD                                                                                                                                                   |       |                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                                                                                                                             | HORA  | LUGAR             | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                               |                                                                             |
| 31/01/2025                                                                                                                                                        | 16.15 | Jardin villa Mary | La profesional Jully Milena Rodriguez, le informa al Señor Jair Jose Paternina identificado con c.c. 1007417325, que el día de hoy Mael no presenta ninguna novedad, participó de las actividades pedagógicas y consumió satisfactoriamente de los alimentos, por tal motivo se procede a realizar el cierre de la novedad generada el día 30/01/2025 por la inasistencia del niño al jardín, el padre de familia lee la lectura a la presentada novedad y manifiesta estar de acuerdo con lo descrito firmado para constancia. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD". |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                               |                                                                             |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD<br>Jully Milena Rodriguez Vega, Jully Milena<br>Profesional en atención a la primera infancia |       |                   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR<br>Jair Jose Paternina 1007417325                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                               |                                                                             |

| TIPO DE NOVEDAD                                                                  |           |           | 1                                                                 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 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<br>NO APLICA |           |           | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR<br>NO APLICA |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                               |                                                                             |

|                                                                                                              |                                                                                                    |                                         |                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES |                                         | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Mayo 2021<br>20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|                                                                                                              | LOCALIDAD: <u>Cogativa</u>                                                                         | UNIDAD OPERATIVA: <u>JIC Villa Mary</u> | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Rafael Cogollo</u>                                   |
|                                                                                                              | NIVEL: <u>Prejardin C</u>                                                                          | NUIP: <u>1145230598</u>                 | NIÑA O NIÑO: <u>Jaland David Camacho Ramirez</u>                                      |
|                                                                                                              | MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Maria Fabiana Ramirez</u>                            |                                         |                                                                                       |
| ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Maria Fabiana Ramirez</u>                                                            |                                                                                                    |                                         | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Jully Milena Rodriguez Vega</u>                   |

| TIPO DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |                   | 1                         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8                                                                                                       | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza | Se realizó activación de ruta |    |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|---------------------------------|-------------------------------|----|----|
| FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | HORA | LUGAR             | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |   |   |   |   |   |   |                                                                                                         |   |    | SI                              | NO                            | SI | NO |
| 20/01/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 8:00 | Jardin villa Mary |                           |   |   |   |   |   |   |                                                                                                         |   |    | SI                              | NO                            |    |    |
| El día de hoy la señora Maria Fabiana Ramirez Fernandez identificada con PPT-Nº 26319950, mamá del niño Jaland David Camacho R, Firma compromiso, ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los siguientes documentos Socializados el día de la matrícula Certificado odontológico, la madre de familia refiere que hora entrega de este documento el día 28/02/2025. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD". |      |                   |                           |   |   |   |   |   |   |                                                                                                         |   |    |                                 |                               |    |    |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD<br><u>Jully Milena Rodriguez Vega</u><br>Profesional en atención a la primera infancia                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                   |                           |   |   |   |   |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR<br><u>Maria Fabiana Ramirez Fernandez 26319950</u> |   |    |                                 |                               |    |    |

| TIPO DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |       | 1                         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8                                                                         | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza | Se realizó activación de ruta |    |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------|---|----|---------------------------------|-------------------------------|----|----|
| FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |   |   |   |   |   |   |                                                                           |   |    | SI                              | NO                            | SI | NO |
| 30/01/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 9:35 | Casa  |                           |   |   |   |   |   |   |                                                                           |   |    | SI                              | NO                            |    |    |
| La profesional Jully Milena Rodriguez, se comunico telefonicamente al numero celular 3192065605, perteneciente a la señora Maria Fabiana Ramirez F. identificada con PPT 26319950, mamá del niño Jaland David Camacho Ramirez para preguntar por que el niño no asistio al jardin el día de hoy. La madre de familia contestó la llamada y refiere lo siguiente: "pase buenos días, Jaland no pudo asistir hoy al jardin, por que quien lo lleva es mi mamá y ella esta en una cita medica y llega tarde a la casa, gracias por entender". La profesional agradece la información y le refiere a la madre de familia que queda atenta a cualquier novedad que se le presente con el niño." |      |       |                           |   |   |   |   |   |   |                                                                           |   |    |                                 |                               |    |    |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD<br><u>Jully Milena Rodriguez Vega</u><br>Profesional en atención a la primera infancia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |       |                           |   |   |   |   |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR<br><u>NO APLICA.</u> |   |    |                                 |                               |    |    |

| TIPO DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                   | 1                         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8                                                                                                       | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza | Se realizó activación de ruta |    |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|---------------------------------|-------------------------------|----|----|
| FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | HORA | LUGAR             | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |   |   |   |   |   |   |                                                                                                         |   |    | SI                              | NO                            | SI | NO |
| 31/01/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 7:45 | Jardin villa Mary |                           |   |   |   |   |   |   |                                                                                                         |   |    | SI                              | NO                            |    |    |
| El niño ingresa al jardin en compañía de la mamá, la señora Maria Fabiana Ramirez F. identificada con PPT 26319950, quien le refiere a la profesional que "el niño ingresa en buen estado de salud y sin ninguna novedad", la profesional le socializa la novedad del día anterior donde la acudiente y madre de familia refiere estar de acuerdo con lo allí descrito, la profesional refiere a la madre de familia que "estara atenta a cualquier novedad que se le presente con el niño durante la jornada en el jardin." "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD." |      |                   |                           |   |   |   |   |   |   |                                                                                                         |   |    |                                 |                               |    |    |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD<br><u>Jully Milena Rodriguez Vega</u><br>Profesional en atención a la primera infancia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                   |                           |   |   |   |   |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR<br><u>Maria Fabiana Ramirez Fernandez 26319950</u> |   |    |                                 |                               |    |    |

| TIPO DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |                   | 1                         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8                                                                                                       | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza | Se realizó activación de ruta |    |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|---------------------------------|-------------------------------|----|----|
| FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HORA  | LUGAR             | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |   |   |   |   |   |   |                                                                                                         |   |    | SI                              | NO                            | SI | NO |
| 31/01/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 16:15 | Jardin villa Mary |                           |   |   |   |   |   |   |                                                                                                         |   |    | SI                              | NO                            |    |    |
| La profesional Jully Milena Rodriguez, le informa a la señora Maria Fabiana Ramirez identificada con PPT 26319950, que el día de hoy Jaland no presenta ninguna novedad, participo de las experiencias pedagogicas propuestas y consumo satisfactoriamente todos los alimentos, por este motivo se procede a realizar el cierre de la novedad generada el día 30/01/2025 por la inasistencia del niño al jardín, la madre de familia hace lectura a la presente novedad y refiere estar de acuerdo, agradeciendo lo informado. |       |                   |                           |   |   |   |   |   |   |                                                                                                         |   |    |                                 |                               |    |    |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD<br><u>Jully Milena Rodriguez Vega</u><br>Profesional en atención a la primera infancia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                   |                           |   |   |   |   |   |   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR<br><u>Maria Fabiana Ramirez Fernandez 26319950</u> |   |    |                                 |                               |    |    |



MINISTERIO DE SALUD  
SECRETARÍA DE ATENCIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Memó (202101300 - 20/05/2021)

Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo  
NIVEL Prepatria NUP: 1.145.230.531 NIÑA O NIÑO Juliana Maite Vargas Cardenas  
MADRE/PADE/CIUDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Milena Cardenas Rincon  
ACUIDENTE PRINCIPAL Sandra H. Cardenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Jully Milena Rodriguez Vega

| TIPO DE NOVEDAD |      |                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|-----------------|------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA           | HORA | LUGAR             | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 20/01/2025      | 7:42 | Jardin villa Mary | El día de hoy la Señora Sandra Milena Cardenas identificada con C.C. 1052314567 mamá de la niña Juliana Maite Vargas, firma compromiso, ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los siguientes documentos socializados el día de la matriculación, certificado odontológico, la madre de familia refiere que hará entrega de este certificado el día 25/02/2025. "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 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Jully Milena Rodriguez Vega <i>Jully Milena Rodriguez Vega</i><br>Profesional en atención a la primera infancia | Sandra Milena Cardenas 10052314567                   |

| TIPO DE NOVEDAD |           |           | 1                         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|-----------------|-----------|-----------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|-----------------|-----------|-----------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|-----------------|-----------|-----------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 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                                            |



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN A LA EDUCACIÓN

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308

Versión: 0

Fecha: Mayo 2021/05/20 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo  
NIVEL: Prejardín C NUIP: 1.014.316.337 NIÑO O NIÑA: Mathias Enrique Martinez Torres  
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lady Rocio Torres  
ACUDIENTE PRINCIPAL: Lady Rocio Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jully Milena Rodriguez Vega

| TIPO DE NOVEDAD |      |                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de pólsa:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|-----------------|------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA           | HORA | LUGAR             | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                       |                                                                                                      |
| 20/01/2025      | 8:00 | Jardin villa Mary | El día de hoy, la Señora Lady Rocio Torres identificada con cc 1.015.473.064 'mamá' del niño Mathias Enrique Martinez, Firma compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los siguientes documentos socializados el día de la matrícula: Certificado quirúrgico y certificado odontológico, la madre de familia refiere que hará la entrega de estos documentos el día 28/02/2025.<br>"EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD" |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                       |                                                                                                      |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jully Milena Rodriguez Vega jullyruba profesional en atención a la primera infancia  
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lady Rocio Torres 1015473064

| TIPO DE NOVEDAD |           |           | 1                         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de pólsa:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|-----------------|-----------|-----------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 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: NO APLICA  
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

| TIPO DE NOVEDAD |           |           | 1                         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de pólsa:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|-----------------|-----------|-----------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 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: NO APLICA  
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

| TIPO DE NOVEDAD |           |           | 1                         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de pólsa:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|-----------------|-----------|-----------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 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: NO APLICA  
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA



SECRETARÍA DE VITAE Y SALUD

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

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Mayo 12/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA J.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Cogallo  
NIVEL Prejardín C NUIPI 1.243.761.174 NIÑA O NIÑO Isabel Barragan Gomez  
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lorena Gomez Orjuela  
ACUDIENTE PRINCIPAL Lorena Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Jully Milena Rodriguez

| TIPO DE NOVEDAD |      |                         | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|-----------------|------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA           | HORA | LUGAR                   | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 20/01/2025      | 7:30 | Jardin<br>villa<br>Mary | El día de hoy, la Señora Yuri Lorena Gomez Orjuela, identificada con C.C. 10771451940, mamá de la niña Isabella Barragan Gomez, firma compromiso, ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los siguientes documentos socializados el día de la matriculación, certificado visual, auditivo y odontológico, la madre de familia refiere que hará entrega de estos documentos el día 26/02/2025. "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

Jully Milena Rodriguez Vega jullyfvr  
profesional en atención a la primera infancia

Yuri Lorena Gomez 1077145940

| TIPO DE NOVEDAD |      |                         | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|-----------------|------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA           | HORA | LUGAR                   | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 27/01/2025      | 7:40 | Jardin<br>villa<br>Mary | El día de hoy se acerca al jardín la Señora Yuri Lorena Gomez Orjuela identificada con C.C. 1077145940, mamá de la niña Isabella Barragan Gomez, para hacer entrega de carta de autorización a terceros, la profesional en atención a la primera infancia, esta misma será anexada a la historia Social de la niña, la madre de familia lee la novedad y firma para constancia de la misma. "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

Jully Milena Rodriguez Vega jullyfvr  
profesional en atención a la primera infancia

Yuri Lorena Gomez 1077145940

| TIPO DE NOVEDAD |              |              | 1                         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|-----------------|--------------|--------------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA           | HORA         | LUGAR        | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                             |                                                                                           |
| NO<br>APLICA    | NO<br>APLICA | NO<br>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 póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|-----------------|--------------|--------------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA           | HORA         | LUGAR        | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                             |                                                                                           |
| NO<br>APLICA    | NO<br>APLICA | NO<br>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



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
REPUBLICA DE COLOMBIA

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Mayo 2021015300 -  
20/05/2021

Página: 1 de 2

|                                                                             |                                                                   |                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| LOCALIDAD: <u>Cogativa</u>                                                  | UNIDAD OPERATIVA: <u>J.I.C. villa Mary</u>                        | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____        |
| NIVEL: <u>Preescolar</u>                                                    | NIPI: <u>1105063350</u>                                           | NIÑA O NIÑO: <u>Nicol Yael Otava Tique</u> |
| MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Angela Yiceth Tique Aguja</u> |                                                                   |                                            |
| ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Angela Yiceth Tique</u>                             | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Jully Milena Rodríguez V.</u> |                                            |

| TIPO DE NOVEDAD |      |                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI _____ NO <u>X</u> | Se realizó activación de ruta:<br>SI _____ NO <u>X</u> |
|-----------------|------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| FECHA           | HORA | LUGAR             | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                          |                                                        |
| 20/01/2025      | 7:45 | Jardin villa Mary | El día de hoy la señora Angela Yiceth Tique Aguja identifica con cc. 1005728068, mamá de la niña Nicol Yael Otava Tique, firma compromiso, ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los siguientes documentos socializados el día de la matrícula, certificado auditivo y certificado visual, la madre de familia retiene que hará la entrega de estos documentos el día 28/02/2025. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD". |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                          |                                                        |

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD:<br><u>Jully Milena Rodríguez Vega Jully</u><br><u>Profesional en atención a la primera infancia</u> | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR:<br><u>ANGELA TIQUE</u> <u>1.005728068</u> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|

| TIPO DE NOVEDAD |           |           | 1                         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI _____ NO _____ | Se realizó activación de ruta:<br>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:<br><u>NO APLICA</u> | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR:<br><u>NO APLICA</u> |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|

| TIPO DE NOVEDAD |           |           | 1                         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI _____ NO _____ | Se realizó activación de ruta:<br>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:<br><u>NO APLICA</u> | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR:<br><u>NO APLICA</u> |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|

| TIPO DE NOVEDAD |           |           | 1                         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI _____ NO _____ | Se realizó activación de ruta:<br>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:<br><u>NO APLICA</u> | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR:<br><u>NO APLICA</u> |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN DOCENTE

## PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

## FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Mayo (2021) 15300 - 2021/05/21

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cegallo  
NIVEL: Prejardine NIPI: 1233-700698 NIÑA O NIÑO: Dago Junior Munillo Menno  
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O DEL NIÑO: Dagoberto Munillo Andrades  
ACUENTE PRINCIPAL: Lorena Hennera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jully Hilena Rodriguez Vega

| TIPO DE NOVEDAD |      |                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|-----------------|------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA           | HORA | LUGAR             | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                       |                                                                                                     |
| 22/01/2025      | 8:00 | Jardin villa Mary | El día de hoy se acerca al jardín el Señor Dagoberto Munillo, identificado con c.c. 80.021.745, papa del niño Dago Junior Munillo Menno para hacer entrega a la profesional en atención a la primera infancia la carta de autorización a terceros, la cual será anexada a la historia Social del niño, el padre de familia hace lectura de la novedad y la firma para constancia de la misma. "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

Jully Hilena Rodriguez Vega galupardo  
Profesional en atención a la primera infancia

Dagoberto Munillo 80021745.

| TIPO DE NOVEDAD |           |           | 1                         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|-----------------|-----------|-----------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 póliza<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|-----------------|-----------|-----------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 póliza<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|-----------------|-----------|-----------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE GESTIÓN EDUCATIVA

## PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

## FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FDR-PSS-308

Versión: 0

Fecha: Mayo 12/2015

Página: 1 de 2

|                                           |                             |                  |                |                              |                           |
|-------------------------------------------|-----------------------------|------------------|----------------|------------------------------|---------------------------|
| LOCALIDAD                                 | Engativa                    | UNIDAD OPERATIVA | JIC villa Mary | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA |                           |
| NIVEL                                     | Prejardín C                 | NIPI             | 1233700753     | NIÑA O NIÑO                  | Alan David Arroyo Acevedo |
| MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO | Ana Porfiria Acevedo Zapata |                  |                |                              |                           |
| ACUDIENTE PRINCIPAL                       | Ana Porfiria Acevedo        |                  |                |                              |                           |
| PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL           | Jully Milena Rodríguez Vega |                  |                |                              |                           |

| TIPO DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de pólice | Se realizó activación de ruta |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---------------------------------|-------------------------------|----|
| FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                 | SI                            | NO |
| HORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                 | SI                            | NO |
| LUGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                 | SI                            | NO |
| DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                 |                               |    |
| El día de hoy, la señora Ana Porfiria Acevedo identificada con cc 1003719268, mamá del niño Alan David Arroyo firma compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los siguientes documentos socializados el día de la matrícula, Certificado visual y Certificado auditivo, la madre de familia refiere que hará entrega de estos documentos el día 28/02/2025. "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 |
| Jully Milena Rodríguez Vega Jully M. R. Profesional en atención a la primera infancia | ANA ACEVEDO 100319268                                |

| TIPO DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de pólice | Se realizó activación de ruta |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---------------------------------|-------------------------------|----|
| FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                 | SI                            | NO |
| HORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                 | SI                            | NO |
| LUGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                 | SI                            | NO |
| DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                 |                               |    |
| La profesional Jully Milena Rodríguez se comunica telefónicamente al número celular 3017491058, perteneciente al Señor Sergio Arroyo, identificado con cc 1073624539, papa del niño Alan David Arroyo Acevedo, para preguntar por qué el niño no asistió al jardín el día de hoy, el padre de familia contesta la llamada y refiere lo siguiente: "prof. dentro de días el niño no asistirá hoy al jardín por que hoy descansó y quiere pasar tiempo con mis hijos". La profesional agradece la información y refiere al padre de familia que "queda atento a cualquier novedad con el niño". |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                 |                               |    |

|                                                                                       |                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD                   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
| Jully Milena Rodríguez Vega Jully M. R. Profesional en atención a la primera infancia | NO APLICA.                                           |

| TIPO DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de pólice | Se realizó activación de ruta |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---------------------------------|-------------------------------|----|
| FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                 | SI                            | NO |
| HORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                 | SI                            | NO |
| LUGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                 | SI                            | NO |
| DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                 |                               |    |
| El niño ingresa al jardín en compañía de la mamá la Señora Ana Porfiria Acevedo identificada con cc 1003719268, quien le refiere a la profesional lo siguiente: "prof. Alan ingresa sin ninguna novedad y buen estado de salud". La profesional le socializa a la madre de familia la novedad del día anterior, y firma para constancia de lo mismo. La profesional le refiere a la madre de familia que "estará atento a cualquier novedad, que se llame a presentar con el niño durante el desarrollo de la jornada". |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                 |                               |    |

|                                                                                       |                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD                   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
| Jully Milena Rodríguez Vega Jully M. R. Profesional en atención a la primera infancia | ANA ACEVEDO 100319268                                |

| TIPO DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de pólice | Se realizó activación de ruta |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---------------------------------|-------------------------------|----|
| FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                 | SI                            | NO |
| HORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                 | SI                            | NO |
| LUGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                 | SI                            | NO |
| DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                 |                               |    |
| La profesional Jully Milena Rodríguez le informa a la señora Ana Acevedo Zapata identificada con cc 1003719268 que "el día de hoy Alan, no presenta ninguna novedad, participa de las actividades pedagógicas propuestas y consume satisfactoriamente todas las raciones por este motivo se procede a realizar el cierre de la novedad generada el día 23/01/2025 por la inasistencia del niño al jardín. La madre de familia le la novedad y refiere estar de acuerdo con lo descrito". |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                 |                               |    |

|                                                                                       |                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD                   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
| Jully Milena Rodríguez Vega Jully M. R. Profesional en atención a la primera infancia | ANA ACEVEDO 100319268.                               |

Atención: Engativa UNIDAD OPERATIVA: J.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo  
NIVEL: Engativa NUIP: 1233 700 700 NIÑO O NIÑA: Jesus David Castrejón Fontalvo  
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anna Carolina Fontalvo Pariso  
ACUDIENTE PRINCIPAL: Anna C. Fontalvo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jully Milena Rodriguez Vega

| TIPO DE NOVEDAD                                                              |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                                        | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 23/01/2025                                                                   | 9:18 | Casa  | La profesional se comunica telefónicamente al número celular 313 333 3532 perteneciente a la señora Anna Carolina Fontalvo identificada con cc. 1083 452 264, mamá del niño Jesus David Castrejón Fontalvo para preguntarle por qué el niño no asistió el día de hoy al jardín, la madre de familia contesta la llamada y refiere lo siguiente, "prof buenas días, Jesus no fue al jardín hoy por que yo descanso y deseo pasar el día con él", la profesional agradece la información y le refiere a la madre de familia que "queda muy atenta a cualquier novedad que se libre a presentar con el niño". |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD          |      |       | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Jully Milena Rodriguez Vega<br>Profesional en atención a la primera infancia |      |       | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                              |      |                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                                        | HORA | LUGAR             | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 24/01/2025                                                                   | 7:20 | Jardin villa Mary | El niño ingresa al jardín en compañía de la mamá, la señora Anna Carolina Fontalvo identificada con cc. 1083 452 264, quien le manifiesta a la profesional que "el niño ingresa en buen estado de salud, sin ninguna novedad", la profesional le socializa la novedad del día anterior donde la madre de familia refiere estar de acuerdo con lo allí descrito, la profesional le refiere a la madre de familia que estará atenta a cualquier novedad que se libre a presentar con el niño durante la jornada en el jardín. |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD          |      |                   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Jully Milena Rodriguez Vega<br>Profesional en atención a la primera infancia |      |                   | Anna Fontalvo P. 1083 452 264                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                              |       |                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA                                                                        | HORA  | LUGAR             | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 24/01/2025                                                                   | 16:17 | Jardin villa Mary | La profesional Jully Milena Rodriguez, le informa a la señora Anna Carolina Fontalvo identificada con cc. 1083 452 264, que "el día de hoy Jesus no presentó ninguna novedad, participó de las actividades pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente todos los alimentos, por este motivo se procede a realizar el cierre de la novedad generada el día 23/01/2025 por la inasistencia del niño al jardín, la madre de familia hace lectura a la presente novedad y refiere "profé gracias por lo informado y estoy de acuerdo con lo dicho". |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD          |       |                   | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| Jully Milena Rodriguez Vega<br>Profesional en atención a la primera infancia |       |                   | Anna Fontalvo P. 1083 452 264                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

| TIPO DE NOVEDAD                                                     |           |           | 1                                                    | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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                                            |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                             |                                                                                           |



MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

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

Código: FOR-PSS-309

Versión: 0

Fecha: Mayo 12021015309 -  
2023/2023

Página: 1 de 2

|                                           |                             |                  |                |                              |                          |
|-------------------------------------------|-----------------------------|------------------|----------------|------------------------------|--------------------------|
| LOCALIDAD                                 | Engativá                    | UNIDAD OPERATIVA | JLC Villa Mary | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA | Rafael Cogollo           |
| NIVEL                                     | Prejardín C                 | NUPI             | 1016.970892    | Niña o Niño                  | Luciana Perdomo Valbuena |
| MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO | Claudia Elizabeth Valbuena  |                  |                |                              |                          |
| ACUDIENTE PRINCIPAL                       | Claudio E. Valbuena         |                  |                |                              |                          |
| PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL           | Jully Milena Rodríguez Vega |                  |                |                              |                          |

| TIPO DE NOVEDAD |      |                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de pólice:<br>SI NO | Se realizó activación de ruta:<br>SI NO |
|-----------------|------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-------------------------------------------|-----------------------------------------|
| FECHA           | HORA | LUGAR             | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| 20/01/2023      | 7:50 | Jardín villa Mary | El día de hoy la señora Claudia Elizabeth Valbuena identificada con cc 39532860, acudiente de la niña Luciana Perdomo Valbuena, firma compromiso, ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los siguientes documentos socializados el día de la ma. título, certificado odontológico y certificado visual, la acudiente refiere que hará la entrega de estos documentos el día 28/02/2023. "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 |
| Jully Milena Rodríguez Vega, gulyfwpw<br>Profesional en atención a la primera infancia | Claudia E. V. 39532860                               |

| TIPO DE NOVEDAD |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de pólice:<br>SI NO | Se realizó activación de ruta:<br>SI NO |
|-----------------|------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-------------------------------------------|-----------------------------------------|
| FECHA           | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| 28/01/2023      | 9:14 | Casa  | La profesional Jully Milena Rodríguez, se comunica telefónicamente al número celular 3214946595 perteneciente a la señora Claudia Elizabeth Valbuena identificada con cc 39532860, acudiente de la niña Luciana Perdomo Valbuena, para preguntar por qué la niña no asistió hoy al jardín, la acudiente contesta la llamada y refiere lo siguiente: "a pesar de que la niña no asistió hoy al jardín por que la mamá descansa hoy y quiere pasar el día con la niña". La profesional agradece la información y le refiere a la acudiente que estará atenta a cualquier novedad que se le vaya a presentar con la niña. |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |

|                                                                                        |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD                    | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
| Jully Milena Rodríguez Vega, gulyfwpw<br>Profesional en atención a la primera infancia | NO APLICA                                            |

| TIPO DE NOVEDAD |      |                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de pólice:<br>SI NO | Se realizó activación de ruta:<br>SI NO |
|-----------------|------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-------------------------------------------|-----------------------------------------|
| FECHA           | HORA | LUGAR             | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| 29/01/2023      | 7:45 | Jardín villa Mary | La niña ingresa al jardín en compañía de la acudiente la señora Claudia Elizabeth Valbuena identificada con cc 39532860, quien le refiere a la profesional que "la niña ingresa sin ninguna novedad y en buen estado de salud". La profesional le socializa a la acudiente la novedad del día anterior, donde la acudiente refiere estar de acuerdo con lo allí descrito, la profesional le refiere a la acudiente que "estará atenta a cualquier novedad que se le vaya a presentar con la niña durante la jornada en el jardín." "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 |
| Jully Milena Rodríguez Vega, gulyfwpw<br>Profesional en atención a la primera infancia | Claudia E. V. 39532860                               |

| TIPO DE NOVEDAD |       |                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de pólice:<br>SI NO | Se realizó activación de ruta:<br>SI NO |
|-----------------|-------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-------------------------------------------|-----------------------------------------|
| FECHA           | HORA  | LUGAR             | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| 29/01/2023      | 16:13 | Jardín villa Mary | La profesional Jully Milena Rodríguez le informa a la señora Claudia Elizabeth Valbuena identificada con cc 39532860 que el día de hoy Luciana no presentó ninguna novedad, participó de las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente todos los alimentos, por este motivo se procede a realizar el cierre de la novedad generada el día 28/01/2023, por la insistencia de la niña, la acudiente hace retorno a la novedad y refiere "estar de acuerdo con lo allí descrito". |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |

|                                                                                        |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD                    | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
| Jully Milena Rodríguez Vega, gulyfwpw<br>Profesional en atención a la primera infancia | Claudia E. V. 39532860                               |



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

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

Código: FOR-PS-300

Versión: 0

Fecha: Mayo 202101300 - 20210201

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Enigativo URBANO OPERATIVA: Jic. villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cagello  
NIVEL: Preprimaria C NUIP: 1016930808 NIÑA O NIÑO: Romina Payares Bolaño  
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sindy Bolaño  
ACUDIENTE PRINCIPAL: Sindy Bolaño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jully Milena Rodríguez Vega

| TIPO DE NOVEDAD |      |                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|-----------------|------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA           | HORA | LUGAR             | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 20/01/2025      | 7:20 | Jardin villa Mary | El día de hoy la Señora Sindy Bolaño identificada con cc 1062679417 mamá de la niña Romina Payares Bolaño, Firma con- siguientes documentos Socializados el día de la matrícula, Certificado auditivo, Certificado visual y certificado odontológico, la madre de familia refiere que hizo la entrega de estos documentos el día 28/02/2025. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD". |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jully Milena Rodríguez Vega Jutyfufu  
Profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sindy Bolaño 1062679417

| TIPO DE NOVEDAD |      |                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|-----------------|------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA           | HORA | LUGAR             | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 28/01/2025      | 7:35 | Jardin villa Mary | El día de hoy se acerca al jardín la Señora Sindy Bolaño identificada con cc 1062679417, mamá de la niña Romina Payares Bolaño, para hacer entrega a la profesional en atención a la primera infancia, la carta de autorización a firmas, la cual será anexada a la historia social de la niña, la madre de familia hace lectura de la novedad y la firma para constancia. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD". |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jully Milena Rodríguez Vega Jutyfufu  
Profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sindy Bolaño 1062679417

| TIPO DE NOVEDAD |      |       | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|-----------------|------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA           | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 30/01/2025      | 9:31 | Casa  | La profesional Jully Milena Rodríguez Vega, se comunicó telefónicamente al número celular 3204759270 perteneciente a la señora Sindy Bolaño identificada con cc 1062679417, mamá de la niña Romina Payares Bolaño, para preguntar por la inasistencia de la niña al jardín el día de hoy, la madre de familia contesta la llamada y se refiere lo siguiente "prof la niña no iba al jardín, por lo que a mi día de descanso y pasar con ella". la profesional agradece la información y le refiere a la madre de familia que queda atenta a cualquier novedad que se presenten la niña. |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jully Milena Rodríguez Vega Jutyfufu  
Profesional en atención a la primera infancia

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

| TIPO DE NOVEDAD |      |                   | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | Se realizó activación de ruta:<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|-----------------|------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA           | HORA | LUGAR             | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |
| 31/01/2025      | 7:46 | Jardin villa Mary | La niña ingreso al jardín en compañía de la mamá la señora Sindy Bolaño identificada con cc 1062679417, quien le refiere a la profesional lo siguiente: "prof la niña ingreso sin ninguna novedad y en buen estado de salud". la profesional le socializa la novedad del día anterior, a lo que la madre de familia refiere "estar de acuerdo con lo allí descrito". la profesional le refiere que estará atenta a cualquier novedad que se le llame o presentar con la niña durante la jornada. |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                                                                                        |                                                                                                      |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jully Milena Rodríguez Vega Jutyfufu  
Profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sindy Bolaño 1062679417



ALCALDIA BOGOTÁ D.E.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SOCIAL

## PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

## FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PS-309

Versión: 0

Fecha: Mayo 2021015308 -

2005/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Cogativa UNIDAD OPERATIVA: J.C. Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogallo  
NIVEL: Prejardín C NUIPI: 1016970808 NIÑA O NIÑO: Romina Payares Bolaño  
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sindy Bolaño  
ACUDIENTE PRINCIPAL: Sindy Bolaño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jully Milena Rodríguez Vega

| TIPO DE NOVEDAD |       |                         | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI NO | Se realizó activación de ruta:<br>SI NO |
|-----------------|-------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-------------------------------------------|-----------------------------------------|
| FECHA           | HORA  | LUGAR                   | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| 31/01/2025      | 16:20 | Jardin<br>Villa<br>Mary | La profesional <u>Jully Milena Rodríguez</u> le informa a la señora <u>Sindy Bolaño</u> identificada con <u>cc 1062679417</u> , que el drado hoy <u>Romina</u> no presentó ninguna novedad, participa de las experiencias pedagógicas y consumo satisfactorio de los alimentos, por este motivo se procede a regular el cierre de la novedad generada el día 30/01/2025, por la inasistencia de la niña al jardín, la madre de familia hace lectura a la presente novedad y manifiesta estar de acuerdo con lo allí descrito firmando para constancia. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD". |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD:  
Jully Milena Rodríguez Vega Profesional en Atención a la primera infancia

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

Sindy Bolaño 1062679417.

| TIPO DE NOVEDAD |              |              | 1                         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI NO | Se realizó activación de ruta:<br>SI NO |
|-----------------|--------------|--------------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-------------------------------------------|-----------------------------------------|
| FECHA           | HORA         | LUGAR        | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| NO<br>APLICA    | NO<br>APLICA | NO<br>APLICA | NO APLICA                 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |

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

NO APLICA

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

NO APLICA.

| TIPO DE NOVEDAD |              |              | 1                         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI NO | Se realizó activación de ruta:<br>SI NO |
|-----------------|--------------|--------------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-------------------------------------------|-----------------------------------------|
| FECHA           | HORA         | LUGAR        | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| NO<br>APLICA    | NO<br>APLICA | NO<br>APLICA | NO APLICA                 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |

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

NO APLICA

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

NO APLICA

| TIPO DE NOVEDAD |              |              | 1                         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de póliza:<br>SI NO | Se realizó activación de ruta:<br>SI NO |
|-----------------|--------------|--------------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-------------------------------------------|-----------------------------------------|
| FECHA           | HORA         | LUGAR        | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |
| NO<br>APLICA    | NO<br>APLICA | NO<br>APLICA | NO APLICA                 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |                                           |                                         |

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

NO APLICA

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

NO APLICA.