	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR.PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015309 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JJ Familias de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos C NUIP 1015488340 NIÑA O NIÑO Yangel Adrian Gonzalez Soler

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Olga Soler

ACUDIENTE PRINCIPAL Olga Soler PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Flor Maria Cucaita Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/02/2025	9:20 am	JJ familias de Amor Lugar: Salón de Párvulos C	Siendo las 9:20 am se realiza llamada telefonica al número 3026354695 a la señora olga Soler madre del niño Yangel Adrian Gonzalez para indagar sobre la inasistencia del niño el dia de hoy Pero No contestaron, se desconoce el motivo por el cual el niño Yangel Adrian no asistio el día de hoy al Jardín. Se continuará Con el Seguimiento de novedades. 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
Flor Maria Cucaita Rodriguez Docente	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/02/2025	4:45 Pm	JJ familias de Amor Lugar: Salón de Párvulos C	Siendo las 4:45 Pm ingresa al Jardín la señora olga Soler madre del niño Yangel Adrian Gonzalez donde la maestra le Pregunta de la inasistencia del día de ayer 3 de febrero la señora olga refiere que el niño presentó un rosiso en su mejilla izquierda. Y decidio llevarlo al médico, presenta un diagnóstico de impetico ampollaso, por tal motivo el médico le da 5 días de incapacidad, para cuidarlo en casa y suministrar los medicamentos, se recibe el soporte de Incapacidad y se Procede a Se tomará el siguiente espacio

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
-!0	NO	NO	realizar Proceso de Suspención. Se recomienda a la señora olga Soler cuidarlo mucho en casa de acuerdo al tratamiento médico, cualquier novedad informar al Jardín de inmediato, continuando con el Seguimiento en bienestar del niño. En este Punto Finaliza la novedad.
APLICA	APLICA	APLICA	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Flor Maria Cucaita Rodriguez Docente	Olga Soler C. 1024528470

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/02/2025	10:20 am	JJ familias de Amor Lugar: Salón de Párvulos C	Siendo las 10:20 Se realiza llamada al número 3026354695 a la Señora olga Soler Madre del niño Yangel Adrian Gonzalez Para saber como sigue el niño, en el cual se mantiene hoy con la señora Olga la cual manifiesta que le este suministrando antibioticos y vas mejorando su salud" Se recomienda cualquier novedad informar al 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
Flor Maria Cucaita Rodriguez	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA IISemillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos C NUIP 1015488340 NIÑA O NIÑO Yangel Adrian Gonzalez Soler

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Olga Soler

ACUDIENTE PRINCIPAL Olga Soler PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Flor Maria cucalta Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/02/2025	16:00 Pm	JI Semillitas de Amor Lugar: Salón Párvulos C	Siendo las 16:00 Se realizó llamada al número 326354695 donde contesta la señora Olga Soler, donde la docente le Pregunta sobre el estado de salud del niño Yangel Adrian Gonzalez soler, "manifiesta que esta de mejor, que el dia lunes 10 de febrero lo llevara al jardin. Se recomienda cualquier novedad informar al Jardin. 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
Flor Maria cucalta Rodriguez Docente	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/02/2025	9:50 am	JI Semillitas de Amor Lugar: Salón de Párvulos C	Siendo las 9:50 se realizó llamada telefónica a la señora Olga Madre del niño Yangel Adrian Gonzalez al número 326354695, para indagar sobre la inasistencia del niño el dia de hoy al Jardin. La señora Olga Soler "informó que el niño habia Presentado diarrea y vomito y que, debido a la Persistencia de los síntomas, decidió llevarlo al médico hoy. Por este motivo el niño Yangel Adrian no pudo asistir al Jardin." Se recomienda a la señora Olga soler cual quier novedad informar al Jardin a la maestra. En este Punto finalizo 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
Flor Maria cucalta Rodriguez Docente	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/02/025	7:15 am	JI Semillitas de Amor Salón párvulos C	Siendo las las 7:15 am la señora Olga Soler Madre del Niño Yangel Adrian Gonzalez Soler se comunica con la docente Flor Maria cucalta Para informar que el niño se encuentra hospitalizado, realizandole los respectivos examenes ya que lo que come lo vomita. Se recomienda informar a la unidad operativa cualquier novedad que se Presente con el niño, respecto a su salud y bienestar. 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
Flor Maria cucalta Rodriguez Docente	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/02/2025	13:20 Pm	JI Semillitas de Amor Lugar: Salón de Párvulos C	Siendo las 13:20 Pm se comunica con la maestra la señora Olga madre del niño Yangel Adrian Gonzalez, "donde informa que el niño se va recuperando y que el dia de hoy le dieron de alta del hospital que ella se acercaré el dia de mañana Para hacer entrega de la incapacidad. 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
Flor Maria cucalta Rodriguez Docente	NO APLICA

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20219153002 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA II Semillitas de Amor Y RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Parvulos C NUIP 1015488340 NIÑA O NIÑO Yangel Adrian Gonzalez Soler

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Olga Soler

ACUDIENTE PRINCIPAL Olga Soler PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Flor Maria Cucaita Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/02/2025	9:10/2025	II Semillitas de Amor	Siendo las 9.10 am se realizó llamada al número 3263546 95 donde contesta la señora Olga Soler madre del niño Yangel Adrian Gonzalez Soler, donde se le Presunta el estado de salud del niño Yangel Adrian, "manifiesta que se encuentra mejorando, así mismo informa que no ha podido acudir al Jardín para entregar incapacidad correspondiente debido a que no cuenta con alguien que pueda cuidar a su hijo. Además prefiere no llevar al niño consigo para evitar exponerlo a posibles riesgos de salud." También "refiere que el día lunes 17 de febrero 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
Flor Maria Cucaita Rodriguez Docente	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/02/2025	9:40 am	II Semillitas de Amor Lugar: Salón Párvulos C	Siendo las 9:40 am se realizó llamada telefónica a la señora Olga Soler madre de Yangel Adrian Gonzalez al número 3263546 95 Para saber el estado de salud de Yangel Adrian. la señora Olga" informa que el niño se esta recuperando y que lo está cuidando en casa. "También menciona que el niño no asistio al Jardín debido a que ella debe de hacer autorizaciones para algunos medicamentos y no ha podido acercarse al Jardín, Por otra Parte refiere que Yangel Adrian el dia de mañana tiene cita con Pediatria" se recomienda soportes de esto para Seguimiento y control. 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
Flor Maria Cucaita Rodriguez Docente	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/02/2025	9:20 pm	II Semillitas de Amor Lugar: Salón Párvulos C	Siendo las 9:20 am se realizo llamada telefonica a la señora Olga Soler madre del niño Yangel Adrian Gonzalez Soler al número 3263546 95 para indagar sobre la inasistencia del niño al Jardín. Sin embargo no se logro establecer comunicación. Se desconoce el motivo por el cual Yangel Adrian Gonzalez no asistio el dia de hoy al 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
Flor Maria Cucaita Rodriguez Docente	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/02/2025	10:30 am	II Semillitas de Amor Lugar: Salón de Párvulos C	Siendo las 10:30 am se realizo llamada telefónica a la Señora Olga soler madre del niño Yangel Adrian Gonzalez al número 3263546 95 Para indagar sobre la inasistencia de Yangel Adrian al Jardín manteniendo dialogo con la señora olga soler, refiere que está cuidando al niño en casa, y el mañana 25/02/2025 se acercara al 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
Flor Maria Cucaita Rodriguez	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL PÁRVULOS C NUIP 1015488340 NIÑA O NIÑO Yangel Adrian Gonzalez Soler

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Olga Soler

ACUDIENTE PRINCIPAL Olga Soler PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Flor Maria Cucaita Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/02/2025	9:20	JI semillitas de Amor. Oficina.	Siendo las 9:20 am ingresa al jardin al area de la oficina la señora Olga Soler madre del niño Yangel junto con el, de acuerdo al seguimiento que se viene llevando por la inasistencia del niño por motivos de salud referente al brote que le salió en la cara y en los brazos donde los medicos diagnosticaron un tipo de alergia que debe ser tratado, teniendo presente que el niño ya se le venció la incapacidad y la mamá lo ha cuidado en casa se toma otro espacio.

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	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	de acuerdo al seguimiento médico, la responsable del servicio sostiene un dialogo sobre la importancia de la salud del niño en pro de su bienestar realizando una reflexión sobre el proceso del niño en el jardin porque aparentemente se observa bien y no hay un certificado médico que diga que el niño no pueda asistir al jardin, la señora Olga dialoga con el esposo, para tomar una decisión sobre si dejan al niño en el jardin se toma otro espacio

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	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	ya que el brote se presenta en las piernas y debe estar en seguimiento, tomando la decisión de que retiran al niño de manera voluntaria para que el niño este en control médico de acuerdo al diagnostico médico (bacteria - alergia) que debe ser tratada, la señora Olga Soler hace entrega de carta y se procede a realizar suspención para proceso de egreso, en este punto finaliza la novedad recibiendo soportes médicos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Magali Cubillos Docente	Olga Soler CC 1024529470 Olga S.

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA II Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos C NUIP 1074537400 NIÑA O NIÑO Nasly Yireth Ortiz Grijalba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Laura Grijalba

ACUDIENTE PRINCIPAL Laura Grijalba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Flor María Cucaita Rodríguez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/02/2025	16:20 pm	II Semillitas de Amor Lugar: salón de Párvulos C	Siendo las 16:20 pm ingresa la señora Laura Grijalba madre de la niña Nasly Yireth Ortiz Grijalba al salón de Párvulos C en el cual hace entrega de los siguientes documentos: certificado médico y curvas de crecimiento y desarrollo, carta de autorización acudiente, con el fin de dar respuesta a los compromisos en pro del bienestar de la niña Nasly Yireth Ortiz Grijalba. Estos documentos serán archivados en la historia social de la niña. 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
Flor María Cucaita Rodríguez Docente CC	Laura Grijalba cc: 1012377394

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/02/2024	16:40 pm	II Semillitas de Amor Lugar salón Párvulos C	Siendo las 16:40 pm ingresa la señora Laura Grijalba madre de Nasly Yireth Ortiz al Salón de Párvulos C a recogerla, a su vez la maestra le recuerda la importancia de estar al día con los documentos pendientes, por lo tanto notificamos que se encuentra pendiente certificado de odontología, se firma compromiso del 20/02/ al 30/03/2025, la señora Laura Grijalba se compromete a gestionar la cita, para dar respuesta en pro de fortalecer los acuerdos de corresponsabilidad. 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
Flor María Cucaita Rodríguez Docente CC	Laura Grijalba cc: 1012377394

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO	NO	NO	NO APLICA
APLICA	APLICA	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 SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015303 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA II Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos C NUIP 1105063579 NIÑA O NIÑO Saray Prada Tique

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lessy Tique

ACUDIENTE PRINCIPAL Lessy Tique PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Flor María Cucarita Rodríguez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/02/2025	7:40 am	II semillitas de Amor Lugar: salón párvulos C	Siendo las 7:40 am ingresó la señora Lessy Tique madre de la niña Saray Prada Tique al salón de Párvulos C en el cual hace entrega de los siguientes documentos: certificado de crecimiento y desarrollo mas curvas y certificado odontologico, con el fin de dar respuesta a los compromisos en pro del bienestar de la niño Saray Prada Tique. Estos daymentos serán archivados en la historia social de la niña. 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
Flor María Cucarita Rodríguez Docente	Lessy Yohana Tique Portocarrero 1105063579

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos C NUIP 1024137407 NIÑA O NIÑO EVILYN Lisette Motta Huertas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maricla Ximena Huertas

ACUDIENTE PRINCIPAL Mariela Ximena Huertas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Flor Maria Cucarita

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/02/2025	7:10 am	JI Semillitas de Amor Lugar: Salón de párvulos C	Siendo las 7:10 am ingresó la señora Mariela Ximena Huertas madre de la niña Evilyn Lisette Motta Huertas al salón de Párvulos C en el cual hace entrega de los siguientes documentos: certificado médico, auditivo, visual, odontologico y crecimiento y desarrollo más curvas con el fin de dar respuesta a los compromisos en pro del bienestar de la niña Evilyn Lisette Motta. Estos documentos serán archivados en la historia social de la niño. 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
Flor Maria Cucarita Rodriguez Docente	Maricla X Huertas 1033524802

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA II Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos C NUIP 1255692942 NIÑA O NIÑO Wilmer Sney Rico Fernandez

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Gina Fernandez Comez

ACUDIENTE PRINCIPAL Gina Fernandez Comez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Flor Maria Ucarte Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
17/02/2025	9:15 am	II Semillitas de Amor Lugar: Salón de Párvulos C	Siendo las 9:15 am se realizó llamado al número telefónico 3006255047 a la señora Gina fernandez madre del niño wilmer Sney Rico fernandez, para indagar sobre la inasistencia del niño el día de hoy al Jardín Pero no se logro comunicación alguna. Se desconoce el motivo por el cual wilmer Sney Rico no asistio al Jardín el día de hoy, se continuará con el seguimiento de novedades. 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											
Flor Maria Ucarte Rodriguez Docente			NO APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18/02/2025	9:30 am	II Semillitas de Amor Lugar: Salón de Párvulos C	Siendo las 9:30 am se realizó llamada vía telefónica a la señora Gina fernandez madre del niño wilmer sney Rico al número 3006255047 Para indagar sobre la inasistencia del niño el día de hoy al Jardín, Sin embargo no se logro comunicación alguna. Se desconoce el motivo por el cual wilmer Sney Rico no asistio el día de hoy al Jardín, Se continuara con el seguimiento de novedades. 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											
Flor Maria Ucarte Rodriguez Docente			NO APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19/02/2025	9:15 am	II Semillitas de Amor Lugar: Salón Párvulos C	Siendo las 9:15 am se realizo llamado telefónica a la señora Gina Fernandez madre del niño wilmer Sney Rico al número 3006255047 Para indagar sobre la inasistencia de wilmer sney al Jardín. Manteniendo dialogo con la señora Gina fernandez manifestó que el niño se ha encontrado indispuesto de salud, Por lo que ha estado cuidandolo en casa y Portal motivo no lo allevado al Jardín" se recomienda llevarlo al médico y presentar soportes de este Para control y seguimiento. 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											
Flor Maria Ucarte Rodriguez Docente			NO APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20/02/2025	9:32 am	II Semillitas de Amor Lugar: salón de Párvulos C	Se realizó llamada telefónica a la señora Gina Fernandez al número 3006255047 Para obtener información sobre la inasistencia de wilmer sney Rico el día de hoy y conocer su estado de salud y bienestar. Sin embargo no se logró establecer comunicación alguna, a pesar de realizar varios intentos repetidos, se continuará con el seguimiento de novedades. 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											
Flor Maria Ucarte Rodriguez Docente			NO APLICA											

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha: Memo 20212015302 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos C NUIP 1025569292 NIÑA O NIÑO Wilmer Sney Rico Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Gina Fernandez Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL Gina Fernandez Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Flor Maria Cucaita Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/02/2025	9:40 am	JI semillitas de Amor lugar: salón de párvulos C	Siendo las 9:40 am se realizó llamado telefónica a la señora Gina fernandez madre del niño wilmer sney Rico fernandez al número 3006255047 Para indagar sobre la inasistencia del niño wilmer al Jardín, manteniendo diálogo con la señora Gina fernandez manifestó que el niño se encuentra con ripa y Portal motivo no asistio el día de hoy al Jardín. Se recomienda llevarlo al medico y Presentar Soportes desde este Para Seguimiento y control. Se continuará con el seguimiento de novedades. 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
Flor Maria Cucaita Rodriguez Docente Jr	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/02/2025	8:32	JI semillitas de Amor lugar salón de párvulos C	Siendo las 8:52 am se comunica la señora Gina Fernandez via telefónica con la docente Flor cucaita donde refiere que no asistirá el niño al Jardín Por motivos que no tiene quien lo recoja más tarde, Se indaga sobre la salud del niño, manifiesta que ya está bien que el día de mañana 26/02/2025 lo traerá al Jardín. Se recomienda la asistencia del niño todos los días. 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
Flor Maria Cucaita Rodriguez Docente	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/2/2025	10:40 am	JI semillitas de Amor lugar: en su domicilio	Siendo las 10:40 am se realizó visita domiciliaria a la señora Gina fernandez Gomez madre del niño wilmer Rico Fernandez con el objetivo de indagar sobre la inasistencia del niño el día de hoy al Jardín. Durante la visita la señora Gina Fernandez manifestó que su intención es brindarle cuidado al niño en casa aprovechando que en este momento cuenta con redes de apoyo de su familia Para wilmer sney Rico, garantizado su bienestar y desarrollo integral. La señora Gina fernandez Gomez hace entrega de carta de egreso voluntario se tomará el siguiente espacio

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 SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Se procede a realizar suspención Para el Proceso de egreso. 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
Flor Maria Cucaita Rodriguez Docente Jr	Gina Fernandez 1024554794

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos C NUIP 1150837241 NIÑA O NIÑO Slen Thallana Capera Andrade

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yurany Capera Andrade

ACUDIENTE PRINCIPAL Yurany Capera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Flor María Cucaita Rodríguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/02/2024	9:17 am	JI Semillitas de Amor Lugar: salón de Párvulos C	Siendo las 9:17 am Se realizo llamada telefónica a la señora Yurany Capera madre de la niña Slen Thallana Capera al número 3227339017 Para indagar sobre la inasistencia de la niño, en el Jardín hoy. Sin embargo no se logró establecer comunicación. Se desconoce el motivo por el cual Slen Thallana Capera no asistio el día de hoy al 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
Flor María Cucaita Rodríguez Docente	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/02/2025	9:30 am	JI Semillitas de Amor Lugar: salón Párvulos C	Siendo las 9:30 am se realizó llamada telefónica a la señora Yurany Capera madre de la niño Slen Thallana Capera al número 3227339017 para saber sobre la inasistencia de Slen Thallana el día de hoy al Jardín, en el cual se mantiene diálogo con la señora Yurany Capera en el cual manifiesta que la niña a Presentado diarrea y gripa, por lo que ha estado cuidandola en casa y por tal razon no la allevado al Jardín" Se recomienda llevarla al médico y Presentar soportes, para seguimiento y control. 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
Flor María Cucaita Rodríguez Docente	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/02/2025	9:10 am	JI Semillitas de Amor Lugar: salón de Párvulos C	Siendo las 9:10 am se realizo llamada telefónica a la señora Yurany Capera madre de la niña Slen Thallana Capera al número 322733917 Para obtener información sobre la inasistencia de la niña el día de hoy y asi mismo conocer el estado de salud y bienestar de Slen Thallana. Sin embargo no se logro) se logro establecer comunicación, apesar de realizar varios intentos en repetidas veces se continuara con el seguimiento de novedades. 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
Flor María Cucaita Rodríguez Docente	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/02/2025	9:19 am	JI Semillitas de Amor Lugar: salón de Párvulos C	Siendo las 9:19 am se realizo llamada telefónico a la señora Yurany Capera madre de la niña Slen Thallana Capera al número 322733917 Pero no se logro comunicación alguna, se desconoce el motivo por el cual la niña no asistio el día de hoy al Jardín. Se realizara visita domiciliaria el día de mañana 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
Flor María Cucaita Rodríguez Docente	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA Glen thJI semillitas RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velez Tuez

NIVEL Párvulos C NUIP 1150837241 NIÑA O NIÑO Slen thallana Capera Andrade

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yurany Capera Andrade

ACUDIENTE PRINCIPAL Yurany Andrade PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Flor Maria cuenta R

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/02/2025	8:30 am	JI Semillitas de Amor Jugar Párvulos C	Siendo las 8:30 am se comunica la señora Yurany Capera madre de slen thallana capera con la docente flor cuenta donde informa que se encuentra llorando y por tal motivo la niña no asistido al Jardín, no se había comunicado más antes por que no tenía señal" A sí mismo refiere que regresa el día Jueves 27/02/2025" Se recomienda la asistencia de slen thallana capera Andrade ya que se pierde parte de su Proceso. En este Punto Finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Flor María cuenta Rodríguez Docente	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/02/2025	9:50 am	JI Semillitas de Amor Lugar: salón de párvulos C	Siendo las 9:50 am se realiza llamado a la señora Yurany capera Andrade Madre de la niña slen thallana capera Andrade al número 322733917 Para indagar sobre la inasistencia de la niña el día de hoy. La señora Yurany capera manifestó que slen thallana se encuentra fuera de la ciudad, ya que continua de viaje. Además, expresó que estaría de regreso el fin de semana. Actualmente slen thallana se encuentra suspendida. 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
Flor María cuenta Rodríguez Docente	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/02/2025	11:24 am	JI Semillitas de Amor Lugar: oficina	Siendo las 11:24 am ingresa la señora Yurany capera Andrade madre de la niña slen thallana capera a la oficina donde hace entrega de carta de retiro voluntario de slen thallana, "expresando su decisión de retirarla del Jardín debido a que se mudará al Tolima ya que su hija ha presentado problemas de salud y requerirá el cuidado y apoyo de su familia en ese lugar" La señora Yurany capera ha decidido vivir allí por un tiempo para garantizar el bienestar de su hija. Se Procede a realizar (suspen) su debido Proceso. 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
Flor María cuenta Rodríguez Docente	Yurany Capera Andrade 1007600767

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA II Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Parvulos C NUIP 1021614116 NIÑA O NIÑO Elmy Luciana Osorio Beltran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nataly Beltran Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL Nataly Beltran R. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Flor Maria Cuarto Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
20/02/2025	16:39 Pm	II Semillitas de Amor Lugar: salón de Párvulos C	Siendo las 16:39 Pm ingreso la Señora Nataly Beltran madre de Elmy Luciana Osorio Beltran al salón de Párvulos C a recoger la, a su vez la maestra le recuerda la importancia de estar al día con la documentación y certificados médicos Pendientes, por lo tanto notificamos que se encuentran faltando los siguientes documentos: certificado médico visual, auditivo, odontologico, crecimiento y desarrollo, certificado de afiliación EPS se firma compromiso el 20/02/2025 al 30/03/2025. La señora Nataly Beltran se compromete a gestionar las citas para dar respuesta a los compromisos adquiridos. 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
Flor Maria Cuarto Rodriguez Docente	.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
24/02/2025	9:33 am	II Semillitas de Amor Lugar: salón de Párvulos C	Siendo las 9:33 am se realizó llamada telefónica a la señora Nataly Beltran madre de la niña Elmy Luciana Osorio Beltran al número 3007704705 para indagar sobre la inasistencia de Elmy Luciana osorio el día de hoy al Jardín, pero no se logro comunicación alguna. Se desconoce el motivo por el cual Elmy Luciana osorio no asistio el día de hoy al 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
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/02/2025	9:13 am	II Semillitas de Amor Lugar: salón de Párvulos C	Siendo las 9:13 am nuevamente se realizó llamada telefónica al número 3007704705 a la señora Nataly Beltran madre de Elmy Luciana osorio, para indagar sobre la inasistencia del día de hoy al Jardín, sin embargo no se logró establecer comunicación. Se desconoce el motivo por el cual Elmy Luciana no asistio hoy al Jardín. Se continuará con el seguimiento de novedades. 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
Flor Maria Cuarto Rodriguez Docente	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26/02/2025	8:57 am	II Semillitas de Amor Lugar: salón de Párvulos C	Siendo las 8:57 am se realizó llamada a la señora Nataly Beltran madre de Elmy Luciano al número 3007704705 para indagar sobre la inasistencia de la niña el día de hoy al Jardín, sin embargo no se logró establecer comunicación a pesar de realizar varias intentos en repetidas ocasiones. Se continuará con el seguimiento de novedades. 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
Flor Maria Cuarto Rodriguez Docente	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos C NUIP 1024614116 NIÑA O NIÑO Elmy Luciana Osorio Beltran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nataly Beltran Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL Nataly Beltran R PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Flor María Cuaita Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/02/205	14:00 Pm	JI Semillitas de Amor Jugui sala de su domicilio	Siendo las 14:00 Pm Se realizó visita domiciliaria a la Señora Nataly Beltran madre de Elmy Lucia Osorio Beltran con el objetivo de indagar sobre la inasistencia de la niña al Jardín. Durante la visita la señora Nataly Beltran Rodrigue manifestó que su intención es brindar cuidado a la niña en su Propio hogar, aprovechando las redes de apoyo con las que cuenta. Esto implica que Elmy Luciana se suspenda por inasistencia. La señora Nataly hace entrega de carta de egreso voluntario de Elmy Luciana Osorio lo que confirma la se tomará el siguiente espacio

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 SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	decisión de retirar a la niña Elmy Luciana Osorio Beltran del Jardín Semillitas de Amor. En este Punto Finaliza la novedad dando su respectivo cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Flor María Cuaita Rodriguez Docente	Natali Beltran 1006156543

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos C NUIP 1023422236 NIÑA O NIÑO Valeria Sofia Zapata Espinosa

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Luisa Fernanda Espinosa

ACUDIENTE PRINCIPAL Luisa Fernanda Espinosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Flor María Cuesta Rodríguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/02/2025	16:07 pm	IE Semillitas de Amor Lugar: salón de Párvulos C	Siendo las 16.07 ingresa la señora Luisa fernanda Espinosa madre de Valeria Sofia Zapato al Salón de Párvulos C a recoger a la niña a su vez la maestra le recomienda la importancia de estar al día con los documentos y certificados medicos Pendientes por lo tanto notificamos que se encuentra faltando el siguiente documento: Certificado odontologico, la señora Luisa Espinosa se compromete a gestionar esta para dar respuesta en Pro de fortalecer los acuerdos adquiridos de co responsabilidad. se firma compromiso del 20/02/025 al 30/03/2025. 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
Flor María Cuesta Rodríguez Docente	1770612022 Luisa espinosa

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/02/2025	11:10 am	IE Semillitas de Amor Lugar salón de Párvulos C	Siendo las 11:10 am ingresa la señora Luisa Fernando Espinosa madre de la niña Valeria zapata al Salón de Párvulos C a recogerla, "refiere que la recoge a esta hora Por motivo que a su Papá le dieron el día de hoy en el trabajo y fuerla compartir con ella" se hace entrega de refrigerio bebida, galletas y fruto. Valeria zapata Sale del Salón de Párvulos C en optimas condiciones fisicas y de salud, en compañía de Su mamá Luisa fernanda Espinosa. 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
Flor María Cuesta Rodríguez Docente	1770612022 Luisa espinosa

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/02/2025	7:25 am	IE Semillitas de Amor Lugar: Párvulos C	Siendo las 7:25 am ingresa la niña Valeria Sofia Zapata en compañía de su mamá al salón de Párvulos C donde se evidencia que Valeria ingresa al aula de Párvulos C en optimas condiciones aparentemente. C se Continuará con el seguimiento de Novedades, 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
Flor María Cuesta Rodríguez Docente	1770612022 Luisa espinosa

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/02/2025	16:30 Pm	IE Semillitas de Amor Lugar salón Párvulos C	Siendo las 16:30 Pm ingresa la señora Luisa fernanda madre de la niña valeria zapata al salón de Párvulos C a recogerla, a su vez se le informa que Valeria Participo de las experiencias Pedagogicas desarrolladas activamente, asi mismo consumio todos sus alimentos con agrado. Portal motivo se hace cierre a la novedad y en este Punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Flor María Cuesta Rodríguez Docente	1770612022 Luisa espinosa

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA II Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos C NUIP 1026051169 NIÑA O NIÑO Dereck Camilo Muñoz Salamanca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jasmin Salamanca

ACUDIENTE PRINCIPAL Jasmin Salamanca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Flor Maria cucaita

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/02/2025	16:10 pm	II semillitas de Amor Lugar: salón Párvulos C	Siendo las 16:10 pm ingreso la Señora Jasmin Salamanca madre del niño Dereck Camilo Muñoz al salón de Párvulos C a recogelo a su vez la maestra le recuerda la importancia de estar al día con los documentos y certificados médicos pendientes Por lo tanto notificamos que se encuentran faltando los siguientes documentos certificado médico, auditivo, visual odontologico, crecimiento y desarrollo y certificado de afiliación EPS, donde se firma compromiso el día 20/02/2025 hasta el 30/03/2025, la señora Jasmin se compromete a gestionar las citas para dar respuesta en Pro de fortalecer los acuerdos de corresponsabilidad. 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
Flor Maria cucaita Rodriguez Docente	Jasmin Salamanca C 1022443015

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/02/2025	11:50 am	II semillitas de Amor Lugar: salón de Párvulos C	Siendo las 11:50 ingreso la Señora Jasmin Salamanca madre del niño Dereck camilo Muñoz al salón de Párvulos C en el cual manifiesto que recoge al niño a esta hora por motivo que debe asistir a una cita médica", Se recomiendan soportes de esta Para Seguimiento y control. Se hace entrega de refrigerio bebida, galletas y fruta. El niño Dereck camilo Muñoz Sale en optimas condiciones fisicas y de salud en compañia de su mama Jasmin Salamanca. 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
Flor Maria cucaita Rodriguez Docente	Jasmin Salamanca C 1022443015

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/02/2025	7:18 am	II semillitas de Amor Lugar: salón de Párvulos C	Siendo las 7:18 am ingreso el niño Dereck camilo Muñoz en compañia de su mamá Jasmin Salamanca al salón de Párvulos C. Se indago Por los soportes de la cita del dia de ayer, 25/02/2025 en el cual "manifesto que Perdio la cita por motivo que llego tarde" Se evidencia que Dereck camilo ingresa al aula aparentemente bien. Se continuará con el seguimiento de novedades. 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
Flor Maria cucaita Rodriguez Docente	Jasmin Salamanca C 1022443015

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/02/2025	16:35 pm	II semillitas de Amor salón de Párvulos C	Siendo las 16:35 pm ingreso la señora Jasmin Salamanca madre de la niña Dereck camilo Muñoz al salón de Párvulos C a recogerlo, a suvez se le informo que el niño Participo activamente de las diferentes experiencias realizadas, así mismo consumio sus alimentos en su totalidad. En este Punto finaliza la novedad, haciendo cierre de esta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Flor Maria cucaita Rodriguez Docente	Jasmin Salamanca C 1022443015

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA II Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos C NUIP 1012476689 NIÑA O NIÑO Nelfer Adrian Garay Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leidy Gonzalez Martin

ACUDIENTE PRINCIPAL Leidy Gonzales Martin PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Flor Maria Cucaita Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/02/2025	16:05 pm	II Semillitas de Amor Lugar: salón de Párvulos C	Siendo las 16:05 pm ingresó la señora Leidy Gonzalez madre del niño Nelfer Adrian Garay al salon de Parvulos C a recogerlo a la vez la maestra le recuerdo la importancia de estar al dia con los documentos y certificados médicos pendientes, por lo tanto notificamos que se encuentran faltando los siguientes documentos: certificado médico, auditivo, visual, crecimiento y desarrollo, odontologico y certificado de afiliacion EPS. Firmando compromiso del 20/02/2025 al 30/03/2025, la señora Leidy se compromete a gestionar las citas, para dar respuesta a los compromisos en pro de fortalecer el proceso de corresponsabilidad. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Flor Maria Cucaita Rodriguez Docente	Leidy Sofia Gonzalez Martin 1024527250

TIPO DE NOVEDAD 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 — Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____ — Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 — Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____ — Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 — Se realizó activación de póliza SI ____ NO ____ — Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos C NUIP 1074537208 NIÑA O NIÑO Samay Valentina Ramos Romero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Erika Romero Urrea

ACUDIENTE PRINCIPAL Erika Romero Urrea PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Flor María Cucaita Rodríguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/02/2025	16:12 Pm	JI Semillitas de Amor Lugar: Salón de Párvulos C	Siendo las 16:12pm ingresa la señora Erika Romero madre de la niño Samay Valentina Romero al nivel de Párvulos C a recogerla a su vez la maestra le informa que el día de hoy 20 de Febrero se vence el compromiso para la entrega de los documentos faltantes como certificado médico, audiitivo, visual odontológico, crecimiento y desarrollo, la señora Erika refiere que no ha podido sacar las citas medicas", Se recomienda gestionar estas citas en Pro del derecho a la salud de la niña y dar respuesta a los compromisos de corresponsabilidad. 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
Flor María Cucaita Rodríguez Docente	ERIKA Romero 1006809017 ERIKA R.

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yaima Velasquez

NIVEL Párvulos C NUIP 1026614903 NIÑA O NIÑO Elmy Xiomara Alvino Lozada

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Camila Lozada

ACUDIENTE PRINCIPAL Camila Lozada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Flor María Cucarita Rodríguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/02/2025	16:31 pm	JI Semillitas de Amor Lugar: salón de párvulos C	Siendo las 16:08pm ingresa la señora camila Lozada madre de Elmy Xiomara Alvino al salón de párvulos C a recoger a la niña a su vez la maestra le recuerda sobre los certificados que aún estan en Proceso de entrega como certificado médico, auditivo, visual, odontológico, crecimiento y desarrollo que se encuentran vencidos, firmando compromiso del 20/02/2025 al 30/03/2025 La señora camila se compromete a gestionar las citas, Para dar respuesta a los Procesos de Corresponsabilidad. 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
Flor María Cucarita Rodríguez Docente JIC.	Camila Lozada 1025523756

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: JJ Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Hérculos C NUIP: 1121981566 NIÑA O NIÑO: Jeydan Trujillo Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Elizabeth Vargas Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elizabeth Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Flor Maria Cucarita Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/02/2025	16:30 pm	JJ Semillitas de Amor Lugar: salón Párvulos C	Siendo las 16:30 am ingresó la señora Elizabeth Vargas madre del niño Jeydan Adrian al salón de Párvulos C-a recogerlo a su vez la maestra le recuerda la importancia de estar al día con los documentos y certificados médicos pendientes Por lo tanto notificamos que se encuentran faltando los siguientes documentos: certificado médico, visual, auditivo, odontologico, crecimiento y desarrollo, donde se firma compromiso el día 20/02/2025 hasta el 30/03/2025 la señora Elizabeth se compromete a gestionar las citas Para se tomará el siguiente es Pacto

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 SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	dar respuesta en Pro de fortalecer los acuerdos de corresponsabilidad. 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
Flor Maria Cucarita Rodriguez Docente	Elizabeth Vargas R. 1274953770

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos C NUIP 1023422928 NIÑA O NIÑO Megan Cañas Torres

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Eliana Torres Medina

ACUDIENTE PRINCIPAL Eliana Torres Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Flor Maria Cuellar Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/02/2025	16:10 pm	JI Semillitas de Amor Jugar: salon de Párvulos C	Siendo las 16:10 pm ingreso la Señora Eliana Torres madre de la niña Megan cañas al Salón de Párvulos C en el cual hace entrega de los siguientes documentos: certificado afiliacion EPS, certificado medico, auditivo, visual crecimiento y desarrollo, más curvas, con el fin de dar respuesta a los compromisos en pro del bienestar de la niña Mega cañas. Estos documentos seran archivados en la historia social de la niño. Que da Pendiente de entregar certificado odontológico. 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
Flor Maria Cuellar Rodriguez Docente	Eliana Torres 1080934549

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO	NO	NO	NO APLICA
APLICA	APLICA	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 SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO	NO	NO	NO APLICA
APLICA	APLICA	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 SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JI Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Párvulos C NUIP 1024613673 NIÑA O NIÑO Alan Smith Otalora Santos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sarith Santos Mosquera

ACUDIENTE PRINCIPAL Sarith Santos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Flor Maria cuanto Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
20/02/2025	16:14 pm	JI Semillitas de Amor Jardín salón de Párvulos C	Siendo las 16:14 pm ingresa la señora Sarith Santos al salón de Párvulos C a recoger al niño Alan Smith Otalora a su vez la docente le recuerda la importancia de estar al día con los documentos y certificados médicos pendientes, por lo tanto, notificamos que se encuentran faltando los siguientes documentos: Certificado odontológico. Se firma compromiso del 20/02/2025 al 30/03/2025 La Señora Sarith se compromete a gestionar la cita, para dar respuesta en pro de fortalecer los acuerdos de corresponsabilidad. 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
Flor Maria cuanto Rodriguez Docente	Sarith Santos 1070946230

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/02/2025	9:15 am	JI semillitas de Amor Jardín salón de Párvulos C	Siendo las 9:15 am ingresa la señora sarith santos madre del niño Alan Smith Otalora santos al salón de Párvulos C a recoger al niño manifiesta que recoge al niño a esta hora por motivo que no tiene quien lo recoja más tarde. Se hace entrega de refrigerio bebida galletas y fruta. Alan Smith Otalora Sale en optimas condiciones físicas y de salud en compañía de su mamá. 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
Flor Maria cuanto Rodriguez Docente	Sharith Santos 1070946230

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26/02/2025	7:10 am	JI semillitas de Amor Jardín salón de Párvulos C	Siendo las 7:10 am ingresa el niño Alan Smith Otalora al salón de Párvulos C. en compañía de su mamá Sarith Santos Mosquera Se evidencia que Alan Smith ingresa al aula de Párvulos C aparentemente bien. 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
Flor Maria cuanto Rodriguez Docente	Sharith Santos 1070946230

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26/02/2025	16:20 PM	JI Semillitas de Amor Jardín Párvulos C	Siendo las 16:20 PM ingreso la señora sarith santos madre de Alan Smith Otalora al salón de Párvulos C a recogerlo, a su vez se le informa que el niño Participo activamente de las experiencias pedagógicas desarrolladas el día de hoy, así mismo consumió todos los alimentos con mucho agrado. Por tal motivo se hace cierre de la novedad y en este Punto finaliza.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Flor Maria cuanto Rodriguez Docente	Sharith Santos 1070946230

Powered by CamScanner