	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES II	Código: FOR-P05-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015309 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 04 UNIDAD OPERATIVA: Jardin Arcoiris RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Párvulos 2 NUIP: 1023990225 NIÑA O NIÑO: Luna Sofia Romero Carrillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizd Judid Carrillo Rincon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lizd Carrillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimi Natalia Hernandez Ochoa

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
30/05/2025	9:00am	Casa	El día de hoy 30 de Mayo 2025 siendo las 9:00 am Se realiza una llamada al número 3108781532 quien contesta es la mamá de la niña, la señora Lizd Judid Carrillo Rincon identificada con C.C 1023919208, ella manifiesta que no haga la niña al jardin debido a que amaneció lloviendo y prefiere que este en casita para que no se enferme, se hace las recomendaciones del cuidado en casa. Hasta 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
Yeimi Natalia Hernández Ochoa Profesional en atención AP1	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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 6 Fecha: Memo 20210153003 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 04 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Nuevo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Párvulos 2 NUIP: 1023934183 NIÑA O NIÑO: Liam Maximiliano Bipto Silva

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sairaina José Silva Pena

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sairaina Silva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yermi Natalia Hernández Ochoa

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
30/05/2025	10:15	Casa	El día de hoy 30 mayo 2025 siendo las 10:15 am se realiza una llamada al número 3229265313, quien contesta es la mamá del niño, la señora Sairaina José Silva Pena identificada con C.C 1686230, ella manifiesta que no llevo al niño al jardín debido a que anoche llegaron tarde a casa porque estaban en cine y Maximiliano no le cogió rápido el sueño y casi no durmió bien. Se hace recomendaciones en casa. Hasta 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
Yermi Natalia Hernández Ochoa Profesional en atención API	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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS 309 Versión: 0 Fecha: Memo 120210153099 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 04 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Arcoiris RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL Párvulos 2 NUIP: 1016754444 NIÑA O NIÑO: Zoe ramirez Mendez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deily Julieth Mendez Castiblanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deily Mendez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimi Natalia Heinández Ochoa

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
30/05 2025	9:30	Casa	El día de hoy 30 de mayo 2025 siendo las 9:30 am se realiza una llamada al número 3167715680 quien contesta es la mamá de la niña, la señora Deily Julieth Mendez Castiblanco identificada con C.C 1023923568, ella manifiesta que no trajo a la niña debido a que su hermanita esta un poco enferma y no fue al colegio y a Zoe le costo despegarse de ella, se hace las recomendaciones del cuidado en casa. Hasta 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
Yeimi Natalia Heinández Ochoa Profesional en atención API	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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2024015300 - 29/05/2024 Página 1 de 2

LOCALIDAD: 04 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Aueol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Rainitas 2 NUIP: 1023942703 NIÑA O NIÑO: Naomi Salome Gil Rozo

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danna Nicol Rozo López

ACUDIENTE PRINCIPAL: Danna Rozo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimi Natalia Hernández Ochoa

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											
30/05/2025	9:15am	Casa	El día de hoy 30 de mayo 2025 siendo las 9:15 am se realiza una llamada al número 3143227441; quien contesta es la tía de la niña, la señora Danna Nicol Rozo López identificada con CC 1023862638, ella manifiesta que no trajo a la niña al jardín debido a que ella no fue a trabajar porque trabajó el domingo y hoy le recompesaron este día y prefirió quedarse con las niñas, se hace recomendaciones de cuidado en casa. Hasta 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											
Yeimi Natalia Hernández Ochoa Profesional en atención AP			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											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Marzo (2021) 15 MAY 2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: 04 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Arcoiris RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rozo

NIVEL: Párvulos 2 NUIP: 1023992442 NIÑA O NIÑO: Sara Luciana Bolaños Rozo

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danna Nicol Rozo López

ACUDIENTE PRINCIPAL: Danna Rozo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yelmi Natalia Hernández Ochoa

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta SI NO X	Se realizó activación de ruta SI NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
30/05/2025	9:15	Casa	El día de hoy 30 de mayo 2025 siendo las 9:15 se realiza una llamada al número 3143227441; quien contesta es la mamá de la niña, la señora Danna Nicol Rozo López identificada con C.C 1023863638, ella manifiesta que no llevo a la niña al jardín debido a que ella no fue a trabajar porque trabajó el domingo y hoy le recompensaron ese día y prefirió quedarse con la niña, se hace recomendaciones del cuidado en casa. Hasta 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											
			NO aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta. SI NO	Se realizó activación de ruta. SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta. SI NO	Se realizó activación de ruta. SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta. SI NO	Se realizó activación de ruta. SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 9 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: 04 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Auesol RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Párvulos 2 NUIP: 1023941088 NIÑA O NIÑO: Kenneth Velandia Olaya

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Alejandra Olaya Caicedo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Olaya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimi Natalia Hernández Ochoa

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
30/05/2025	8:50	Casa	El día de hoy 30 de mayo 2025 siendo las 8:50 am se realiza una llamada al número 3227835467 quien contesta es la mamá del niño, la señora Daniela Alejandra Olaya Caicedo identificada con C.C 1005825913; ella manifiesta que no trajo al niño al jardín debido a que se bajan de puente donde la mamá se hace las recomendaciones adecuadas fuera del jardín. Hasta 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
Yeimi Natalia Hernández Ochoa Profesional en atención API	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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: 04 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Nuevo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Rubio

NIVEL: Potrero 2 NUIP: 1201284913 NIÑA O NIÑO: Jhan Luis Negrette Benitez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kepla Maira Benitez Castro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kepla Benitez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimi Natalia Hernández Ochoa

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
30/05/2025	8:50	Casa	El día de hoy 30 de mayo 2025 siendo las 8:50am se realiza una llamada al número 3243460285; quien contesta es la mama del niño, la señora Kepla Maira Benitez Castro identificada con CC 1049453940, ella manifiesta que no hajo al niño debido a que estaba lloviendo y no quiere que se enferme, se hace las recomendaciones adecuadas fuera del jardín. Hasta 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
Yeimi Natalia Hernandez Ochoa Profesional en atención API	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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner