REGISTRO DE NOVEDADES

CAMINADORES C



ANA VICTORIA OBANDO



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 (01/03/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA: **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: Cuidadoz NUIP: 1014319576 NIÑA O NIÑO: Abigail Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosa Angelica Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa Angelica Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Obando

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 NOVEDAD
24/03/2025	8:00 a.m.	Jardin	El día de hoy la señora Rosa Angelica Jimenez con cc 1042144621 que es la misma de la niña realiza llamada a la novedad por los certificados ya vencidos de la niña. se le recuerda a la señora rosa Angelica Jimenez hacer entrega de los certificados vencidos o de los asignaciones de las citas en la novedad queda abierta para seguimiento mensual, 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
Ana Obando Gestora Territorial Primera Infancia	Rosa Angelica Jimenez Ortiz 1042144621

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-PRS-309 Versión: 0 Fecha: Inicio 2021/01/01 Fin 2025/12/31 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: TRANSICIÓN RUP: 0193128016 NIÑA O NIÑO: Mia Antonella Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marylu Gutierrez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marylu Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana victoria chondo

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 NOVEDAD
01/05/2025	8:05 am	Jardin	El dia de hoy la señora Marylu Gutierrez con cc 1193132894 que es la mama de la niña, acata y firma a la novedad por los certificados faltantes los cuales son certificado medico General, certificado medicina y cirugia certificado odontologico y certificado de crecimiento y desarrollo, se le recuerda hora de hregar de los certificados de las asignaciones de las citas, esta novedad queda abierta por seguimiento mensual, 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
Ana victoria chondo profesional de atencion a la primera infancia	Marylu Gutierrez 1193132894

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
02/05/2025	8:05 am	Jardin	El dia de hoy la niña ingreso al Jardin en compañia de su mamá la señora Marylu Gutierrez con cc 1193132894 a quien se le pregunta por el estado de salud de la niña a lo que ella refiere" profe buenos dias la niña ya se encuentra bien se cuido en casa como recomendo el medico" se le socializa a la señora Marylu Gutierrez novedades de los dias 14/04/2025 al 28/04/2025 firmando novedad del dia de hoy y dandole cierre a las novedades de inasistencia de la niña 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
Ana victoria chondo profesional de atencion a la primera infancia	Marylu Gutierrez 1193132894

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
13/05/2025	13:30	casa	El dia de hoy la profesional en atencion a la primera infancia marca en 3 ocasiones al numero de celular 3213197085 correspondiente a la señora Marylu Gutierrez mama de la niña pero no fue posible la comunicacion 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
Ana victoria chondo profesional de atencion a la primera infancia.	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
14/05/2025	7.45	Jardin	El dia de hoy la niña ingresa al Jardin en compañia de su mama la señora marilez Gutierrez con cc 1193132894 y refiere los siguientes profe buenos dias ya pasa con el peru con bata clima fuga la pasa respirada la niña y profe y cuidalo en casa" se le solicita a la señora marylez Informes cuando la niña no asista al Jardin se le socializa novedad del dia 13/05/2025 firmando novedad del dia de hoy y dandole cierre a 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
Ana victoria chondo profesional de atencion a la primera infancia	Marylu Gutierrez 1193132894

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: 2 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Caminos C NUIP: 1014319010 NIÑA O NIÑO: Mia Antonella Gallo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayluz Gutierrez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mayluz Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Ucaris Chaves

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 NOVEDAD
26/05/2025	13:45	casa	El dia de hoy la profesional en atencion a la primera infancia inicia contacto con la señora Mayluz Gutierrez mama de la niña Mia Antonella Gallo al numero de celular 3213193085 correspondiente a la señora Mayluz Gutierrez pero no fue posible la comunicacion

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Ucaris Chaves Profesional en atencion a la primera infancia	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
27/05/2025	16:00	casa	El dia de hoy la profesional en atencion a la primera infancia se comunica al numero de celular 3213193085 correspondiente a la señora Mayluz Gutierrez quien refiere la siguiente profe hoy no me pudo llamar porque tenia que llevar a la niña a cita medica y no la pudo llevar por que sigue con fiebre y no la quiere llevar por que sigue congestionada y con la misma cita medica, se le solicita a la señora Mayluz Gutierrez informar cualquier novedad que llegue a presentar 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
Ana Ucaris Chaves Profesional en atencion a la primera infancia	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
28/05/2025	16:30	casa	El dia de hoy la profesional en atencion se comunica al numero de celular 3213193085 correspondiente a la señora Mayluz Gutierrez pero no fue posible la comunicacion ya que timbraba pero no respondieron

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Ucaris Chaves Profesional en atencion a la primera infancia	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
29/05/2025	17:00	casa	El dia de hoy la profesional en atencion se comunica al numero de celular 3213193085 correspondiente a la señora Mayluz Gutierrez mama de la niña y refiere la siguiente profe hoy no me pudo llamar porque sigue con fiebre y no la quiere llevar por que sigue congestionada y con la misma cita medica, se le solicita a la señora Mayluz Gutierrez informar cualquier novedad que llegue a presentar 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
Ana Ucaris Chaves Profesional en atencion a la primera infancia	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-009 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20211018300 20/08/2021 | Página: 1 de 2

MODALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Caminadores GRUPO: FDII 0726 NIÑA O NIÑO: Elizabeth Hudson

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura marcela Sandoval

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Sandoval PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Ucaris Ochoa

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 NOVEDAD
28/05/2025	7:58	Jardin	Continuando con el seguimiento de compromiso por inasistencia falleda desde 21/04/2025 la Señora Laura marcela con CC 1014221743 mamá de la niña firma la novedad, recordandole que debe hacer entrega de las certificados vigentes o de la asignación de las citas. Esta novedad queda abierta por seguimiento mensual, 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
Ana Ucaris Ochoa profesional de atención a la primera infancia	Laura Sandoval CC: 1014221743 Bta.

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
28/05/2025		Jardin	El día de hoy la señora laura marcela sandoval con cc 1014221743 mamá de la niña se acerca al jardin a recoger la niña ya que tiene vacuna de refuerzo, se le solicita a la Señora laura marcela sandoval informa cual quier novedad que llegue a presentar 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
Ana Ucaris Ochoa profesional de atención a la primera infancia	Laura Sandoval cc: 1014221743 de Bta.

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
29/05/25	8:20	Jardin	El día de hoy la niña ingresa al jardin en compañía de su mamá la señora laura marcela sandoval con cc. 1014221743 quien refiere la siguiente profe la niña esta bien no presenta ningun sintoma durmio bien desayuno por completo, tambien le traigo copia del carnet de vacunas profe, se le informa a la señora laura sandoval esta pendiente si se presenta alguna novedad con 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
Ana Ucaris Ochoa profesional de atención a la primera infancia	Laura Sandoval CC: 1014221743 de Bta.

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-109 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20210115300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Caminadores NUIP: 1053833135 NIÑA O NIÑO: Dylan Steven Arevalo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brillith camila cajica

ACUDIENTE PRINCIPAL: Brillith camila cajica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana victoria chado

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 NOVEDAD
02/05/2022	7:30 p.m.	Jardin	El dia de hoy la señora Brillith camila cajica con CC1053833135 la cual es la mamá del niño, realiza firma de la guia en la mamá del niño, realiza firma de la hoja de pagos para los certificados faltantes como lo son certificado medico General, certificado Pediatrico certificado odontologico y certificado de crecimiento y desarrollo, se le recuerda a la señora camila cajica hacer entrega de los certificados o de las asignaciones de las citas esta novedad queda abierta para seguimiento mensual 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
Ana victoria chado Profesional en el area de la primera infancia	Bright Camila Cajica Upacela

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-PRS-009
Versión: 0
Fecha: Memo 20211013000 20/09/2021
Página: 1 de 2

MODALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: COMPARTIR NUP: 1014218542 NIÑA O NIÑO: Mateo cano cano

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mateo cano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Alejandra Chando

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/03/2022	7:45 a.m	Jardin	El dia de hoy la señora Maria Yurley cano con cc 1014227266 que es la mama del niño Mateo viene a la novedad por los certificados faltantes como lo son, certificado medico General certificado visual, certificado odontologico y certificado de desarrollo, que se le recuerda hacer entrega de los certificados medicos, o de lo asignado medicas cites en la novedad queda abierta por seguimiento de este poder 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
Angie Alejandra Chando Profesional de atencion a la primera infancia	Maria cano 1014227266.

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

Página 1 de 2

MODALIDAD: INSTITUCIONAL UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NOMBRE: [illegible] NUIP: 1121918575 NIÑA O NIÑO: Ricardo alejandro perez

NOMBRE MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria josefa perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandro perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jose chaves

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
27/03/2025	13:30	casa	El dia de hoy la profesional se comunica al numero de celular 3128357274 con la señora alejandra perez mamá del niño quien refiere lo siguiente pacto buenas tardes que pena el niño no fue ya que se siente indispuesto y la noche si tuvo fiebre el señor alejandro perez menciono el jardin por el pago del alimentario ya que el dia 23 de mayo se realizo la jornada pedagogica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana victoria chaves profesional en ciencias de la primera infancia	No Aplica

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
26/03/2025	7:05 am	Jardin	El dia de hoy el niño ingresa al jardin en compañia de su papa el señor alejandro perez con cc 80884623 quien refiere lo siguiente pacto buenas dias el niño se encuentra bien el dia de ayer lo sento indispuesto por eso no vino pero ya se encuentra bien gracias por preguntar, se le realiza el seguimiento pedagogico informa cuando el niño no asiste al jardin firma acudiente del dia de hoy cerrado cierre a la novedad. 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
Ana victoria chaves profesional en atencion a la primera infancia	[illegible]

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
27/03/2025	12:15	Jardin	El dia de hoy se acerca al jardin la señora leidy ceron con cc 71218746 mamá del niño y refiere lo siguiente pacto buenas dias vengo por jeronimo por que tiene citas medicas el papá y no hay quien lo recoja mas tarde se le hace entrega del reporte que consta de un lecho, galletas y manzana, se le solicita a la señora leidy ceron informar cualquier novedad que llegue a presentar el niño durante el resto de la tarde

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana victoria chaves profesional en atencion a la primera infancia	leidy ceron 71218746

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
31/03/2025	13:30	casa	El dia de hoy la profesional en atencion se comunica al numero de celular 3228357274 con la señora leidy ceron mamá del niño y le refiere lo siguiente pacto buenas tardes que pena el niño no fue ya que tenga el hermanito hospitalizado y no tengo quien recoja a jeronimo y lo dije con mi familia se le solicito a la señora leidy ceron informar cualquier novedad que llegue a presentar el 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
Ana victoria chaves profe	NO APLICA

Powered by CamScanner