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-PRS-009
Versión: 5
Fecha: Marzo 2021
Página: 1 de 2

MODALIDAD: ENTORNO UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA
NIVEL: TRANSICION NUIP: 1014 [illegible] NIÑA O NIÑO: Matias Leiva Cano
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria yuley cano
ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria cano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana dueño

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
01/04/22	7:30	Jardin	El dia de hoy la señora maria yuley cano con cc 1014 227 266 quien es la mama del niño realiza firma de la novedad por el certificado medico odontologico a que se le recordo hacer entrega de los certificados medicos o de la asignacion de la cita medica que hace dos quedo abierto 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 Dueño Calderon 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

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: Marzo 07/01/2021
Página 1 de 2

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

NIVEL: TRANSICIÓN NUIP: 1039785373 NIÑA O NIÑO: Jeronimo Alejandro perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alejandro perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandro perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ano victoria chacon

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
16/06/2025	13:45	casa	El dia de hoy la profesional de atencion a la primera infancia se comunica al numero de celular 3208055341 con el papa del niño quien refiere lo siguiente profe buenas tardes que pena con usted pero no hemos podido llevar al niño hoy pero mañana sin falta lo llevamos a primera hora" se le solicita al señor alejandro perez informar con exactitud que llegue a primera hora al punto de atencion y se le indica que el niño debe llegar a primera hora

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 chacon Profesional de atencion a la primera infancia	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
17/06/2025	13:25	casa	el dia de hoy la profesional de atencion se comunico al numero de celular 3208055341 con el papa del niño alejandro perez quien refiere lo siguiente profe buenas tardes que pena por no llevar al niño hoy pero no alcanzamos a recogerlo de donde estaba el se encuentra bien, se le solicita al señor alejandro perez informar con exactitud que llegue a primera hora al punto y se le indica que el niño debe llegar a primera hora

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 chacon profesional de atencion a la primera	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
18/06/2025	7:45	Jardin	el dia de hoy el niño ingresa al complejo de su papa el señor alejandro perez con cc 80284073 al jardin quien refiere lo siguiente profe buenos dias que pena no haber llegado el niño pero ayer no habiamos podido a recogerlo donde la pareja pero el esta bien" se le socializa al señor alejandro perez novedad del dia 16/06/2025 17/06/2025 primera novedad del dia de hoy y doble cruce a la novedad de inasistencia del niño

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 chacon profesional de atencion a la primera infancia	Alejandro Lopez 80284073

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
19/06/2025	9:35	Hospital	el dia de hoy la profesional de atencion se comunica al numero de celular 3228351774 con el acudiente a la señora leidy carina mora del niño quien refiere lo siguiente profe buenos dias el niño se encuentra en el hospital porque no esta sintiendo bien le tomaron ayer a las 10:30 de la noche" se le solicita a la señora leidy carina informar sobre la salud del niño donde el transcurso del dia el este puede finalizar 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 chacon Profesional de atencion a la primera	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-109
Versión: 5
Fecha: Marzo 2021
Página 2 de 3

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

NIVEL: Gestación NUIP: 1079978575 NIÑA O NIÑO: Jeronimo Alejandro perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Ceron

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Ceron PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Cleofe

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
29/06/23	13:30	casa	El dia de hoy la profesional de atencion se comunica al numero de celular 3228357774 correspondiente a la señora leidy Ceron mama del niño quien refiere lo siguiente "profe buenas tardes el niño no asistio ya que esta con hospitalizacion en casa le quitaron el oxigeno y se encuentra mejorcito" se le solicita a la señora leidy ceron informar cualquier novedad que allegue a presente el niño

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Cleofe Obando Profesional de atencion primera infancia	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
05/07/23	13:45	casa	El dia de hoy la profesional de atencion se comunica al numero de celular 3228357774 correspondiente a la señora leidy Ceron mama del niño quien refiere lo siguiente "profe buenas tardes el niño ya esta mucho mejor recuperandose en casa ya esta tarde paso el abuelo y hablo con ud la profesional quedo a la espera para desplazarse con la maestra el 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 Cleofe Obando Profesional de atencion 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
26/06/23	16:00	Jardin	El dia de hoy el señor alejandro perez con cc 80284023 papa del niño se acerca al jardin a dar las excusas por la atencion y cuidado que el jardin tuvo con el niño, pero por motivos de salud el pediatra le recomienda tener el niño del jardin y colocarlo hasta que cumpla los 3 años, dice esta de reojo se le comunica al señor Alejandro perez que el niño quedara suspendido.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Cleofe Obando Profesional de atencion primera infancia	cc 80.284023

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
27/06/23	7:11	Jardin	El dia de hoy la responsable del servicio la señora Jenifer calderon se acerca a la profesional en atencion y le informa lo siguiente "profe ya notifiquen por correo la tecnica sobre que se realizo el proceso de suspencion del niño por favor informar a la mama", la profesional inmediatamente se comunica con la mama con cc 1128284744 y numero de celular 3228357774 y se le informa que el niño queda suspendido

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Cleofe Obando Profesional de atencion primera infancia	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 (20210153001 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Caminar C NUIP 1077975535 NIÑA O NIÑO Jeronimo Alejandro perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Alejandro perez

ACUDIENTE PRINCIPAL Alejandro perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana victoria obando

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
16/06/2025	13:45	casa	El dia de hoy la profesional en atencion a la primera infancia se comunica al numero de celular 3208055341 correspondiente al señor Alejandro perez papa del niño quien refiere lo siguiente profe buenas tardes que pena el niño no va por que no tenia quien lo recogiera y lo dejamos con una familiar" se le solicita al señor alejandro perez 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 obando profesional en atencion a la primera infa	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
17/06/2025	13:25	CASA	El dia de hoy la profesional en atencion se comunica al numero de celular 3208055341 correspondiente al señor Alejandro perez quien refiere lo siguiente profe buenas tardes que pena por no llevar el niño hoy pero no alcanzamos a recogerlo de donde estaba el se encuentra bien, se le solicita al señor Alejandro perez 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 obando profesional en atencion a la primera	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
18/06/2025	7:45	Jardin	El dia de hoy el niño ingresa en compañia de su papa el señor Alejandro perez con cc 80284023 al jardin quien refiere lo siguiente profe buenos dias que pena por no haber llevado el niño pero aque no habiamos podido recogerlo donde la familiar pero el esta bien" Se le socializa al señor alejandro perez novedad del dia 16/06/2025 17/06/2025 firmado novedad del dia de hoy y dandole cierre a la novedad de inasistencia del niño

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 obando profesional en atencion a la primera infa	Alejandro lopez 80284023

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
19/06/2025	9:35	Hospital	El dia de hoy la Profesional en atencion se comunica al numero de celular 322835 7774 correspondiente a la Señora leidy correa mama del niño quien refiere lo siguiente profe buenos dias el niño lo dejaron en el hospital porque no esta sintiendo bien lo trasladaron ayer a las 10:30 de la noche" Se le solicita a la señor leidy correa informe sobre la Salud del niño durante el transcurso del dia 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 obando profesional en atencion a la primera	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 1
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

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

NIVEL: [illegible] NUIP: [illegible] NIÑA O NIÑO: Abigail Quiroz

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Obando

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 ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/06/2025	8:05	Jardin	El dia de hoy la señora Rosa Angelica Jimenez con CC 1042444621 que es la mama de la niña realiza firma a la necedad por la radicacion de la cedula de la niña, se le recuerda a la señora Rosa Angelica Jimenez hacer entrega de las certificados e de las asignaciones de las citas, esta novedad queda abierta por seguimiento mensual en este punto finalizada 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 Acosta Obando profesional de atencion a la primera infancia	Angela Jimenez. 1042444621

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
19/06/2025	10:00	CDC	El dia de hoy la profesional se comunica al numero de celular 3045228245 correspondiente a la señora Rosa Angelica Jimenez mama de la niña quien refiere lo siguiente" profe buenos dias la niña no asistio por que se encuentra indispuesta y quiero cuidarla en casa" se le solicita a la señora Rosa Angelica Jimenez informar cual que necedad que llegue a presentar la niña en este punto finalizo llamada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Acosta Obando 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
24/06/2025	8:20	Jardin	El dia de hoy la niña ingresa al Jardin en compañia de su mama la señora rosa angelica jimenez con CC 1042444621 quien refiere lo siguiente profe buenos dias que pena no habia traido la niña el lunes pero estaba indispuesta y no habia que recogiera tampoco el paquete, se le socializo a la señora Rosa Angelica necedad del dia 19/06/2025 firmado necedad del dia de hoy y donde tiene a la necedad de inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Acosta Obando profesional de atencion a la primera infancia	Rosa Jimenez o/tz. 1042444621

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: PSA-PSS-309
Versión: 6
Fecha: Memo 20211315300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: CONCEPTUAL RUU: 1011126326 NIÑA O NIÑO: ELIZABETH [illegible]

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Sandoval PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana [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 NOVEDAD
9/06/2025	7:45	Jardin	Continuando con el seguimiento de compromiso por Documentos faltantes desde 2/07/2024 a la Señora laura marcela sandoval con cc 1014221743 mamá de la niña firma la novedad recordandole que debe hacer entrega de los certificados vigentes o de las asignaciones de las actas, esta novedad queda Abierta por seguimiento mensual. en q/o pueda finalizar 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 Obando Profesional en atencion a la primera infancia	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
12/06/2025	13:15	casa	El dia de hoy la profesional en atencion se comunico al numero de celular 3242114561 correspondiente a la señora marcela sandoval mamá de la niña refiere lo siguiente "profe que pena lo que pasa es que veo a la niña con mocos y pensa llevarla al medico" se le solicita a la señora marcela sandoval traer soporte medico e informa cualquier novedad que tenga y precentar 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 Victoria Obando 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
13/06/2025	16:30	casa	El dia de hoy la profesional en atencion marco al numero de celular 3242114561 correspondiente a la señora marcela sandoval mamá de la niña 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 Victoria Obando 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
16/06/2025	8:05	Jardin	El dia de hoy la niña ingresa al Jardin en compañia de su mamá la señora laura marcela sandoval con cc 1014221743 quien refiere lo siguiente profe buenos dias que pena no traer la niña pero la ucon mogollon no dispone a llevar al medico pero no medicen la otra prioridad y preferi cuidarlo en casa y este bien" se le socializa novedad del 12/06/2025 13/05/2025 firmado novedad el dia de hoy y dandole cierre a la novedad de inasistencia de la niña

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Victoria Obando Profesional en atencion a la primera infancia	CC = 1014221743 de Bta.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

NIVEL: [illegible] NUIP: 1048726726 NIÑA O NIÑO: Elizabeth Tovar

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Marcela Sandoval PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Cristina Obando

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
10/06/2025	10:00	Jardín	El día de hoy la niña Sele del Jardín se comunica su mamá la señora laura marcela Sandoval con CC 1014221743 ya que la maquita reporta lo siguiente profe que pena contigo por Elizabeth ya que le comenta el vigilante del bandico que pena con usted solicita a la señora laura marcela Sandoval informar cualquier novedad que llegue a presentar la niña

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Cristina Obando profesional a cargo	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
24/06/2025	16:00	CASA	El día de hoy la profesional se comunica al número de celular 3242114561 correspondiente a la señora laura marcela Sandoval quien refiere lo siguiente "profe buena tarde que pena por no llegar la niña pero estaba que llovía y prefirí tenerla en casa" se le solicita a la señora laura marcela sandoval 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 Cristina Obando profesional a cargo	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
25/06/2025	7:45	Jardín	El día de hoy la profesional Recibe a la niña que ingresa al Jardín en compañía de su mamá la señora laura marcela Sandoval con CC 1014221743 quien refiere lo siguiente "profe que pena por el clima de ayer prefirí cuidar la niña en casa ella está bien" Se le socializa a la señora laura Sandoval novedad del día 24/06/2025 firman de novedad del día de hoy y dándole cierre a la novedad de inasistencia a la niña

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Cristina Obando profesional a cargo	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-809
Versión: 0
Fecha: Memo [illegible]
Página: 1 de 2

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

NIVEL: [illegible] NUIP: 1058102335 NIÑA O NIÑO: Dylan Steven Cajica

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Brillith cajica 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/06/2022	7:00	Jardin	El día de hoy la señora Brillith camila cajica con cc 1058858326 quien es la mamá de la niña cajica firma a la novedad por las certificaciones faltantes como certificado medico general, certificado odontologico, certificado odontologico y crecimiento y desarrollo, se le recuerda a la señora camila cajica hacer entrega de los certificados o de las asignaciones de los citas esta novedad queda abierta por seguimiento mensual en el expediente finalizo la cuenta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Lucia Obando Profesional a cargo de la primera infancia	Camila Cajica 1038583 2.

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: Marzo 2022 (01/03/2022)
Página: 1 de 2

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

NIVEL: COMPARTE NUIP: 1142131203 NIÑA O NIÑO: Maia Gabriela [illegible]

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cristina Guarin Barrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cristina Guarin PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ANA CATALINA ABANDO

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
12/06/2025	13:30	casa	El dia de hoy la profesional en atencion a la primera infancia se comunica al numero de celular 3054177057 correspondiente a la señora mamá de la niña quien refiere lo siguiente "profe que pena pero sigue enferma y prefiero cuidarla en casa" se le solicita a la señora informa cualquier novedad que llegue a presentar la niña durante el resto de la jornada y antepunto 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 Catalina Abando 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
13/06/2025	7:55	Jardin	El dia de hoy la niña ingresa al jardin en compañia de su mamá la señora cristina con cc 1032462123 y refiere lo siguiente "profe buenos dias que pena con usted pero me quedo cuidando en casa a la niña" se le socializa a la señora cristina Guarin novedad del dia 12/06/2025 firmada novedad del dia de hoy y dando cierre a la novedad de inasistencia de la niña en este punto finalize 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 Catalina Abando Profesional en atencion a la primera infancia.	Cristina Guarín Barrera 1032462123

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
24/06/2025	10:30	casa	El dia de hoy la profesional en atencion se comunica al numero de celular 3054177057 correspondiente a la señora cristina Guarin mamá de la niña quien refiere lo siguiente profe buenos dias la niña no asistio por que le dieron incapacidad por cuadro respiratorio" se le solicita a la señora cristina Guarin hacer llegar la incapacidad medica e informar cualquier novedad que llegue a presentar la niña

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Catalina Abando Profesional en atencion a la primera infancia	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
25/06/2025	13:30	casa	El dia de hoy la profesional en atencion se comunica al numero de celular 3054177057 correspondiente a la señora Cristina Guarin mamá de la niña quien refiere lo siguiente "profe buenas tardes la niña ya se encuentra mucho mejor gracias por preguntar, se le solicita a la señora cristina Guarin informar cualquier novedad que llegue a presentar la niña en este punto finalize 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 Catalina Abando 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-PSI-009

Versión: 2

Fecha: [illegible]

Página 1 de 2

MODALIDAD: JARDÍN INFANTIL CONTRATADO LA FLORIDA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

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
01/08/25	8:00	Aula	El día de hoy la profesional de atención a la primera infancia ingresa al número de celular 321314 5085 perteneciente a la señora Mayerly Gutiérrez madre de la niña para realizar la socialización de la ruta pero no fue posible la socialización ya que no se encontraba

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ana Victoria Cano Profesional de atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica

---

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/08/25	8:00	Aula	El día de hoy la profesional de atención a la primera infancia ingresa nuevamente al número de celular 321314 5085 perteneciente a la señora Mayerly Gutiérrez madre de la niña que recibe Asignación por Ley, fueron varias veces que se comunicó al celular pero este estuvo trabajando y no le pudo responder ya que no fue de su preferencia acceder a la visita se agenda Se le solicita a la señora Mayerly Gutiérrez informar cuando acceda que llegue a casa de la niña en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ana Victoria Cano Profesional de atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica

---

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/08/25	8:00	Jardín	El día de hoy la niña ingresa al jardín acompaña de su mamá la señora Mayerly Gutiérrez con CC 1193132844 quien refiere "asegurada" pero tiene días activo en la EPS dice que no le pudo acceder por que [illegible] Se le socializa a la señora Mayerly Gutiérrez nuevamente el día 05/08/2025 / 04/08/2025 que fue acceder el día de hoy dando cierre al mes de agosto en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ana Victoria Cano Profesional de atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Mayerly Gutiérrez 1193132844

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
05/08/25	8:00	Jardín	El día de hoy la niña ingresa al jardín con la señora Mayerly Gutiérrez con CC 1193132844 quien es la mamá de la niña realiza firma de la novedad por los certificados faltantes como lo son, certificado medico General, certificado medico visual y certificado odontológico actualizado y desarrollo a que se le recuerde hacer entrega de los certificados ó de las asignaciones de los cuales existe la necesidad para abrirlo por seguimiento mensual en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ana Victoria Cano Profesional de atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Mayerly Gutiérrez 1193132844

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

MODALIDAD: INSTITUCIONAL JARDÍN INFANTIL CONTRATADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARDO

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: 321 319 3085 NOMBRE: Mia Gutierrez Cortes

NOMBRE DEL CENTRO DE LA UNIDAD O.O.: Mariluz Gutierrez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mariluz Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Ana Catalina Chacon

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
16/06/2025	9:04	casa	El día de hoy la profesional se comunica al numero de celular 321 319 3085 correspondiente a la señora Marylus Gutierrez acudiente de la niña que refiere textualmente "puede hacer tareas que para usted no molestar tanto para la salud con mezquitas y pepper dejar la casa" se le solicita a la señora Marylus 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 Catalina Chacon profesional en atencion a 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
16/06/2025	8:05	Jardin	El día de hoy la niña ingresa al jardin en compañia de su mamá la señor Marylus Gutierrez con cc 1193132844 quien refiere los siguiente profe buenos dias ya la niña la pasto mejor cualquier cosa ya le informare" se le socializa a la señora Marylus Gutierrez novedad del dia 16/06/2025 que firma novedad del dia de hoy dando le cierre a la novedad el ingreso 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
Ana Catalina Chacon profesional en atencion a la primera infancia	Mary Luz Gutierrez 1193132844

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/2025	14:00	casa	El día de hoy la profesional marca al numero de celular 321 319 3085 correspondiente a la señora marylus Gutierrez mama de la niña quien refiere los siguiente profe que pena lo que pasa es que el papa le grito en mala y no la ha podido llevar ya que dice la casa inflamada y no otro dia las 6am a trabajar pero ella esta bien" se le solicita a la señor Marylus Gutierrez informar cualquier novedad que llegue a presentar la niña

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Catalina Chacon 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
18/06/2025	8:05	Jardin	El día de hoy la niña ingresa al jardin en compañia de su mamá la señora marylus Gutierrez con cc 1193132844 quien refiere los siguiente" que pena profe pero el papá estaba con la cara inflamada por eso hablo así" se le socializa a la señora Marylus Gutierrez novedad del día 17/06/2025 firma de novedad del día de hoy y doble cierre a la novedad de ingreso 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
Ana Catalina Chacon profesional en atencion a la primera infancia	Mary Luz Gutierrez 1193132844

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

NIVEL: Caminar NUIP: 1143126010 NIÑA O NIÑO: Mia Antonella Castro

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marylux Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Victoria Obando

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
24/06/2025	16:30	Casa	El día de hoy la profesional en atención realiza varias llamadas al número de celular 3213193085 con la madre de la niña pero no fue posible la comunicación 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 Obando Profesional de atención a la primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06/2025	8:10	Jardin	El dia de hoy la niña ingresa al jardin en compañia de su mama la señora Marylux Gutierrez con cc [redacted] para buenos dias que pena por no traer la niña pero nos acostamos tarde porque estaba celebrando mis cumpleaños pero ella esta bien" se le socializa a la señora Marylux Gutierrez novedad del dia 25/06/2025 primera novedad del dia de hoy y asi dado cierre a la novedad de inasistencia.

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 Obando Profesional de atención a la primera infancia	Marylux Gutierrez 1193132844

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