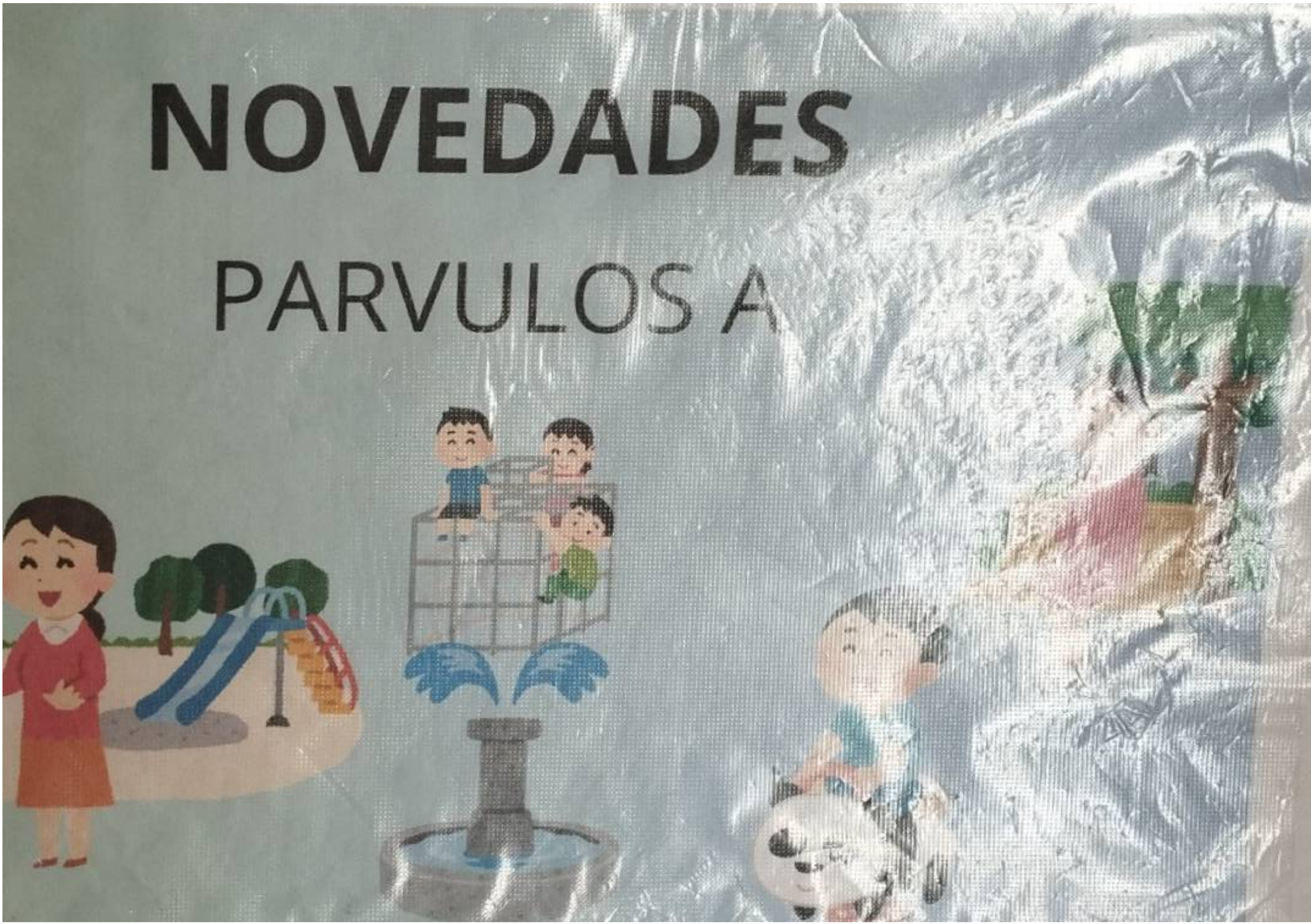
NOVEDADES

PARVULOS A



Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: P1A-PSS-009
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 (1 MAR 2021)
Página: 1 de 3

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA
NIVEL: Ruta A RUP: 1011628184 NIÑA O NIÑO: ESTEFANIA MIDEROS DONIA
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NEYLA ROA DONIA
ACUDIENTE PRINCIPAL: NEYLA ROA DONIA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria E Perez F

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	12:05	JIC La Florida	El niño ingresa a esta hora al jardín con la madre de familia la señora Neyla Donia con CC 26162875, le informo a la persona: "Profe estaba con el PAE en casa, estaba la profesional Colegenas al día con los documentos faltantes, la profesional Indaga por el carné de salud dice que no, la madre refiere, se le aplicara hoy, la profesional observa y aparentemente esta bien, se le informa que vamos a cerrar esta novedad ya que el niño no presenta ninguna. En este caso se le cierra 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
Profesional de atención sta Primera Infancia Mary EPE	Neyla Donia 26162875

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Metro (2021015300 - 20/06/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PÁRVULOS A NUIP: 1141926451 NIÑA O NIÑO: ARTURO JOSE OSPINO MONTERINOS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayra Monterinos

ACUDIENTE PRINCIPAL: FERNANDO OSPINO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA E PEREZ

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	10:50 am	J.I.C la Florida	El niño ingresa a esta hora con el padre de familia el Sr Fernando ospino con cc quien informa a la docente encargada" Profe traigo al niño a esta hora porque estamos realizando un trabajo en el Apartamento y se nos hizo tarde, la profesional le responde el horario de ingreso, lo observa y aparentemente se encuentra bien, se hace el cierre de esta novedad el niño no presenta ninguna novedad, 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
PROF DE ATENCIÓN A LA PRIM INF MARIA E PEREZ P	Fernando Rafael Ospino Garcia 1019131640

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
26-06-2025	9:16 am	J.I.C la Florida	El niño ingresa a esta hora con el padre de familia el Sr Fernando Ospino con cc 1019131640, le informa a la profesional "Profe me cogió el tarde y por eso lo traigo a esta hora," la profesional le informe que el horario de atención al jardín es de 7:00 a 8:00 am, lo observa y aparentemente se encuentra bien, por este motivo se hace el cierre de esta novedad ya que el niño no presenta ninguna novedad, 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
PROF de atencion a la primera infancia MARIA E PEREZ	Fernando Rafael Ospino cc 1019131640

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 20231015300 - 20/09/2023 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos NUIP: 1016001764 NIÑA O NIÑO: DAD CHANTA ESCOBAR

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Camila Escobar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Camila Escobar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: María E Pérez

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 NOVEDAD
03-06 2025	7:00 am	Jdc la Florida	Continuando con las Novedades por Seguimiento a documentación Faltante, se hace Firmar a la Señora Laura Camila Escobar con cc 1014292125 y se le informa Mamá como tenia en su historia social del niño esta faltando el certificado medico, auditivo visual y adaptativo pero tiene hasta el 27 de junio 2025 para traerlos o la respectiva cita, esta novedad queda abierta hasta que complete todos los documentos faltante. 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
Prof de atenc a la Prim Infancia María E Pérez	cc 1014292125

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
05-06 2025	12:00 am	Jda Casa	El día de hoy la Profesional le Informa a la madre de familia la Sra Laura Camila Escobar con cc 1014292125 que el día de hoy el niño no asistio al jardin infantil, la Sra camila le informa a la docente el retiro voluntario del jardin ya que se trasladó de Barrio. 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
PROF DE ATENC A LA PRIM INF MARIA E PEREZ P	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
07/06 2025	14:00 9pm	Casa	La Profesional de Monicas se comunica con la Sra Laura Camila Escobar con cc 1014292125 por via WA SAPP y le informe al numero 3103284062: Mama el niño ya se encuentra en estado Suspendido informe la Sra Coordinadora. 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
PROF De Atenc A la Prim INF Maria E Perez	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/5/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1055075785 NIÑA O NIÑO: Liam Samuel Diaz Peña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria E Perez P

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 NOVEDAD
03.06 2025	07:50 am	Jic La Florida	Continuando con las Novedades por seguimiento a documentación faltante se hace Firmar a la Sra Angela Diaz CC 1005940923 porque en la historia Social del niño Faltan los certificados de Crecimiento y desarrollo Medico Auditivo y Visual, fiere plazo hasta el 27 de Junio del 2025 para traerlos y los respectivos citas, Esta novedad queda abierta hasta que se encuentre al día con todos los documentos Faltantes. 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
PROF de Atención a la Primera INF	Angela Diaz CC 1005 940923

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16.06 2025	11:01 am	Jic La Florida	El niño ingresa a esta hora con la madre de Familia la señora Angela Diaz cc 1005140923 y le informa a la docente: "Profe traigo al niño a esta hora ya que estabamos en cita medica para colocarnos al día con la documentacion. la Profesional le recibe la fotocopia del certificado. Observa al niño y aparentemente esta bien, le informa a la madre: mamá ya queda al día y se cierra esta novedades. 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
Profesional de atención a la Primera infancia Maria E Perez P	Angela Diaz CC 1005140923

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

NIVEL: PÁRVULOS A NUIP: 1145936798 NIÑA O NIÑO: SAMANTHA RIAÑO CARDENAS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: TATIANA CARDENAS

ACUDIENTE PRINCIPAL: TATIANA CARDENAS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA E PEREZ P

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03-06-2025	7:15 am	J.IC La Florida	A la madre de familia el día de hoy se le hace Novedad por seguimiento a documentación Faltante, la Profesional le informa a la Sra Tatiana Cardenas leon CC 1072430540 : mamá ya que en la historia Social de la niña no registra ningun certificado tiene plazo para traerlos hasta el 27 de Junio 2025 o las respectivas citas, esta novedad queda abierta hasta que este al día con los documentos faltantes. 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
Profesional en atención a la Primera Inf Maria E Perez P	Tatiana Cardenas, León CC 1072430540

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
09-06-2025	9:30 am	J.IC La Florida	La niña ingreso al jardin a esta hora Con la madre de Familia la señora Tatiana Cardenas con CC 1072430540, la profesional indaga el motivo de llegar a esta hora la madre responde "Profesora se me hizo un poco tarde hoy ya que anoche me acoste mas tarde", la profesional le informa sobre el horario de ingreso y que aparentemente la niña se observa bien. Se hace el cierre a esta Novedad ya que la niña no presenta ninguna. 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
Profesional en Atención a la Primera Inf MARIA E PEREZ P	Tatiana Cardenas leon CC 1072430540

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
12-06-2025	11:32 am	J.IC La Florida	La niña sale a esta hora del jardin Con la madre de Familia la señora Tatiana Cardenas leon con CC 1072430540, la madre le informa a la Profesional "Pote tengo que hacer una vuelta personal y no alcanzaria a llegar a tiempo por la tarde para retirar a la niña" La profesional le recomienda: Si ocurre alguna novedad con la niña favor informar al jardin inmediatamente. Se entrega el refrigerio de la tarde galletas, leche y manzana.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en Atención a la Prim Inf MARIA E PEREZ P	Tatiana Cardenas leon 1072430540

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
13-06-2025	7:35 am	J.IC La Florida	La niña ingresa a esta hora al jardin con la mamá la señora Tatiana Cardenas leon con CC 1072430540, la profesional indaga por el estado de salud de la niña la madre le manifiesta que "esta bien" la profesional la observa y aparentemente se ve bien, Tambien que estas Novedades Se Cierran ya que la niña no presenta Ninguna Novedad. 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
Profesional en Atención a la Prim Inf MARIA E PEREZ P	Tatiana Cardenas leon CC 1072430540

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20215300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA
NIVEL: FACULTOSA NUIP: 1013703127 26 NIÑA O NIÑO: ERICK ALEJANDRO ASSIA CHAPARRO
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: EINER ASSIA
ACUDIENTE PRINCIPAL: Mayerly Chaparro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: María E Pérez P

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 2024	7:55 am	J.IC La Florida	El día de hoy, la señora Mayerly Chaparro con CC 1014 249314 al traer al niño al jardín le dice a la profesional encargada: Profe le traigo el copete olvidado que del niño con esto ya quedan la documentación completa, la profesional le recibe el copiado y le indica a la madre de familia: Ya queda OK mamá y se hace el cierre a estas novedades por seguimiento a documentación faltante. 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
Prof de atenc a la Prim Infancia María E Pérez	CC 1014249314

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											
04-06 2024	8:45 am	J.IC La Florida	El día de hoy el niño ingresa a esta hora con la abuelita Elizabeth Monroy con CC 41772939 quien le informa a la profesional: Profe se nos hizo tarde hoy porque el niño no se quería levantar y yo le dije un poco más, la profesional le recuerda a la abuelita el horario de entrada, observa al niño y aparentemente se observa bien. Se hace el cierre a esta novedad ya que el niño no presenta ninguna. 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
Prof de atenc a la Primera INF María E Pérez	Elizabeth Monroy Osorio CC 41772939

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											
09-06 2025	9:00 am	J.IC La Florida	La señora Elizabeth Monroy abuelita del niño trae al niño a esta hora, la profesional le pregunta el motivo de la llegada a esta hora dijo que el niño se había levantado y se había acostado otra vez y no se quería levantar la docente le explica el horario de ingreso al jardín, observa al niño y aparentemente esta bien, Se le informa a la abuelita el cierre de esta novedad ya que el niño no presenta ninguna novedad. 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
Prof de Atenc a la Primera Infancia María E Pérez P	Elizabeth Monroy Osorio CC 41772939

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	9:00 am	J.IC La Florida	El niño ingresa a esta hora con su abuelita a esta hora la señora Elizabeth Monroy con CC 41777939 la profesional en atención indaga sobre el motivo de la llegada tarde, la abuelita explica "estaba durmiendo rica mia y no alcanze a llegar a tiempo" la docente le recuerda a la abuelita el horario de llegada, observa al niño y aparentemente no presenta ninguna novedad por tal motivo se hace el cierre de esta novedad. Fin de 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
Profesional en atención a la Prim INT María E Pérez P	Elizabeth Monroy Osorio CC 41772939

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 5 Fecha: Viene 02/10/2020 - 20/09/2021 Página: 3 de 3

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

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1019162534 NIÑA O NIÑO: MARIANA ISABELLA VITAGUA ZAMORA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YENIFER ZAMORA

ACUDIENTE PRINCIPAL: YENIFER ZAMORA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: FLAVIA E PEREZ P

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
27-06-2025	7:15 am	JIC La Florida	La niña ingresa al jardín con su madre de familia la señora Yenifer Zamora con PPT 99111444, la profesional indaga por el estado de salud de la niña ya que el día anterior salió temprano del jardín, la madre de familia manifiesta "Profe se encuentra bien", la profesional la observa y aparentemente no presenta ninguna novedad por lo que se le informa a la madre el cierre de estas novedades. 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
Profesional de atención a la Para INF Flavia E Perez P	Yenifer Zamora PPT 99111444

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: 2 de 2

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

NIVEL: TRANSICION A NUIP: 1145436798 NIÑA O NIÑO: SAMANTHA RIAÑO CARDENAS.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: FABIAN RIAÑO

ACUDIENTE PRINCIPAL: TATIANA CARDENAS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA E PEREZ

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
17-05 2025	12:59	Casa	El día de hoy realizo llamada telefonica a la Señora Tatiana Cardenas con cc 1072430540 al telefono registrado en la Historia Social a las 9:39 al # 3204973575 Y NO contesta, A las 9:41 se llama al padre de familia el Sr Luis fabian Riaño al Celular registrado # 3106863701 Y responde que a la niña posiblemente la van a retirar del jardin por Cambio de Cuidad. Esta Novedad queda abierta, 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
Prof de Atención a la Primera Infancia Maria E Perez	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	DESCRIPCION DE LA NOVEDAD
18-06 2025	8:00 am	Casa	El dia de hoy la madre de Familia la señora Tatiana Cardenas Leon con CC 1072430540 se comunica con la docente encargada desde su celular 3204973575 y le informa " Profesora hoy le llevo la carta de retiro voluntario no de mi hija del jardin. 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
Profesional en atencion a la Primera Inf Maria E Perez	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