	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021619300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: C. Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez.

NIVEL: Pre-jardín B NUIP: 1241CACB54 NIÑA O NIÑO: Dray Jesus Rivera Zacarias

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Zacarias

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Zacarias PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Katherin Gomez.

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											
19/06/2025	12:30 Pm	I.J Semillitas de amor-aula Pre-jardín B	Siendo las 12:30 pm ingresa al aula de Pre-jardín B la señora Luisa para retirar al niño del jardín ya que debe realizar una diligencia y no alcanza a retirar el niño en la tarde se le recomienda buscar una red de apoyo, se le hace entrega del refrigerio de la tarde (galleta, bebida y manzana) el niño sale en optimas condiciones y se le solicita a la señora informar a la docente cualquier novedad, se continua con el seguimiento y 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											
Katherin Gómez - Docente -			Luisa Zacarias 56947897											

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	07:50 am	J.I Semillitas de Amor, aula Pre-jardín B	Siendo las 07:50 am ingresa al aula de Pre-jardín B la señora Luisa Zacarias madre del niño quien ingresa por si solo, la señora refiere que el fin de semana el niño estuvo bien en casa, no presento ninguna novedad, se observa que el niño se encuentra en optimas condiciones físicas sin golpes ni rasguños, por tal motivo se realiza el cierre del seguimiento y 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											
Katherin Gomez - Docente -			Luisa Zacarias 56947897											

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	09:20 am	J.I Semillitas de Amor, aula Pre-jardín B	Siendo las 09:20 am la docente se comunica con la señora Luisa Zacarias madre del niño para saber el motivo por el cual el niño no asistio al jardín el día de hoy por una WhatsAPP en donde no fue posible la comunicación se envia mensaje de texto, no se recibe respuesta en el momento por tal motivo se continua con el seguimiento y 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											
Katherin Gomez - Docente -			No aplica.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27/06/2025	07:20 Pm	JI Semillitas de Amor, aula Pre-jardín B	Siendo las 07:20 am ingresa la señora Luisa Zacarias madre del niño en compañía de su hija quien ingresa por si solo para informar que el día de ayer tuvieron una calamidad domestica por este motivo le fue imposible llevarlo, la señora refiere que el niño no ha presentado ninguna novedad, ha realizado las actividades estudiantiles con normalidad, hoy consumido los alimentos, por tal motivo se realiza el cierre de la novedad y en este punto Finaliza.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Katherin Gómez - Docente -			Luisa Zacarias 56947897											

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 3 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 3

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

NIVEL: Pre-jardín B NUIP: 1016752519 NIÑA O NIÑO: Sara Valeria Geraldo alonso

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana alonso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana alonso PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Katherin Gómez

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
19/06/2025	11:40 Am	J.I Semillitas de Amor, aula Pre-jardín B	Siendo las 11:40 am se acerca al jardín la señora Diana alonso para retirar la niña ya que tiene cita de odontología para terminar el tratamiento se le recomienda a la señora solicitar el soporte de la cita, se le hace entrega del refrigerio de la tarde (galletas, bebida y manzana) el niño sale del jardín en optimas condiciones físicas, se continua con el seguimiento y 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
Katherin Gomez - Docente -	Diana Paola Alonso R 1073670893

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	07:30 am	J.I Semillitas de Amor, aula Pre-jardín B	Siendo las 07:30 am ingresa al aula de Pre-jardín B la señora Diana alonso madre de la niña quien ingresa con ella para informar que el día jueves atendieron a la niña con normalidad en su control odontológico, así mismo refiere que la niña aun continua en tratamiento, se evidencia que la niña se encuentra en optimas condiciones físicas, sin golpes ni raspones, se realiza el cierre de la novedad y en este punto Finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Katherin Gomez - Docente -	Diana Paola Alonso R 1073670893

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	09:30 am	J.I Semillitas de Amor, aula Pre-jardín B	Siendo las 09:30 am la docente realiza llamada telefonica al número 3164499783 para saber el motivo por el cual la niña no asistio el día de hoy al jardín, luego de varios intentos no fue posible la comunicación se continua con el seguimiento y 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
Katherin Gomez - Docente -	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06/2025	07:40 am	J.I Semillitas de Amor, aula Pre-jardín B	Siendo las 07:40 am ingresa al aula de Pre-jardín B la señora Diana alonso en compañía de su hija quien ingresa por si sola la señora refiere que el día de ayer no trajo la niña al jardín porque era su día de descanso y querían compartir con la niña así mismo refiere que la niña no ha presentado ninguna novedad, ha realizado las actividades con normalidad y consumido los alimentos en su totalidad, se realiza una breve reflexión con la señora, se realiza el cierre de la novedad y en este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Katherin Gomez - Docente -	Diana Paola Alonso R 1073670893

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/5/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: C. Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez.

NIVEL: Pre-jardin B NUIP: 1029612517 NIÑA O NIÑO: Dylan José Quintero Fuentes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yubely Fuentes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yubely Fuentes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Katherin Gomez.

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	12:00 Pm	J.I Semillitas de Amor, aula Pre-Jardin B	Siendo las 12:00 Pm se acerca al jardin la señora Yubely Fuentes madre del niño, para retirarlo del jardin ya que el día de ayer se sentia indispuesto y le dolia el estomago. Por lo cual prefiere cuidarlo desde casa, se le garantiza al niño el almuerzo y se le hace entrega del refrigerio de la tarde (manzana, galletas y bebida) se le recomienda a la señora informar cualquier novedad en el niño y de continuar igual llevarlo al medico se continua con el seguimiento y 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
Katherin Gómez - Docente -	Yubely Fuentes 1073715073

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	07:40 am	J.I Semillitas de Amor, aula Pre-Jardin B	Siendo las 07:40 am ingresa al aula de Pre-jardin B la señora Yubely Fuentes en compañia de su hijo Dylan Quintero quien ingresa por si solo, la señora refiere que el dia de ayer el niño ya se encontraba mejor que lo atendio desde casa con remedios caseros y en la noche no presento ninguna novedad, se le recomienda a la señora informar cualquier novedad en caso de presentarse llevarlo al médico, se realiza el cierre del seguimiento y en este punto finalizo la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Katherin Gómez - Docente -	Yubely Fuentes 1073715073

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Memo 20221215330 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JJ semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasque

NIVEL Párvulos D NUIP 1032516639 NIÑA O NIÑO Alan Jhoo Gonzalez Rodriguez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Elizabeth Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Oyuela

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/06/2025	12:30	JJ semillitas de amor	Siendo las 12:30 ingresa la Señora Elizabeth Rodriguez a recoger a su hijo Alan Jhoo Gonzalez Rodriguez el motivo se debe a que el niño tiene su cita de control por pediatria la docente le sugiere la necesidad de entregar el certificado médico correspondiente. El niño sale en óptimas condiciones físicas y de salud. Se entrega refrigerio leche, fruta, galletas. Continua el seguimiento. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Oyuela Docente Diana	Elizabeth Rodriguez Estrada. Elizabeth Rodriguez E. 1012 378 278.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/2025	7:15	JJ semillitas de amor	Siendo las 7:15 de la mañana ingresa el niño Alan Jhoo Gonzalez Rodriguez el niño ingresa en óptimas condiciones físicas y de salud la madre expresa que en la noche presento fiebre, la docente refiere que se le dara seguimiento y ante cualquier novedad sera llamada via telefónica. Continúa el seguimiento. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Oyuela Docente Diana	Elizabeth Rodriguez Estrada Elizabeth Rodriguez E. 1012 378 278.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06/2025	16:10	JJ semillitas de amor	Siendo las 16:10 ingresa la Señora Elizabeth Rodriguez a recoger a su hijo Alan Jhoo Gonzalez Rodriguez. La docente le explica que el niño participó activamente de todas las experiencias pedagogicas y así mismo consumió todos los alimentos, se le informa que durante el dia el niño no presentó fiebre. El niño sale en óptimas condiciones físicas y de salud por tal motivo se realiza el cierre de 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
Diana Oyuela Docente Diana	Elizabeth Rodriguez Estrada 1012 378 278.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía 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-389 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015306 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JI semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Valenzuela

NIVEL Párvulos D NUIP 1073726226 NIÑA O NIÑO Ethan Miguel Forero Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lizeth Gutierrez

ACUDIENTE PRINCIPAL Lizeth Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Orjuela

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/06/2025	12:45	JI semillitas de amor	Siendo las 12:45 ingresa la señora Lizeth Gutierrez a recoger a su hijo Ethan Miguel Forero Gutierrez. El motivo se debe a que tiene programada cita de control con pediatria. La docente le manifiesta que debe entregar los soportes correspondientes. El niño sale en óptimas condiciones físicas y de salud se entrega refrigerio: leche, fruta, galletas. Continúa el seguimiento. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Orjuela Docente Diana O	Lizeth Gutierrez 1073707477

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/06/2025	7:40	JI semillitas de amor	Siendo las 7:40 ingresa el niño Ethan Miguel Forero Gutierrez a compañido de su madre Lizeth Gutierrez. El niño ingresa en óptimas condiciones físicas y de salud. La madre manifiesta que el dia anterior se equivocó con la fecha de la cita de pediatria del niño y que por tal razón deberá acerlo hoy más temprano puesto que hoy si está programada dicha consulta. La docente le comenta que está atenta a la situación. Continúa el seguimiento. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Orjuela Docente Diana O	Lizeth Gutierrez 1073707477

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
04/06/2025	12:40	JI semillitas de amor	Siendo las 12:40 ingresa la señora Lizeth Gutierrez al recoger a su hijo Ethan Miguel Forero Gutierrez. El motivo se debe a que tiene programada su cita de control por pediatria. La docente le recuerda que allí debe solicitar los certificados médicos correspondientes. El niño sale en óptimas condiciones físicas y de salud. Se entrega refrigerio: leche, fruta, galletas. Continúa el seguimiento. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Orjuela Docente Diana O	Lizeth Gutierrez 1073707477

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/06/2025	7:30	JI semillitas de amor	Siendo las 7:30 ingresa el niño Ethan Miguel Forero Gutierrez en compañía de su madre la señora Lizeth Gutierrez. El niño ingresa en óptimas condiciones físicas y de salud. La madre se compromete a entregar los soportes médicos en horas de la tarde. Continúa el seguimiento. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Orjuela Docente Diana O	Lizeth Gutierrez 1073707477

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Martes (05/21/05/2024 - 20/05/2024 Página 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JI semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yulima Velasquez

NIVEL Parvulos NUIP 1073728226 NIÑA O NIÑO Eithan Miguel Forero Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lizeth Gutierrez

ACUDIENTE PRINCIPAL Lizeth Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Ojuela

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
05/06/2025	16:15	JI semillitas de amor	Siendo las 16:15 ingresa la señora Lizeth Gutierrez a recoger a su hijo Eithan Miguel Forero Gutierrez. La docente le informa que el niño participó activamente de las experiencias que dio mismo consumió todos los alimentos la docente le recuerda los certificados médicos sin embargo la madre afirma haberlos olvidado de forma completa al entregarlos mañana en la mañana. El niño sale en optimas condiciones físicas y de salud. Continúa el seguimiento. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Ojuela Docente Diana	Lizeth Gutierrez. 1073707477

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/06/2025	16:05	JI Semillitas de amor	Siendo las 16:05 ingresa la señora Lizeth Gutierrez a recoger a su hijo Eithan Miguel Forero Gutierrez en esta oportunidad la señora Lizeth entrega los documentos correspondientes a certificado médico de audición y lenguaje visual encontrándose bien en ambos aspectos. Finaliza la comunicación en buenos términos se da 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
Diana Ojuela Docente Diana	Lizeth Gutierrez. 1073707477

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/06/2025	11:00	JI semillitas de amor	Siendo las 11:00 ingresa la señora Lizeth Gutierrez a recoger a su hijo Eithan Miguel Forero Gutierrez. El motivo se debe a que el niño Presenta fiebre de 38°c sin ningún otro síntoma físico la docente expresa que de visitar el servicio de urgencias se debe presentar el certificado médico correspondiente. Se entrega refrigerio: leche, fruta, galletas. Continúa el seguimiento. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Ojuela Docente Diana	Lizeth Gutierrez 1073707477

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06/2025	7:35	JI semillitas de amor	Siendo las 7:35 de la mañana ingresa Eithan Miguel Forero Gutierrez en compañía de su madre la señora Lizeth Gutierrez. El niño ingresa en estado óptimo físico y de salud la madre expresa que no presenta fiebre. Continúa el seguimiento. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Ojuela Docente Diana	Lizeth Gutierrez 1073707477

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: 19 UNIDAD OPERATIVA: Jj semillitas d'amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Párvulos NUIP: 1093728826 NIÑA O NIÑO: Dilan Miguel Forero Gutierrez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lizeth Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Ogueta

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											
16/06/2025	16:03	JJ Semillitas de amor	Siendo las 16:03 ingresó la señora Lizeth Gutierrez al recoger a su hijo Dilan Miguel Forero Gutierrez. Se le informa que el niño participó activamente de las experiencias y que durante el consumió todos los alimentos del día. El niño sale en óptimas condiciones físicas y de salud por lo que se procede a hacer cierre de 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
Diana Ogueta Docente Dimar	Lizeth Gutierrez 1073707477

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: Material 02/2015306 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JJ Semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Victoria Velasquez

NIVEL Prejardín NUIP 1032515216 NIÑA O NIÑO Eimy Sofia Buitrago Carrillo

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Walter Buitrago

ACUDIENTE PRINCIPAL Walter Buitrago PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Orjuela

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/06/2025	10:59	JJ Semillitas de amor	Siendo las 10:59 de la mañana ingresa la niña Eimy Sofia Buitrago Carrillo en compañía de su Padre Walter Buitrago. El motivo de la hora de llegada es que la "alarma sonó tarde teniendo en cuenta que la noche anterior llegaron tarde a la casa. La niña ingresa en óptimo estado físicas y de salud. Continúa el seguimiento. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Orjuela Docente Diurno	Walter Buitrago 1000126554

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/06/2025	16:10	JJ semillitas de amor	Siendo las 16:10 ingresa el señor Walter Buitrago al recoger a su hija Eimy Sofia Buitrago Carrillo. La docente le informa que la niña participó activamente de todas las experiencias y así mismo consumió todos los alimentos. La niña sale en óptimas condiciones físicas y de salud. por lo que se procede a hacer cierre de 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
Diana Orjuela Docente Diurno	Walter Buitrago 1000126154

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	12:25	JJ semillitas de amor	Siendo las 12:25 ingresa el señor Walter Buitrago a recoger a su hijo Eimy Sofia Buitrago Carrillo El motivo se debe a que realizarán un viaje hoy. La niña sale en óptimas condiciones físicas y de salud. Se entrega refrigerio: leche, fruta, galletas. Continúa el seguimiento. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Orjuela Docente Diurno	Walter Buitrago

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06/2025	7:50	JJ semillitas de amor	Siendo las 7:50 ingresa la niña Eimy Sofia Buitrago Carrillo en compañía de su padre el señor Walter Buitrago. La niña ingresa en óptimas condiciones físicas y de salud. El padre expresa que la niña se encuentra en muy buen estado de salud. Continúa el seguimiento. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Orjuela Docente Diurno	Walter Buitrago

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL Párvulos NUIP 1032515216 NIÑA O NIÑO Emy Sofia Buitrago Carrillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Walter Buitrago

ACUDIENTE PRINCIPAL Walter Buitrago PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Oyuela

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
16/06/2021	16:10	JI Semillitas de amor	Siendo las 16:10 ingresa el señor Walter Buitrago a recoger a su hijo Emy Sofia Buitrago Carrillo la docente le manifiesta que la niña participó activamente de las distintas experiencias y que así mismo consumió todos los alimentos del dia la niña sale en óptimas condiciones físicas y de salud por lo que se procede a hacer el cierre de 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
Diana Oyuela Docente Preescolar	Walter Buitrago 3

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 PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Memo [2021015302] - 2021/02/21 | Página 1 de 3

LOCALIDAD: Suba 15 | UNIDAD OPERATIVA: JJ semillitas de amor | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: yolima velasquez

NIVEL: Jardin A | NUIP: 1026810927 | NIÑA O NIÑO: Dylan Samuel Rey Cotrino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juliana cotrino

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juliana cotrino | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Alvarez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/06/2025	7:20	JJ semillitas de amor jardin A	Se realiza el dia de hoy cierre de la novedad abierta por lo inflamacion que el niño presentaba en el parpado derecho, la cual ya no se evidencia, tampoco presenta enrojecimiento. La Señora Juliana realiza entrega de certificado odontologico de samuel, quien se encuentra en tratamiento. Esta novedad no tiene seguimiento. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Alvarez - docente - Andrea	Juliana Cotrino 1000223394 Juliana C.C

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/06/2025	7:40	JJ semillitas de amor jardin A	La Señora Juliana madre del niño, manifiesta que samuel está presentando un hongo en las uñas, por lo cual estan debiles y con coloracion verdosa, el doctor le informo que se le van a caer progresivamente y que no le dieron tratamiento médico de igual forma no presenta riesgo para vivir en comunidad, se hara seguimiento a esta 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
Andrea A docente Andrea	Juliana Cotrino 1000223394 Juliana C.C

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06/2025	7:50	JJ semillitas de amor Jardin A	La Señora Juliana informa que se le caeron dos unas del niño, lo cual le habia manifestado el pediatra seria normal en las unas que aun tiene presenta escamacion y color amarillento. La Señora Juliana indica que lo mas probable es que se caigan estas unas tambien, esta condicion no le genera dolor al niño. Se hara seguimiento por tener a esta novedad. Fin 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
Andrea A docente Andrea	Juliana Cotrino Sanchez 1000223394 Juliana C.C

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06/2025	12:30	JJ. Semillitas de amor Jardin A	El dia de hoy la Señora Juliana Cotrino, madre del niño lo recoge fuera del horario de atencion debido a que Samuel tiene cita de neurologia en la calle 80. El niño consume sus alimentos y se realiza entrega de refrigerio, bebida lactea, fruta y galletas para la tarde. Se solicita a la mama traer fotocopia del soporte de atencion. 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
Andrea A docente Andrea	Juliana Cotrino Sanchez 1000223394 Juliana C.C

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mensa 02021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: JI semillitas de amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: Jardín A NUIP: 1206246791 NIÑA O NIÑO: Dallen Yulieth Tafur Alzate

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Helen Alzate Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Helen Alzate PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Alvarez

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
5/06/2025	12:40	JI semillitas de amor Jardín A	La Señora Helen Alzate mamá de la niña la recoge fuera del horario de servicio ya que Dallen tiene una cita odontológica programada, la niña consume sus alimentos y se entrega refrigerio para la tarde, lacteo, fruta, galletas. Se solicita traer el certificado el día de mañana, de hará seguimiento a esta 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
Andrea Alvarez docente Andrea	Helen D -Helen Dayana 1000791096

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
06/06/2025	7:45	JI semillitas de amor Jardín A	La niña ingresa en compañía de la señora Helen quien manifiesta "durante la tarde de ayerno se presenta ninguna novedad con la niña" Realizo entrega de certificado odontologico de Dallen. Esta novedad no tiene Seguimiento En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Alvarez docente Andrea	Helen D Helen Dayana 1000791096

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 LA NOVEDAD
11/06/2025	16:25	JI semillitas de amor Jardín A	La señora Helen, madre de la niña se comunica telefonicamente para informar que se encuentra en el centro de Bogotá y que no ha podido tomar transporte por protestas que hay en la ciudad, autoriza telefonicamente a Angelo Patricio Bolivar Guzman identificado con C.C. 1024535128 para recoger a la niña y, quien entrego fotocopia de su cedula, la niña Sale del jardin en compañia de su acudiente. Se realizara Seguimiento a esta novedad En este punto Analiza 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
Andrea Alvarez docente Andrea A	-Angelo Bolivar 1024535128

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	8:00	JI semillitas de amor Jardín A	La Señora Helen Alzate, madre de la niña autoriza a la señora Angelo Bolivar Guzman identificado con CC 1024535128 de Bogotá, como acudiente autorizado para recoger a su hija del jardin se recepciona fotocopia de la cedula para su historia social. esta novedad no tiene Seguimiento. En este punto analiza 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
Andrea Alvarez docente Andrea A	Helen A -Helen Alzate 1000791096

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-009
Versión: 5
Fecha: Memo 20251015000 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JI SEMILLITAS DE AMOR RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA YOLIMA VELASQUEZ

NIVEL PARVULOS B NUIP 1040078978 NIÑA O NIÑO BECERRA DIAZ YELSAMAR SOFIA

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO JAVIER BECERRA JIMENEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL JAVIER BECERRA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL YENNIFER CUBILLOS

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
23/05/2025	7:15	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	INGRESA AL AULA DE PARVULOS B EL SEÑOR JAVIER BECERRA PADRE DE SOFIA BECERRA A RECOGERLA YA QUE EL SEÑOR JAVIER TIENE UNA CITA CON SU HIJA MAYOR Y NO ALCANZA A VENIR POR LA NIÑA, SOFIA SE CONSUME SUS ALIMENTOS Y SE LE HACE ENTREGA DEL REFRIGERIO. BEBIDA, GALLETA Y FRUTA SOFIA SALE EN OPTIMAS CONDICIONES FISICAS Y DE SALUD SE CONTINUA CON EL SEGUIMIENTO. Y 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
YENNIPER CUBILLOS DOCENTE	Javier Becerra 77071914

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	7:30	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 7:30 INGRESA EL SEÑOR JAVIER BECERRA PADRE DE LA NIÑA SOFIA BECERRA A DEJARLA EN EL JARDIN QUEDANDOSE A PARTICIPAR DEL SERVICIO, LA NIÑA INGRESA TRANQUILA, EN OPTIMAS CONDICIONES DE SALUD Y FISICAS. SE CONTINUA CON EL SEGUIMIENTO EN EL TRANSCURSO DEL DIA Y 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
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Javier Becerra 17071914

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	16:30	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 16:30 INGRESA AL AULA DE PARVULOS B EL SEÑOR JAVIER BECERRA, PADRE DE SOFIA BECERRA A RECOGER A LA NIÑA DE PASO LA DOCENTE LE INFORMA QUE LA NIÑA, PARTICIPO DE CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES Y RUTINAS ESTABLECIDAS QUE CONSUMIO SUS ALIMENTOS, LA NIÑA, SOFIA SALE EN OPTIMAS CONDICIONES DE SALUD Y FISICAS. SE HACE CIERRE DE LA NOVEDAD DEL DIA 13 DE JUNIO DEL 2025 Y EN ESTE PUNTO FINALIZA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Javier Becerra 17071914

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 20215153000 - 29/09/2021 Página: 1 de 3

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JI SEMILLITAS DE AMOR RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA YOLIMA VELASQUEZ

NIVEL PARVULOS B NUIP 1143739644 NIÑA O NIÑO LUNA CARDOZO MATHIAS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO YEISIN ANDREA LUNA CARDOZO

ACUDIENTE PRINCIPAL YEISIN LUNA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL YENNIFER CUBILLOS

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	12:30	JI SEMILLITAS DE AMOR DE PARVULOS B	EL DIA DE HOY LA SEÑORA YEISIN LUNA MADRE DEL NIÑO MATHIAS LUNA, INGRESA AL AULA DE PARVULOS B A RECOGERLO YA QUE LA SEÑORA TIENE UNA CITA DE CONTROL PRENATAL Y SE LO VA A LLEVAR CON ELLA YA QUE NO ALCANZA A VENIR POR EL NIÑO, EN EL HORARIO HABITUAL. EL NIÑO CONSUME LOS ALIMENTO Y SALE EN OPTIMAS CONDICIONES FISICAS Y DE SALUD. SE LE HACE ENTREGA DEL REFRIGERIO, BEBIDA, GALLETAS Y FRUTA. Y 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
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Yeisin Andrea Luna Cardozo Yeisin Luna 1005857052

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	7:50	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 7:50 INGRESA AL AULA DE PARVULOS B LA SEÑORA YEISIN LUNA MADRE DEL NIÑO, MATHIAS LUNA A DEJARLO EN EL JARDIN A PARTICIPAR DEL SERVICIO. DURANTE EL DIA DE HOY. SE EVIDENCIA BUEN ESTADO DE PIJAMA SALUD Y FISICAMENTE. Y 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
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Yeisin Andrea Luna Cardozo Yeisin Luna 1005857052

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	16:20	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 16:20 INGRESA AL AULA DE PARVULOS B LA SEÑORA YEISIN LUNA MADRE DEL NIÑO, MATHIAS LUNA A RECOGERLO Y DE PASO LA DOCENTE LE INFORMA QUE EL NIÑO PARTICIPO ACTIVAMENTE DE LAS ACTIVIDADES Y CONSUMIO TODOS LOS ALIMENTOS. EL NIÑO, SALE EN OPTIMAS CONDICIONES FISICAS Y DE SALUD DEL JARDIN. SE HACE CIERRE DEL SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DEL DIA 24 DE JUNIO AL 25 DE JUNIO 2025. Y EN ESTE PUNTO FINALIZA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Yeisin Andrea Luna Cardozo Yeisin Luna 1005857052

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	7:20	JI SEMILLITAS DE AMOR PARVULOS B	SIENDO LAS 7:20 INGRESA AL AULA DE PARVULOS B LA SEÑORA YEISIN LUNA MADRE DEL NIÑO, MATHIAS LUNA, A DEJARLO EN EL JARDIN. Y DE PASO HACE ENTREGA A LA DOCENTE DE UNA CARTA DE AUTORIZACIÓN DE DOS PERSONAS LAS CUALES QUEDARAN AUTORIZADAS PARA RECOGER AL NIÑO, TAMBIEN LA SEÑORA YEISIN HACE ENTREGA DE LAS FOTOCOPIAS DE LA CEDULAS DE CIUDADANIA DE LA SEÑORA GLORIA PINZON Y LA SEÑORA EDITH HERNANDEZ. SE HACE CIERRE DE LA NOVEDAD Y EN ESTE PUNTO FINALIZA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Yeisin Andrea Luna Cardozo Yeisin Luna 1005857052

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20251015308 - 2025/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: SI SEMILLITAS DE AMOR RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: YOLIMA VELASQUEZ

NIVEL: PARVULOS B NUIP: 1046[illegible]553 NIÑA O NIÑO: BELTRAN ESTEBAN ITHAN SANTIAGO

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NORIDA BELTRAN SUATO

ACUDIENTE PRINCIPAL: NORIDA BELTRAN PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YENNIFER CUBILLOS

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/06/2025	11:30	JI SEMILLITAS DE AMOR DE PARVULOS B	SIENDO LAS 11:30 INGRESA EL AULA DE PARVULOS B LA SEÑORA NORIDA BARBOSA MADRE DEL NIÑO SANTIAGO DEL TRAH A RECOGERLO YA QUE EL NIÑO TIENE CITA ODONTOLOGICA. SE LE BRINDAN LOS ALIMENTOS AL NIÑO Y SE LE HACE ENTREGA DE MINUTA POR JORNADA PEDAGOGICA EL DIA DE MAÑANA EL NIÑO SALE EN OPTIMAS CONDICIONES DE SALUD Y FISICAS. SE LE RECOMIENDA A LA SEÑORA NORIDA TRAER EL SOPORTE SE CONTINUA CON EL SEGUIMIENTO Y 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
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Norida Barbosa Suato 1079553872

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/2025	7:30	JI SEMILLITAS DE AMOR DE PARVULOS B	SIENDO LAS 7:30 INGRESA AL AULA DE PARVULOS B LA SEÑORA, NORIDA BARBOSA. MADRE DEL NIÑO, SANTIAGO DEL TRAH A DEJARLO. EL NIÑO INGRESA EN OPTIMAS CONDICIONES FISICAS Y DE SALUD. QUEDASE A PARTICIPAR DEL SEMILLICO. SE LE RECUERDA A LA SEÑORA NORIDA TRAER LA COPIA DEL CERTIFICADO DE LA CITA DE SANTIAGO. SE CONTINUA CON EL SEGUIMIENTO EN EL TRANSCURSO DEL DIA. Y 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
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Norida Barbosa Suato 1079553872

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/2025	16:32	JI SEMILLITAS DE AMOR DE PARVULOS B	SIENDO LAS 16:32 INGRESA AL AULA DE PARVULOS B LA SEÑORA NORIDA BARBOSA MADRE DEL NIÑO SANTIAGO BELTRAN. A RECOGERLO Y DE PASO HACE ENTREGA DEL CERTIFICADO ODONTOLOGICO DEL NIÑO, Y ASI DARLE CUMPLIMIENTO A EL COMPROMISO Y LOS CERTIFICADOS. TAMBIEN LA DOCENTE LE INFORMA QUE EL NIÑO, PARTICIPO DE LAS ACTIVIDADES Y CONSUMIO SUS ALIMENTOS. EL NIÑO SALE EN OPTIMAS CONDICIONES DE SALUD Y FISICAS. SE HACE CIERRE DE LA NOVEDAD. Y EN ESTE PUNTO FINALIZA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
YENNIFER CUBILLOS DOCENTE	Norida Barbosa Suato 1079553872

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: 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