	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20231015309 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Perez

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1233932167 NIÑA O NIÑO: Cristian Daniel Lozano Rocci

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Aurelia Lozano Tuque

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Lozano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia.

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 RIA SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/04/25	9:00	Casa	El día de hoy se realiza comunicación con la mamá de Cristian, la señora Maria Lozano con CC-1005726623, quien al indagar refiere "Profe el niño tiene una cita el día de hoy y no creo que alcance a llevarlo, ya le cuento que más chicen, ya que le suspendí cita prioritaria, para que me digan por lo de la gripa, aún está con tos pero no le ha vuelto fiebre". El día de mañana, se hará Seguimiento a la inasistencia del niño al jardín. EN ESTE PUNTO TERMINA 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
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia Elizabeth	NO APLICA

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 RIA SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/04/25	7:38.	Casa.	Se comunica la señora Maria Lozano con CC-1005726627, mamá de Cristian, para conocer estado de salud del niño, a lo que indica "Ayer nos fue bien en la cita, el niño se encuentra bien, tranquilo, pero hoy no lo voy a llevar porque amaneció bronquinchi, y el médico recomendó, que no le debe dar el sereno a mujeres para evitar que le de tos, pero se encuentra bien, dependiendo mañana, como esté lo llevo al jardín. Gracias". El día de mañana se hará seguimiento correspondiente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia Elizabeth	NO APLICA

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 RIA SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/04/25	12:05	Casa	Se realiza comunicación con la señora Maria Lozano con CC-1005726627, realizando seguimiento a inasistencia del niño al jardín, y al indagar refiere "Profe, ya mañana llevo al niño, hoy lo iba a llevar, pero no alcance, lo tuve que traer al trabajo, porque hoy salgo tarde y mi hermana, no me puede hacer el favor de recogerlo, ya mañana, el asistirá, muchas gracias. Se encuentra bien de su salud". El día de mañana se hará el seguimiento correspondiente en concordancia con lo que se presente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia Elizabeth	NO APLICA

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
04/04/25	7:30	JIC villa Mary	ingresa Cristian, en compañía de su mamá, la señora Maria Lozano con CC-1005726627, para dejar el niño en el servicio y al indagar refiere "El niño se encuentra bien en su salud, ya no ha presentado tos ni molestias, pasó buena noche" Se recibe al niño, no presenta novedades en su salud. Se leen novedades anteriores y la Mamá firma, indicando estar de acuerdo. Se hará seguimiento en el día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia. PA a la primera infancia Elizabeth	Maria Lozano CC-1005726627

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20251015000-
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: JIC villa mayal RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Arque2

NIVEL: Prejardín NUIP: 1233322163 NIÑA O NIÑO: Cristian Daniel Lozano Anco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Isabel Lozano Tique

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Lozano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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
01/09/25	12:15	JIC villa mayal	Se acerca la mamá de Cristian, la señora María Lozano c.c. 1005726623, para recoger al niño del servicio y se le informa, que durante la jornada se evidenció al niño activo participando de las experiencias y rituales, tomó los alimentos suministrados por completo. Se entrega sin novedad, actitudinal, no se observan molestias en su salud, la mamá se encuentra de acuerdo con la información y se realiza cierre a la novedad del 01/09/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth murcia Ra ala alimentadora	María Lozano cc. 1005726627.

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

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 policía: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-106 Versión: 0 Fecha: Memo 20231315306 - 20/07/2023 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa may RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Arquez

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1233703824 NIÑA O NIÑO: Isaac Gallego Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Alejandra Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cindy Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia.

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
01/04/25	13:10	Caldas.	Se realiza comunicación con la señora Cindy Gonzalez con cc. 1014243563, para conocer motivo y seguimiento a inasistencia del niño, a lo cual refiere "pues vamos para bogotá, esperamos para devolvernos con el papá, el niño ha estado muy bien de su salud, ya mañana lo llevamos al jardín." El día de mañana se realizará el seguimiento correspondiente a la inasistencia del niño. EN ESTE PUNTO TERMINA 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
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia Elizabeth Murcia	NO APLICA.

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
02/04/25	9:00	JIC Villa may	Ingresa Isaac en compañía de su mamá la señora Cindy Gonzalez con CC. 1014243563, quien al ingresar refiere que el niño se encuentra bien en su salud, ha pasado el fin de semana cursando, pasó bien la noche. Pero como llegamos tarde, lo dejé descansar un poquito más por ello llegamos a esta hora. Se recibe el niño sin novedad al momento, se evidencia que no presenta síntomas en su salud, el niño ingresa sin presentar llanto. Se lee novedad contenida y firma encontrándose de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia Elizabeth Murcia	Cindy Alejandra Gonzalez CC 1014243563

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
02/04/25	16:05	JIC Villa may.	Se acerca la señora Cindy Gonzalez con CC 1014243563, para recoger a su hijo Isaac, se informa que durante la jornada el niño participó de manera activa de las experiencias y rutinas, tomó todos los alimentos por completo, tomó la siesta. Sin evidenciarse molestias en su salud. La mamá recibe al niño y firma novedad, indicando estar de acuerdo con la información brindada. Conforme a esto, se realiza cierre de la novedad del 2/04/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia Elizabeth Murcia	Cindy Alejandra Gonzalez CC 1014243563

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

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-009 Versión: 0 Fecha: Martes (20210105350 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Arguez

NIVEL: Prejardín NUIP: 1243769895 NIÑA O NIÑO: Luciana Jaraba Vargas.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Elvia Maria Jaraba Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Jaraba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
03/04/25	9:15	casa.	Se realiza comunicación con la señora Maria Jaraba con CC. 1104414976, quien al indicarle su inasistencia de la niña indica "Profe hoy no la llevo, porque está descansando y la quiero llevar a compartir una pipa y unas cosas, también para pulir el día con la niña se encuentra bien de salud, es mañanera, la llevo nuevamente al jardín" el día de mañana. Se hará el seguimiento correspondiente a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia Telizabethmurcia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/04/25	7:45	JIC villa mary	El día de hoy ingresa Luciana, en compañía de su mamá la señora Maria, quien al indicarle refiere "la niña pasó muy bien el día de ayer, y estuvo contenta, no le ha dado tos, ni gripa, hoy estado muy bien y pasó buena noche" se recibe la niña, quien al observar se evidencia mejoría en su salud física, ingresa tranquila, se lee novedad del día anterior y firma, encontrándose de acuerdo con la novedad, se hará Seguimiento durante el día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia Telizabethmurcia	Maria Jaraba CC 1104414976

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
04/04/25	12:15	JIC villa mary	Se acerca la señora Maria Jaraba, mamá de Luciana con CC. 1104414976, a quien se le indica, que durante la jornada, la niña participó activamente de las actividades y experiencias toma los alimentos por completo, sin presentar molestias en su salud. Se entrega la niña sin novedad y la mamá firma, indicando estar de acuerdo con la información. Conforme a esto, se realizará cierre de novedad 08/04/25

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia Telizabethmurcia	Maria Jaraba CC 1104414976

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

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 8
Fecha: Memo 20231010300 - 20/06/2023
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mayy RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Arguez
NIVEL: Prejardín A NUIP: 1233902200 NIÑA O NIÑO: Iván Andrés Arias Lozano.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Teresa Lozano Tique
ACUDIENTE PRINCIPAL: María Lozano. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia.

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
04/04/25	12:46	casa	Se realiza comunicación con el papá de Iván, el señor Andres Arias con CC. 1025520371, quien al indagar por la inasistencia del niño refiere "Ayer nos trasnochamos porque estábamos visitando un familiar y llegamos tarde, el niño anoche se acostó muy tarde y nos dio pesar levantarlo temprano hoy lo dejamos descansar, ya mañana lo llevamos el se encuentra bien en su salud gracias". El día de mañana se realizará seguimiento a la novedad. EN ESTE PUNTO TERMINA 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
Elizabeth Murcia PA Primera Infancia Elizabethmm	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
08/04/25	9:10	JIC villa mayy	ingresa Iván, en compañía de su papá, el señor Andres Arias con CC 1025520371, quien al indagar refiere "el niño pasó buena noche, se levantó tranquilo, está comiendo bien, no ha tenido tos, ayer terminó muy bien el día, todo muy bien" Se recibe el niño al observarlo, no se evidencian molestias en su salud, ingresa tranquilo y sin presentar llanto se lee novedad del día anterior y firma la presente, indicando estar de acuerdo. Se hará seguimiento correspondiente durante el día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth murcia PA Primera Infancia Elizabethmm	Arias Andres 1025520371

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
08/04/25	16:20	JIC villa mayy	Se acerca el señor Andres Arias con CC 1025520371, papá de Iván, para recoger el niño del servicio y se le informa, que durante la jornada el niño participó de manera activa de las rutinas y experiencias. Consumió los alimentos por completo, tomó la siesta sin presentar molestias en su salud el papá recibe al niño realizando firma de la novedad e indicando que está de acuerdo con lo informado, conforme a esto, se brinda cierre a la novedad del 07/04/2025. EN ESTE PUNTO TERMINA 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
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia Elizabethmm	Arias Andres 1025520371

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
11/04/25	8:10	casa.	Se recibe comunicación con la mamá de Iván, la señora Maria Lozano con CC 1000[illegible]89, quien al indagar refiere, que no trajo el niño el día de hoy, ya que, el papá descansó y quiso pasar tiempo con él, el está bien de salud ya mañana lo llevamos, yo me comprometo. El día de mañana se hará seguimiento, sin previo de no asistir.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth murcia PA a la primera infancia Elizabethmm	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 20221015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mayo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Arroyo

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1253922201 NIÑA O NIÑO: Iván Andrés Arias Loaiza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrés Felipe Arias Sánchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrés Arias PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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
15/04/25	7:18	JIC villa Mayo	ingresa Iván, en compañía de su papá, el señor Andrés Arias con cc 1025520377, quien al ingresar refiere "Ayer pasó todo el día comiendo, hoy desde bien de salud, está comiendo bien, quise pedir el día ayer con el porque me dan un descanso chacho 15 días y es el tiempo que tengo para descansar y esta vez cuajó en lunes." se recibe al niño se evidencia bien en su salud. se lee novedad anterior.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA Primera Infancia	Arias Andres 1025520377

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
16/04/25	16:20	JIC villa Mayo	Se acerca al servicio, el señor Andrés Arias con cc 1025520377, papá de Iván, para recoger el niño del servicio y se le informa, que durante la jornada, el niño se encontró muy bien, participó de manera activa de las experiencias y hábitos de la jornada, consumió todos los alimentos suministrados y tomó su siesta, sin presentar síntomas en su salud, se entrega al niño sin novedad y el papá firma la presente, indicando estar de acuerdo. Se realiza cierre de la novedad MAYORES.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA Primera Infancia	Arias Andres 1025520377

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
28/04/25	12:05	Casa	Se realiza comunicación con el papá de Iván, el señor Andrés Arias con cc 1025520377, quien al integrar por inasistencia del niño refiere "Hoy amaneció temblando mucho frío y el niño está un poquito congestionado, prefiero no llevarlo así con ese frío, ya mañana lo llevamos, hoy estado bien y tranquilo gracias" se hará seguimiento correspondiente el día de mañana.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia Profesional en atención primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/04/25	7:10	JIC villa Mayo	ingresa Iván, en compañía de su papá, el señor Andrés Arias quien al integrar refiere "Ayer estuvo bien, lo único es que tiene anto mocoso. está comiendo bien y pues, bueno noche" se recibe al niño al ingresarlo. se evidencia bien en su salud física, se hará seguimiento durante la jornada, se lee novedad del día de ayer y firma la presente, indicando estar de acuerdo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA Primera Infancia	Arias Andres 1025520377

Scanned with 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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mayor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Arroyo

NIVEL: Ambiente A NUIP: 1233701800 NIÑA O NIÑO: Juan Andres Arias Tolino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andres Felipe Arias Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andres Arias PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: elizabeth Murcia

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
29/04/25	16:05	JIC villa mayor	Se acerca el señor Andres Arias con cc 1025520371, papá de Juan para recogerlo del servicio y se le informa que el niño durante la jornada, inició participó activamente de las experiencias y hábitos del día. Sin presentar síntomas en su salud, no se evidenció tos, ni congestión alguna, tomó sus alimentos y la siesta en el descanso sin novedad. Se entrega al niño y el papá firma indicando estar de acuerdo con la información brindada. Conforme a esto, se realiza cierre de la novedad del 28/04/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia DA primera infancia	Arias Andres 1025520371

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-306
Versión: 0
Fecha: Miércoles 20210105000 - 20210105001
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Vásquez
NIVEL: Prejardín A NUIP: 1233302200 NIÑA O NIÑO: Isaías Ruiz Ortiguza.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yunnis Beatriz Ortiguza Ortiguza.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yunnis Ortiguza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/04/25	8:15	Centro medico.	Se realiza comunicación con la mamá de Isaías, la Señora Yunnis Ortiguza con PPT 5300472, quien al indagar refiere que el día de hoy tuvo dos citas medicas el niño una de crecimiento y desarrollo y otra para aplicarle una vacuna al niño, no cree que lo alcance a llevar porque la otra cita es para que le hagan control de vacunas y es a las 11:00. entonces, mañana, yo lo llevo al jardín y los certificados, el niño se encuentra muy bien".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A. de la Primera Infancia	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/04/25	7:38	JC villa MAN	El día de hoy, ingresa Isaías, en compañía de su mamá, la señora Yunnis Ortiguza con PPT 5300472, y al indagar refiere, "Ayer le fue muy bien en la cita. Se encuentra muy bien de salud". Se recibe al niño, ingresa sin llanto. Se evidencia en buenas condiciones en su salud, adicional, la mamá refiere entrega de los certificados, certificado crecimiento y desarrollo con curva y actualización de cuimé de vacunas. Se reciben y se archivan en historia social, la mamá e indica estar de acuerdo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A. de la Primera Infancia	5300479

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/04/25	9:10	JC villa MAN	Se acerca la señora Yunnis Ortiguza con PPT 5300472, quien al indagar se le informa que durante la jornada el niño no presentó síntomas, ni molestias en su salud, participó activamente de las experiencias y hábitos de la jornada, consumió todos los alimentos y tomó la siesta, tranquilo. Se entrega al niño sin novedad la mamá indica estar de acuerdo con lo informado adicional refiere que tendrá las citas para los certificados faltantes el día de mañana, en horas de la mañana. y firma la presente encontrándose de acuerdo con todo lo informado, conforme a esto se cierra novedad del 16/04/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A. de la Primera Infancia	5300472

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha: Memo 20251015300 - 20/05/2025 Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Villa Mayi RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Liliana Arquez
NIVEL Párvulos A NUIP 1016609625 NIÑA O NIÑO Alan David Ochoa Bohorquez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Juliany Alexandra Bohorquez Sepulveda
ACUDIENTE PRINCIPAL Juliany Bohorquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Elizabeth Murcia.

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											
01/09/25	8:45	JIC villa mayi	ingresa Alan en compañía de su mamá, la señora Alexandra Bohorquez con CC 1039694630, quien al indagar refiere, que "El niño pasó muy bien de salud, se divirtió mucho con la familia, estuvo comiendo de todo, llegamos anoche, pasó bien, descansó." Se recibe el niño se evidencia bien en su salud, ingresa sin presentar llanto, se evidencia bien en su salud física. Se hará seguimiento durante la jornada. 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
Elizabeth Murcia RA a la primera infancia Telizabethmurcio	Alexandra B. cc 1039694630.

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											
01/09/25	16:45	JIC villa mayi	Se acerca la mamá de Alan, la señora Alexandra Bohorquez con CC 1039694630, a quien se le informa en la salida del servicio, y al entregar el niño que no se presentó novedad alguna, participó de las rutinas y experiencias activarime, tomó todos los alimentos suministrados, y tomó la siesta, sin presentar novedades en su salud. la mamá firma, indicando estar de acuerdo y se realiza firma, con esto se cierra novedad del 29/08/2025.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia RA a la primera infancia Telizabethmurcio	Alexandra B. cc 1039694630.

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											
08/09/25	9:15	casa	Se realiza comunicación con la mamá de Alan, la señora; Alexandra Bohorquez con CC 1039694630 quien al indagar por la inasistencia del niño refiere "Profe, se me pasó decirle ayer, que el niño no puede asistir ni hoy ni mañana, porque el papá se lo llevó a partir de hoy para pasar tiempo y como yo tengo que trabajar, me queda difícil recogerlo y llevarlo, entonces por eso se ira desde hoy, el se encuentra bien de salud". El día de mañana se hará seguimiento a inasistencia											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia RA a la primera infancia Telizabethmurcio	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											
04/09/25	7:40	casa.	se realiza comunicación con la mamá de Alan, la señora Alexandra Bohorquez con CC 1039694630. quien al indagar por inasistencia del niño indica "Profe me toca dejarselo tal papá porque no tengo quien me haga el favor de recoger el niño a la hora que salen hoy, el se encuentra bien, de su salud gracias" el día lunes se hará el seguimiento correspondiente. a la novedad generada.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia RA a la primera infancia Telizabethmurcio	NO APLICA

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20251015300 - 29/09/2025
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa mary | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Arque2
NIVEL: Párvulos A | NUIP: 1136601620 | NIÑA O NIÑO: Alan David Baharque2
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sunny Alexandra Baharque2 Sepulveda
ACUDIENTE PRINCIPAL: Sunny Baharque2 | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth murcia

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
08/07/25	8:10	casa	Se comunica la señora Sunny Baharque2 con cc. mamá de Alan, quien refiere "Profe que pena hoy no le llevo el niño porque el dia está muy lluvioso, y lo tengo con un poquito de tos, no quiero que de pronto se enfríe le traigo a hacer clase, mañana si el dia amanece bien lo llevo, que pena y muchas gracias, de resto el niño muy bien, ha estado comiendo bien y todo gracias". El dia de mañana, se realizará el seguimiento correspondiente a la inasistencia del niño al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia RA a la primera infancia Telizabethmurcia	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
08/07/25	7:30	JIC villa mary	ingresa Alan, en compañía de su mamá, la Señora Sunny Baharque2, con CC 1039694630, quien al indagar refiere "El niño ayer pasó muy bien, pasó buena noche, solo que cuando amanece haciendo tanto frio prefiero no sacarlo, porque de una vez le da tos." se recibe al niño, el cual al observarlo, se evidencia en óptimas condiciones de su salud física, sin observar síntomas de tos o gripa el niño ingresa sin presentar llanto se leen novedades anteriores y firma la presente estando de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia RA a la primera infancia Telizabethmurcia	Alexandra B. CC. 1024644630.

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
08/07/25	16:15	JIC villa mary	Se acerca la Señora Sunny Baharque2 con CC 1039694630 a recoger a su hijo Alan del servicio a lo cual se le informa que durante la jornada el niño participó de manera activa de las experiencias y rituales, tomo sus alimentos y la siesta sin presentar síntomas en su salud, no tocó durante la jornada. Se entrega el niño sin novedad y la mamá recibe firma indicando estar de acuerdo con la información conforme a esto se levanta cierre de la novedad del 03/07/2025. EN ESTE PUNTO TERMINA 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
Elizabeth Murcia RA a la primera infancia Telizabethmurcia	Alexandra B. CC 1024644630.

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
11/07/25	7:40	casa	la mamá de Alan, la Señora Alexandra Baharque2 con CC N°. 1039694630. Se comunica para informar, "Profe no creo que alcance a llevar el niño hoy porque tiene una cita a las 10:20 y después tengo que adelantar unas diligencias, en ese pensó yo. se me iría todo el día, gracias. El niño se encuentra bien de salud" El día lunes se realiza el seguimiento correspondiente por inasistencia al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia RA Primera Infancia Telizabethmurcia	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: Marzo 2021 (15/03/2021 - 20/05/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Vargas

NIVEL: Párvulos A | NUIP: 1066696825 | NIÑA O NIÑO: Alan David Ochoa Bohorquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sirany Alexandra Bohorquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sirany Bohorquez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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
21/04/25	7:15	JIC villa mary	Ingresa Alan, en compañía de su mamá, la señora Sirany Alexandra Bohorquez con cc. 1039694630, quien al indagar refiere "estuvo muy bien el fin de semana, no ha presentado síntomas en su salud, ni vomito, ni moco, anoche tuvo buena noche, se levanto con animos de venir, todo muy bien gracias" se recibe al niño, no se evidencia molestias en su salud física, ingresa sin presentar llanto, se lee novedad anterior y la mamá firma indicando estar de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia Parvulos infancia Elizabeth	Alexandra B. 1039694630

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
21/04/25	16:00	JIC villa mary	Se acerca la señora Sirany Alexandra Bohorquez con cc. 1039694630, mamá de Alan, para recoger el niño del servicio. Se le informa, que durante la jornada participó el niño activamente de las rutinas y experiencias, tomó los alimentos por completo no presentó molestias en su salud. Se entregó al niño sin novedad, la mamá realiza firma de la presente indicando estar de acuerdo con lo informado. Conforme a lo anterior se realiza cierre novedad del 21/04/25.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia Parvulos infancia Elizabeth	Alexandra B. 1039694630

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 6
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENTRAMO UNIDAD OPERATIVA: JIC villa mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Arroyo

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1187313328 NIÑA O NIÑO: Iam Yohel Echeverri Sierra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Paola Sierra Segura

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Sierra. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth murcia

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
14/07/25	12:15.	Calle.	Se realiza comunicación con la mamá de Iam, la señora Angie Sierra con CC. 1000463704, quien al indagar refiere "pues lo que pasa es que hoy tuve que venir a hacer unas vueltas en la registraduría, y me tuve que traer al niño, además hoy un maestro disfrazado y aproveché a realizar diligencias y me llevaré el niño conmigo, el se encuentra bien en su salud. Gracias" el día de mañana se hará seguimiento correspondiente. EN ESTE PUNTO TERMINA 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
Elizabeth Murcia PA Primera infancia	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
15/07/25	9:15	Casa.	Se comunica la señora Angie Sierra, mamá de Iam con cc 1000463704, para informar "Hoy tampoco llevaré al niño como le comenté ayer hoy me hacer unas diligencias y prefiero llevarmelo conmigo hoy descanso, y mi hermano no alcanzó a recoger al niño en el jardín se encuentra muy bien de salud. Gracias. El día de mañana se realizará seguimiento correspondiente en caso de presentarse nueva novedad ausencia. EN ESTE PUNTO TERMINA 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
Elizabeth Murcia PA 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
16/09/25	7:48	JIC villa mary	El día de hoy ingresa Iam, en compañía de su mamá Angie Sierra con cc. 1000463704, quien al indagar refiere que "ayer el niño estuvo muy bien, que tenía que aprovechar el descanso que me dan para hacer diligencias y pues de paso estar con el niño, de salud pasé buena noche." Se recibe al niño quien al observar se evidencia sin molestias en su salud, ingresa sin presentar llanto. Se leen novedades anteriores y firma la presente, indicando estar de acuerdo. Se realizará seguimiento durante la jornada. EN ESTE PUNTO TERMINA 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
Elizabeth Murcia PA Primera infancia	Angie Sierra cc. 1000463.704

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
16/07/25	16:07	JIC villa mary	Se acerca la mamá de Iam, la señora Angie Sierra con cc.1000463704, para recoger el niño del servicio, y se le informa que durante la jornada participó activamente de las experiencias y rutinales, sin presentar síntomas en su salud. Se entrega al niño sin novedad y la mamá firma indicando estar de acuerdo. Se realiza cierre novedad del 14/07/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA Primera infancia	Angie Sierra G cc. 1000463.704

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | versión: 0 | Fecha: Memo 20211015300 - 20/06/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar | UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mayr | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Catalina Angel

NIVEL: Párvulos A | NUIP: 1014338862 | NIÑA O NIÑO: Ana Valentina Calderon Arroyo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johana Andrea Calderon Arroyo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johana Calderon | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
01/09/25	7:40	JIC villa mayr	Ingresa Ana, en compañía de su mamá, la señora Johana Calderon con CC. 1016063168, quien al indagar refiere "la niña estuvo bien, se durmió mucho, cenó completo muy bien, anoche pasó bien, y el fin de semana estuvo sin molestias en su salud." se recibe la niña se evidencia en optimas condiciones de salud, ingresa tranquila, sin presentar llanto. Se leen novedades anteriores y la mamá realiza firma incluyendo que se encuentra de acuerdo. Se hará seguimiento en la jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia Pa Primera infancia	JHOANA CALDERON CC 1016063168.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
01/09/25	16:10	JIC villa mayr	Se acerca la señora Johana Calderon con CC 1016063168, mamá de Ana, para recoger la niña en el servicio. y a quien se le informa, que durante la jornada la niña participó de muchas actividades de las experiencias y rincones, de la jornada, no presentó molestias en su salud, tomó todos los alimentos suministrados. y su siesta tranquila. Se entrega la niña no presenta novedad y firma la presente indicando estar de acuerdo. EN ESTE SE REALIZA CIERRE NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia Pa primera infancia	JHOANA CALDERON CC 1016063168.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
11/09/25	13:10	casa.	Se realiza comunicación con la mamá de Ana, la señora Johana Calderon con CC. 1016063168, para conocer motivo de la inasistencia de la niña al jardín, y refiere. "A Ana le programaron unas citas el día de hoy, y la verdad, se las dejaron unas muy lejos de otras y se me va pasteleando. todo el día, ahorita saliendo de llegar para alcanzarla y salgo nuevamente ya que tiene una cita a las 3:20. la niña se encuentra bien de su salud, yo creo que mañana la estaría llevando". El día de mañana, se hará el seguimiento por inasistencia. 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
Elizabeth Murcia PA primera infancia	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
15/09/25	8:15	calle.	Se realiza comunicación con la señora Johana Calderon CC. 1016063168, para realizar seguimiento a inasistencia de la niña al jardín e indica "Pase, hoy tengo que hacer unas diligencias y no tengo quien me recoja la niña, entonces me toca llevarmela, y ella se encuentra bien de salud." El día de mañana, se hará seguimiento correspondiente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA de la primera infancia	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 20251015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá | UNIDAD OPERATIVA: JE Villa Mayor | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Arque2

NIVEL: Primera | NUIP: 1013438762 | NIÑA O NIÑO: Ana Victoria Calderon Arciniegas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johana Andrea Calderon Arciniegas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johana Calderon. | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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
16/09/25	12:15	casa abuela,	Se realizó comunicación con la tía, la señora Maribel Calderon con cc 1013438762, ya que con la mamá no se logra comunicación al indagar por la niña refiere "ES que ellos se llevan las niñas hoy y porque es su último día de vacaciones y están visitando a los abuelos, yo creo que mañana la llevan, la niña se encuentra bien en su salud" el día de mañana se hará seguimiento correspondiente a la inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia, PA 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
9/09/25	13:15	Calle.	Se realizó comunicación con la mamá de Ana, la señora Johana Calderon con cc 1016063168, para realizar seguimiento por inasistencia al jardín y refiere "Profe como yo les hoy termino mis vacaciones que pasar con ellos hoy, porque ya después me queda difícil llevarlas, estar con ellos y cumplir, espero entiendo, ya el lunes yo pienso que asistiría con normalidad, muchas gracias. la niña se encuentra bien en su salud" Se realizará seguimiento y visita domiciliaria en caso de no asistir nuevamente. verificando bienestar 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
Elizabeth murcia, PA 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
21/09/25	15:00	Casa.	Se realiza visita domiciliaria, para conocer motivo de las inasistencias sin justificación de Ana, la visita la atiende la mamá de la niña la señora Johana Calderon con cc 1016063168 quien indica "profe, que pena como hoy se terminan mis vacaciones yo me fuí con las niñas para madrugar y no hace mucho llegamos, yo la pensaba llevar hoy pero acabamos de llegar, y se me pasó escribirle con todo el afán del viaje" la niña Sale con la mamá se evidencian en óptimas ↓

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	Continuando con la novedad anterior, Condiciones en su salud física, de buen estado de ánimo. Se le recomienda a la mamá la asistencia de la niña al jardín y refiere "Si señora profe, que pena yo ya mañana la empiezo a llevar nuevamente, que realmente si necesitamos el cupo, pero también quería pasar tiempo con ella". El día de mañana se realizará seguimiento correspondiente. EN ESTE PUNTO TERMINA 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
Elizabeth murcia, PA a la primera infancia	JOHANA CALDERON CC 1016063168

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (20210113300 - 20/01/2021 Página: 1 de 3

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mayr RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Liliana Arpez

NIVEL: _____ NUIP: 1019317162 NIÑA O NIÑO: Ana Victoria Calderón Arroyo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juliana Andrea Calderón Arroyo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juana Calderón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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
22/01/25	7:40	JIC Villa Mayr	Ingresa Ana, en compañía de su mamá, la señora Juliana Calderón con CC. 1016063169 quien indica "Profe ya como me cumplieron, tengo la niña desde hoy, anoche pasó buena noche, hoy se levantó de buen ánimo, todo muy bien y en su salud" se recibe la niña sin novedad al despertar se evidencia bien en su salud física. Se hace seguimiento se leen novedades anteriores y firma presente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia RA atención primera infancia Telefónica	JUHANA CALDERON cc. 1016063169.

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
27/01/25	16:15	JIC Villa Mayr	Se acerca la mamá de Ana, la señora Juliana Calderón con CC 1016063169, a quien se le informa, que durante la jornada, Ana participó activamente de las experiencias y rituales, no presentó molestias en su salud, en ningún momento del día y tomó todos los alimentos suministrados de manera autónoma queda pendiente, la mamá indica estar de acuerdo y firma novedad. Conforme a esto se realiza cierre de novedad del 14/01/2025 por inasistencia al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia RA Primera Infancia Telefónica	JUHANA CALDERON cc. 1016063169.

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

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 policía SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Scanned with CamScanner