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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: J.I SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MAYRA MALAGON RUBIO

NIVEL: PARVULOS B NUIP: 1023 050 329 NIÑA O NIÑO: Dominic Sebastian Rodriguez Rincon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Natali Rincon Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Rincon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LINA MARIA PERALTA ORJUELA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/06/2025	7:10 AM	JI Sueños del mañana	Siendo las 7:10 am ingresa la Sra Ingrid Natali Rincon con cc 1022979123 madre del niño Dominic Sebastian a quien la Profesional Lina Peralta le recuerda el compromiso frente a los certificados pendientes de EPS, medicina, odontología, crecimiento y desarrollo. la madre refiere: "Profe, me encuentro trabajando y se me hace difícil sacar las citas del niño, pero ya estoy organizando eso". la Profesional le recuerda la importancia de cumplir con el pacto de corresponsabilidad para seguir garantizando los derechos del niño. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Maria Peralta Profesional en atencion a primera infancia. Lina Peralta	Ingrid Natali Rincon 1022979123

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
17/06/2025	13:15 pm	JI Sueños del mañana	El día de hoy se acerca la Sra Ingrid Natalia Rincon con cc1022979123 madre del niño Dominic Sebastian, quien se acerca al jardín a recoger al niño temprano, ya que no tiene quien le haga el favor de recogerlo en la tarde. Se le informa a la madre que el niño, no presento novedad, ni situacion a resaltar. Realizo uso de la experiencia pedagogica consumio sus alimentos con agrado y en su totalidad. El niño este en buenas condiciones fisicas y emocionales. Se hace entrega de paquete (galletas, chocolate y granadilla). En este punto se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Maria Peralta profesional en atencion a primera infancia Lina Peralta	Ingrid Natali Rincon 1022979123

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06/2025	7:20 Am	JI Sueños del mañana	El día de hoy ingresa el niño Dominic Sebastian quien ingresa en compañía de su madre la Sra Ingrid Natali Rincon con cc 1022979123, quie informa "Profe dejar en la tarde mi hijo estuvo con migo, el me acompaño hacer mis vueltas, estuvo bien y no presento ninguna novedad". El niño ingresa aparentemente en buenas condiciones fisicas y emocionales. Se le informa a la madre estar pendiente, por si se presenta alguna novedad o situacion a resaltar con el niño. En este punto se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Maria Peralta profesional en atencion a primera infancia Lina Peralta	Ingrid Natali Rincon 1022979123

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06/2025	16:08 Pm	JI Sueños del mañana	Siendo las 16:08 pm se acerca la Sra Ingrid Natali Rincon con cc 1022979123 madre del niño Dominic Sebastian quien la profesional Lina Peralta le informa que el niño estuvo bien durante el día, donde participo de la experiencia pedagogica consumio sus alimentos, no presento novedad, ni situacion a resaltar. El niño este en buenas condiciones fisicas y emocionales. En este punto finaliza registro de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Maria Peralta Profesional en atención a primera infancia Lina Peralta	Ingrid Natali Rincon 1022979123

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: J.I SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MAYRA MALAGON RUBIO

NIVEL: Brotes B NUIP: 1011777597 NIÑA O NIÑO: Ethion steffen Vargas Campos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Campos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Campos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina María Peralta

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
27/06/2025	12:22 pm	JI sueños del mañana	El día de hoy se acerca la sra Paula Campos madre del niño Ethion steffen identificada con CC 1000379238 quien informa que se llevó al niño temprano debido a que debe viajar por cuestiones familiares. La profesional le informa que el niño estuvo bien durante la jornada, donde participo de la merienda y consumio de sus alimentos. no presento novedad ni situación de salud. Se le informa a la madre informo. Si se presenta alguna novedad se entrega paquete. (galletas Chips, leche y ardandilla). El niño sale en buenas condiciones físicos y emocionales. En este punto se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina María Peralta profesional en atención a primera infancia	Paula Campos CC 1000379238

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.

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

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

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

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

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.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: USME | UNIDAD OPERATIVA: J.I SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MAYRA MALAGON RUBIO

NIVEL: PREJARDIN A | NUIP: 1023047238 | NIÑA O NIÑO: Lyan Camilo Franco Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jaisuly Gineth Rojas Bojaca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jaisuly Rojas | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LAURA ISABEL GARATEJO LOZANO

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
17/06 2025	11:45	Sueños del mañana	El día de hoy se acerca la Sra Jaisuly Rojas con C.C 1073518346 madre de niño Lyan Camilo indicando que se debe llevar al niño porque tiene una presentación en el colegio de su hermano. se le indica a la madre que el niño consumio sus onces reforzadas y almuerzo. El niño sale en buen estado emocional y se le hacen entrega del paquete galleta chif, leche y granadilla. en este punto termina.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional en atención a la primera in Laura Isabel Garatejo	Jaisuly Rojas 1073518346

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06 2025	7:40	Sueños del mañana	El día de hoy se acerca la Sra Jaisuly Gineth Rojas con C.C 1073518346 junto con su hijo Lyan Camilo Franco indicando "profe ayer nos fue muy bien en la actividad, Lyan estuvo juicioso" El niño ingresa aparentemente en buen estado físico, caminado por su cuenta y en buen estado emocional se le indica a la madre que se le avisara ante cualquier novedad. En este punto termina el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Isabel Garatejo profesional en atención a la primera in	Jaisuly Rojas 1073518346

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06 2025	16:13	Sueños del mañana	se acerca a recoger a su hijo Lyan Camilo franco su madre la Sra Jaisuly Rojas con C.C 1073518346 donde la profesional le indica que el niño consumio todos sus alimentos con agrado y no presento ninguna novedad ni situación por resaltar el niño sale en buen estado físico y emocional caminando por su cuenta en este punto finaliza y se adhiere a la novedad del día 17 de junio 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Isabel Garatejo profesional en atención a la primera	Jaisuly Rojas 1073518346

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: USME | UNIDAD OPERATIVA: JJ SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MAYRA ALEXANDRA MALAGON

NIVEL: PREJARDIN A | NUIP: 1101981933 | NIÑA O NIÑO: Ania Isabella Mendoza Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Paola Gonzalez Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Gonzalez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LAURA ISABEL GARATEJO LOZANO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/06 2025	7:23	Sueños del mañana	se da ingreso a la Sra Lina Paola Gonzalez con C.C 1012447382 a quien se le informa que tiene pendiente algunas certificados medicos de su hija Ania Isabella Mendoza, (certificado odontologico) se le informa a la madre que traer los certificados médicos es uno de los "compromisos del pacto de corresponsabilidad madre informa "pronto voy a pedir la cita medica" la profesional le indica que debe traer los documentos apenas tenga. En este punto finaliza el registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Isabel Garatejo profesional en atencion a la primera inf.	Lina Paola Gonzalez Ruiz 1012447382

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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06 2025	12:47	Sueños del mañana	llega la Sra Lina Paola Gonzalez Ruiz con C.C 1012447382 A recoger a su hija Isabella Mendoza indicando que se la debe llevar "porque se van a ver al papa" La niña sale en buen estado fisico y emocional caminando por su cuenta. Se le informa que almorzo, tomo sus onces. se le hace entrega de paquete. y madre debe avisar ante cualquier novedad. en este punto termina el registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
laura Isabel Garatejo profesional en atención a la primera inf	Lina Paola Gonzalez Ruiz 1012447382

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/06 2025	7:13	Sueños del mañana	El dia de hoy llega la Sra Lina Paola Gonzalez con C.C 1012447382 con su hija Ania Isabella Mendoza indicando que la Niña ayer estuvo super bien y se porto muy bien. la niña ingresa aparentemente en buen estado caminando por su cuenta y bien emocionada. se le indica a la madre que se le avisara ante cualquier novedad con la niña. en este punto termina el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
laura Isabel Garatejo profesional en atención a la primera inf.	Lina Paola Gonzalez Ruiz 1012447382

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: J.I SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MAYRA ALEXANDRA MALAGON

NIVEL: PREJARDIN A NUIP: 1023046665 NIÑA O NIÑO: Gabriel Gomez Rodriquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claribeth Gomez Rodriquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claribeth Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LAURA ISABEL GARATEJO LOZANO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/06 2025	12:00	Sueños del mañana	El día de hoy se acerca la Sra Claribeth Gomez 1000255154 manifestando que se debe llevar a su hijo el niño Gabriel Gomez manifestando "profe me debo llevar al niño porque tiene terapia de lenguaje" se le informa a la madre que el niño tomo sus onces y almuerzo y sale en buen estado físico y emocional. Se le entrega paquete "galleta chip, leche y granadilla En este punto se cierra el registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Isabel Garatejo profesional en atención a la primera inf	Claribeth Gomez 1000255154

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
18/06 2025	7:15	Sueños del mañana	El día de hoy se acerca la Sra Claribeth Gomez Rodriquez con CC. 1000255154 junto con su hijo Gabriel Gomez indicando que el día de ayer les fue muy bien en las terapias, que ha visto más avance en el niño" El niño Gabriel Gomez ingresa aparentemente en buen estado físico y emocional. Se le informa a la madre que se dara aviso ante cualquier novedad. En este punto termina el registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Isabel Garatejo profesional en atención a la primera infa	Claribeth Gomez 1000255154

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06 2025	16:10	Sueños del mañana	se acerca a recoger a su hijo Gabriel Gomez su madre la Sra Claribeth Gomez Rodriquez con C.C 1000255154 a quien se le informa que su hijo consumio todos sus alimentos con agrado y durante la jornada no presento ninguna novedad ni situacion por resaltar. El niño sale en buen estado físico y emocional caminando por su cuenta. en este punto se finaliza y se da cierre a la novedad de dia 17/06/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Isabel Garatejo profesional en atención en la primera in	Claribeth Gomez 1000255154

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	12:00	Sueños del	se acerca la Sra Claribeth Gomez Rodriquez con C.C 1000255154 junto con su hijo Gabriel Gomez, quien manifiesta "profe te traje a gabrielito porque hoy salio de las terapias temprano, ha avanzado mucho a lo que el niño ingresa aparentemente en buen estado físico y emocional. Se le indica a la madre que se le informara ante cualquier novedad. En este punto termina el registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Laura Isabel Garatejo Profesional en atención a la primera int	Claribeth Gomez 1000255154

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: 11-01-P10-009
Versión: 5
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: 11 SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNITARIO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: [illegible]

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1245080418 NIÑA O NIÑO: Elmy Sofia Arcos Timote

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Eugenia Timote

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Timote PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elena Beltrán

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/06/2025	7:40 am	J I Sueños del Mañana	Siendo las 7:40 am ingresa la señora María Eugenia Timote con CC: 1109841864, a quien se le informa que tiene pendiente el certificado Odontológico de su hija Elmy Sofia Arcos Timote con RC: 1245080418, la señora Eugenia nos refiere "profe tenemos no hay agenda disponible", se le solicita q asistir a consulta traer el certificado a prim. Se firma la novedad y se termina el dialogo Cordialmente hoy. 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
Elena Beltran Profesional en Atención a la Primera Infancia	María Timote Ortiz 1109841864

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/06/2025	10:40 am	J. I Sueños del Mañana	Siendo las 10:40 am Se acerca la Señora María Eugenia Timote con CC: 1109841864 quien nos refiere "Profe necesito llevarme a mi hija Elmy Sofia porque el papa quiere compartir tiempo con ella ya que no convivimos juntos" Saliendo Elmy Sofia Arcos Timote con RC: 1245080418, con buen semblante, en condiciones observables buenas, Sin novedad, Se le entrega 20 Onces Se firma la novedad y se termina Cordialmente el dialogo hoy. 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
Elena Beltrán Profesional en Atención a la Primera Infancia	María Timote Ortiz 1109841864

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06/2025	10:00 am	J.I Sueños del Mañana	Siendo las 10:00 am ingresa la Señora Maria timote con CC: 1109841864 quien nos solicita llevarme a su hija Elmy Sofia Arcos timote con RC: 1245080418 por que tiene cita medica, Saliendo Elmy con buen semblante, Sin novedad, Se le recuerda traer el sopeste medico y Se le entrega Paquete de 20 onces, Se firma la novedad y Se termina el dialogo cordialmente. 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
Elena Beltrán Profesional en atención a la Primera Infancia	María timote Ortiz 1109841864

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015000 20/09/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME | UNIDAD OPERATIVA: J.I SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MAYRA MALAGON RUBIO

NIVEL: Párvulos C | NUIP: 1023049225 | NIÑA O NIÑO: Liam Camargo Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Patricia Suarez Castañeda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Suarez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Eliana Beltran

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/06/2025	7:50 am	J.I Sueños del Mañana	Siendo las 7:50 am se acerca la Señora Dona Patricia Suarez con CC: 1022979492, a quién Se le refiere que a su hijo Liam Camargo Suarez con RC: 1023049225 le hace falta el certificado medico, Odontologico, Desarrollo, audiometria, optometria y que parte de uno de los derechos fundamentales de los niños y niñas que hace parte del Pacto de Corresponsabilidad, firmado en el jardin, también traer el Soporte medico al asistir a Cita. Se firma la novedad hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Eliana Beltrán Profesional en Atención a la Primera Infancia	Patricia Suarez CC 1022979492

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/06/2025	14:00 pm	J.I Sueños del Mañana	Siendo las 14:00 Pm se acerca la Señora Diana Patricia Suarez Castañeda con cc: 1022979492, quien nos solicita llevarse a su hijo Liam Camargo Suarez con RC: 1023049225, Porque tiene reunión en el Colegio de su hija y no alcanza a recogerlo en el horario, Saliendo Liam con buen Semblante, Sin novedad alguna durante la jornada, se le entega el paquete de las Cruces, Se firma la novedad y Se termina el dialogo de manera Cordial hoy, 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
Eliana Beltrán Profesional en Atención a la primera Infancia.	Patricia Suaret CC 1022979492

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06/2025	9:40 am	J.I Sueños del Mañana	Siendo las 9:40am Se acerca la Señora Patricia Suarez con cc: 1022979492 quien Solicita llevarse a Su hijo Liam Camargo Suarez con RC: 1023049225 porque le Saco cita de odontologia y es en Kenedy. Saliendo Liam con buen Semblante y en Condiciones Observables buenas, se le refiere traer el Soporte al jardin, Se le entega el paquete de las Cruces de hoy, Se firma la novedad, Se termina el dialogo Cordialmente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Eliana Beltrán Profesional en Atencion a la primera Infancia.	Patricia Suarez CC 1022979492

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PPSS-339
Versión: 1
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA J.I SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNITARIO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA MAYRA MALAGON RUBIO

NIVEL Párvulos C NUIP 1023050239 NIÑA O NIÑO Kelder Eduardo Correa Barboza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Keila Cristina Barboza Lara

ACUDIENTE PRINCIPAL Keila Barboza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Eliana Beltrán

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/06/2025	7:39 am	J.I Sueños del Mañana	Siendo las 7:39 am ingresa la Señora Keila Cristina barboza Lara con cc: 20216126, a quien se le informa que su hijo Kelder Eduardo Correa Barboza con RC: 10230 50239 no cuenta con soporte medico, Odontologico, Audiometria, Optometria, y Tratamiento y desarrollo y que esto hace Parte del pacto de Corresponsabilidad que firmaron al ingresar su hijo al jardin y al asistir al medico traer el Soporte a la Profesional, Se firma la novedad hoy y Se termina el dialogo Cordialmente. En este Punto finaliza la

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Eliana Beltrán Profesional en Atención a la Primera Infancia	KEILA BARBOZA 20.216.126.

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
27/06/2025	16:37 pm	J.I Sueños del Mañana	Hoy a las 16:37 pm Se acerca la Señora Keila Cristina barboza con cc: 20216126 a quien se le informa que se Continua la novedad por documentos ya que no ha traido Soporte de estos certificados medicos de su hijo Kelder Eduardo Correa Barboza con RC: 10230 50239, recordandole la importancia de llevar al medico a su hijo, ya que este hace parte de uno de los derechos fundamentales de los niños y niñas, Se termina el dialogo Cordialmente y Se firma la novedad por documentación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Eliana Beltrán Profesional en Atención a la primera Infancia	KEILA BARBOZA 20.216.126.

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 9
Fecha: Marzo 2021/01/20
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JI SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MAYRA MALAGON RUBIO

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1023048477 NIÑA O NIÑO: Sara Gabriela Poveda Correa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Geraldin Correa Tones

ACUDIENTE PRINCIPAL: Geraldin Correa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Eliana Beltran

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/06/2025	7:50 am	JI Sueños del Mañana	Siendo las 7:50 am ingresa la Señora Geraldine Correa identificada con cc: 1023020490, a quien se le informa que su hija Sara Gabriela Poveda correa con RC: 1023048477, no cuenta con los Soportes medicos, Comp Crecimiento y desarrollo, medico, auditivo, visual y Odontologico, se le recomienda llevarla al medico ya que hace parte del Pacto de Corresponsabilidad firmado por ellos, la Señora Geraldin refiere sep insistiendo para la cita y así traer los Soportes medicos, se termina el dialogo Cordial, firma 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
Eliana Beltrán Profesional en Atención a la Primera Infancia	Geraldin Correa Tones 1023020490

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06/2025	16:30 pm	JI Sueños del Mañana	Hoy a las 16:30 Pm se acerca la Señora Geraldin Correa con cc: 1023020490 a quien se le informa que no a traido ningun Soporte medico, odontologico, Crecimiento y desarrollo, audiometria y optometria de su hija Sara Gabriela Poveda Correa con RC: 1023048477, y se le dice lo importante de llevarlos al medico ya que es uno de los derechos fundamentales de los niños y niñas, que al asistir al medico traer soportes al jardin. Se termina el dialogo Cordialmente y se firma la novedad por documentos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Eliana Beltrán Profesional en Atención a la Primera Infancia	Geraldin Correa Tones 1023020490

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-105
Versión: 9
Fecha: Marzo 2025
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME | UNIDAD OPERATIVA: J.I SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MAYRA MALAGON RUBIO

NIVEL: Párvulos C | NUIP: 1030713356 | NIÑA O NIÑO: Dominic Santiago Diaz Vega

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Fernanda Vega Arias

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Vega | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Eliana Beltran

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/06/2025	16:20 Pm	J.I Sueños del Mañana	Hoy a las 16:20 pm Ingresa la Señora Luisa Fernanda Vega Arias con CC: 1000218260, quien la Profesional le Informa que su hijo Dominic Santiago Diaz Vega con RC: 1030713356, no cuenta con ningun Soporte Medico Solicitados y que parte del pacto de Corresponsabilidad es Cumplir con este Compromiso, la Señora Luisa refiere "no hay agenda todavia, cuando la lee al medico traigo el soporte, Se termina el dialogo de manera Cordial y Se firma la novedad el dia hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Eliana Beltrán Profesional en Atención a la primera Infancia	1000218260

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06/2025	7:30 am	J.I Sueños del Mañana	Siendo las 7:30 am Se acerca la Señora Luisa Fernanda Vega Arias con CC: 1000218260, quien nos informa que no ha podido sacarle citas a su hijo Dominic Santiago Diaz Vega con RC: 1030713356 porque lo esta Cambiando del sitio donde lo asignaron porque le queda lejos, Continua esperando para asignar las citas, Se le recuerda la importancia de llevarlo al medico y traer soportes al jardin, Se termina el dialogo Cordialmente y Se firma la novedad por documentos

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Eliana Beltrán Profesional en Atención a la Primera Infancia.	1000218260

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR.PSS.309
Versión 8
Fecha [illegible]
Página 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA JI SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNITARIO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA MAYRA MALAGON RUBIO

NIVEL Párvulos C NUIP 1023048827 NIÑA O NIÑO Thiago Romero Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Mairys Paola Diaz Fernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL Mairys Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Eliana Beltrán

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/06/2025	7:40 am	JI Sueños del Mañana	Siendo las 7:40 am ingresa la señora Mairys Paola Diaz identificada con CC:1069475840 quien nos refiere "Profe estoy en el proceso de afiliacion a la Eps, por ese motivo no lo he llevado a cita" Se le recuerda la importante de llevar a su hijo Thiago Romero Diaz al medico ya que hace parte de uno de los derechos fundamentales de los niños y niñas y se firma en el pacto de Corresponsabilidad. Se termina el dialogo cordialmente y se firma 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
Eliana Beltrán Profesional en Atención a la primera infancia	Mairys Paola Diaz 1069475840

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06/2025	7:50 am	J.I Sueños del Mañana	Hoy a las 7:50 am se acerca la Señora Mayris Paola Diaz Fernandez con CC: 1069475840, quien nos refiere profe no hay agenda para las citas de Thiago Romero Diaz con RC: 1023048827. Se le recuerda que llevarlo al medico hace parte de uno de los derechos fundamentales del niño, al asistir al medico traer los soportes al jardin. Se termina el dialogo de manera cordial y se firma la novedad por documentos el dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Eliana Beltrán Profesional en Atención a la primera infancia	Mairys Paola Diaz 1069475840

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PSIS-FOR-100
Versión: 5
Fecha Efectiva: 02/10/2020 (DD/MM/AAAA)
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JJ SUEÑOS DEL MAÑANA COMUNEROS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MAYRA MALAGON DIAZ

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1243861316 NIÑA O NIÑO: Liam Mateo Valderrama Guevara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingri Minelly Guevara Mejia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingri Guevara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elena Beltran

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/06/2025	9:10 am	JJ Sueños del Mañana	Siendo 9:10 am ingresa el señor Elkin Fernando Valderrama identificado con CC: 1119212731 a quien se le informa que su hijo Liam Mateo Valderrama Guevara con RC: 1243861316 no cuenta con los soportes de Crecimiento y desarrollo, medico, auditivo, optometria y odontologia. Se le recuerda que esto hace parte del Pacto de Corresponsabilidad firmado por los padres ya que es uno de los deberes fundamentales de los niños y niñas. Se firma el diario cordialmente ROL.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elena Beltrán Profesional en Atención a la primera infancia	Elkin Valderrama 1119212731

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/06/2025	16:30 pm	JJ Sueños del Mañana	Hoy a las 16:30 pm se acerca el Señor Elkin Valderrama con cc 1119212731 a quien se le informa que su hijo Liam Mateo Valderrama Guevara con RC: 1243861316 no cuenta con ningun soporte medico, Odontologico, Crecimiento y desarrollo, por favor llevarlo al medico y traer soporte al jardin, ya que este hace parte de uno de los derechos fundamentales de los niños y niñas, se termina el dialogo cordialmente y se firma hoy la novedad por documentacion.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elena Beltrán Profesional en Atención primera Infancia	Elkin Valderrama 1119212731

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021
Página 1 de 1

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDINES DEL MAÑANA COMUNEROS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MAYRA MELISSA RUBIO

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1023048979 NIÑA O NIÑO: Yamid Alexis Barragan Esperanza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nelbys Samira Esperanza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nelbys Esperanza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elana Beltran

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/06/2021	7:31 am	JI Jardines del Mañana	Siendo las 7:31am se acerca la Señora Nelbys Esperanza con CC: 1118578342 en compañía del niño Yamid Alexis Barragan Esperanza con RC: 1023048979 quien nos refiere "Profe no pude traerlo porque se me presento un inconveniente familiar y me lo llevo" ingresando Yamid con buen semblante y en condiciones observables buenas, sin novedad alguna hoy. Se termina el dialogo cordialmente y se firma 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
Elana Beltrán Profesional en Atención a la Primera Infancia	Nelbys Esperanza 1118578342

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/06/2021	11:50 am	JI Jardines del Mañana	Siendo las 11:50 am se acerca la Señora Nelbys Esperanza con CC: 1118578342, quien solicita llevarse a su hijo Yamid Alexis Barragan Esperanza con RC: 1023048979 porque ella la Señora Nelbys tiene una cita medica en la Calle 100 y no alcanza a recogerlo, nos dice en la tarde le escribo a su whatsapp el nuevo numero de telefono, el otro no sirve. Saliendo Yamid despues de consumir los alimentos, en condiciones buenas, se le entregu las 2nces. Se termina cordial el dialogo hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elana Beltran Profesional Atención primera infancia	Nelbys Esperanza 1118578342

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

Powered by CamScanner