PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P&G-008
Versión: 0
Fecha: Memo 20261016300 - 30/06/2026
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Pre Jardín NUIP: 1233520855 NIÑO O NIÑA: FELIX EMMANUEL SANCHEZ OVIEDO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenifer Paola Oviedo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenifer Ovideo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mariela Maldonado

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
04. Julio 2025.	8:40	Jardín Salamandra	Siendo las 8:40 la docente se reune con la señora Jennifer Oviedo mamá de felix con el fin de recordar la importancia del certificado odontologico para lo cual la señora Jennifer indica que ya el dia de ayer en la tarde asistieron a la cita de crecimiento y desarrollo en el que le dieron la orden para la cita odontologica apenas tenga la cita informa a la docente, por otro lado entregó soporte de cita de crecimiento y desarrollo y actualización del ADRES documentos que reposaran en la historia social del niño se recuerda que este compromiso finaliza el dia 04 de agosto de 2025. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ingrid Maldonado / Docente / 1033742942

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jennifer Paola Oviedo R.

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-300 Versión: 0 Fecha: Mismo Mes 2019 Desde - 30/08/2021. Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: PreJardín 4 NUIP: 1013698738 NIÑO/A NIÑO: Reyes Pedraza Amelik

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danna Reyes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Blanca Elena Reyes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Maldonado

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
						X						

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 Julio 2025.	9:20	Jardín Salamandra	Siendo las 9:20 la docente intenta comunicarse con la señora Danna Reyes mamá de Amelik con el fin de conocer el motivo de la inasistencia al número 317 721 6005 pero el celular sonaba apagado y en ocasiones como cuando no hay señal, para lo cual la docente deja mensaje de voz para comunicarse en caso de cualquier novedad. 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
Ingrid Maldonado / docente / 1033742942.	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
						X						

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02 Julio 2025.	7:26.	Jardín Salamandra	Siendo las 7:26. la docente se comunica en la ruta con la señora Danna Reyes quien ingresa a entregar la niña indicando a la docente que viajaron el fin de semana y no se alcanzaron a regresar el lunes motivo por el cual regresaron a Bogotá el día de ayer y no informaron al Jardín ya que no tenían señal. la docente recomienda la asistencia e información de lo sucedido o el motivo de inasistencia. Siendo las 3:45. la docente entrega en el sector de la ruta a la niña Amelik a la señora Danna Reyes madre del niña a quien se informa que no se presento ninguna novedad se firma la misma y realiza cierre 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
Ingrid Maldonado / docente / 1033742942.	Danna Reyes 1032

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
02 Julio 2025.	7:28	Jardín Salamandra	Siendo las 7:28 la docente se reune con la señora Danna Reyes mamá de Amelik con el fin de recordar la importancia de los certificados medicos, y la actualización del carnet de vacunas ya que no registran vacunas completas se recuerda que se esta realizando un acompañamiento con el apoyo psicosocial la señora indica que no ha logrado las citas intentara solicitar permiso para sacar las citas informar al Jardín para cuando son las citas medicas. Se agradece a la docente tener mayor compromiso ya que se esta limitando el derecho a la salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ingrid Maldonado / docente / 1033742942.	Danna Reyes 1032

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
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09 Julio 2025.	9:20	Jardín Salamandra	Siendo las 9:20 la docente intenta comunicarse con la señora Danna Reyes mamá de Amelik con el fin de conocer el motivo de la inasistencia, para la cual no se logra comunicación al número (317 721- 6005) aunque el celular suena y suena nadie contesta, se deja mensaje por whatsapp y revisan los mensajes pero no contestan nuevamente sobre las 12:58 se intenta comunicación pero no

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308

Versión: 0

Fecha: Memo 20210118300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Matrícula NUIP: 1013698238 NIÑO O NIÑA: Amelia Reyes Pedraza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danna Reyes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Danna Reyes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Haldenado

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 Junio 2025	7:25	Jardín Salamandra	Siendo las 7:25 la docente recibe a la niña Amelia en el servicio de la ruta en el que la Coordinadora dialoga con la Señora Danna Reyes sobre el compromiso y asistencia diaria al Jardín de la niña, ya que falla constantemente y sin justificación y no contestan mensajes ni celular, la señora Danna se disculpa y le indica a la docente que tendrá un mayor compromiso en caso de nueva falla sin justificación se retirará el cupo por inasistencia. Siendo las 16:20 se recomienda a la señora Danna la asistencia y se entrega la niña a la señora Danna a quien se informa que no se presentó novedad alguna motivo por el cual se realiza cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ángel Haldonado Inocente 1033742942

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Danna Reyes 1031421692

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

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSB-300 Versión: 0 Fecha: Memo 20217010300 - 20/08/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardín NUIP: 124507-9497 NIÑA O NIÑO: Zamara Nashly Perez Avella

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Avella

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Avella PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Maldonado

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 rutas: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 Julio 2025	8:05	Jardín Salamandra	Siendo las 8:05 la docente dialoga con la señora Andrea Avella mamá de Zamara con el fin de preguntar como va la gestión de la cita de odontología para el control del mismo, ya que aunque cuenta con certificado médico aún le falta el tratamiento que dicho el profesional en la salud para lo cual la señora Andrea indica que está gestionando nuevamente la cita para continuar con el tratamiento pero no lo ha logrado tener los codigos para solicitar la cita, la docente le recomienda no debora para más tiempo ya que posiblemente tendria que iniciar todo el tratamiento recuerda que el plazo es de agosto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Angie Maldonado docente 1033742942	Andrea Avella 1033678239

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 rutas: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04 Julio 9:20 2025	9:20.	Jardín Salamandra	Siendo las 9:20 la docente recibe a la señora Andrea Avella mamá de Zamara Perez quien se acerca al Jardín para entregar autorización de ARES el cual será ingresada a la historia social de Zamara, se agradece a la señora Andrea por su compromiso y se firma la novedad de entrega. 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
Angie Maldonado docente 1033742942	Andrea Avella 1033678239

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P16-301

Versión: 1

Fecha: Mama 2024-11-20 - 30/09/2025

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Sayen Morales

NIVEL: Jardín 1 NUIP: 1023544910 NIÑO O NIÑA: David Santiago Mayorga Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Martha Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Martha Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Haroslá Maldonado

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01-07-25	7:40	Jardín Salamandra	Siendo las 7:40 la docente recibe a David Mayorga quien ingresa en compañía de su mamá la señora Martha Rodriguez quien informa a la docente que no se presento ninguna novedad la pasaron estupendo en el paseo; agradece a la docente por el permiso. se recuerda a las señor Martha que el niño estará en observación. Siendo las 4:10 la docente entrega a David Mayorga a la señora Martha Rodriguez mamá de David a quien se informa que no se ha presentado ninguna novedad David participo activamente de las actividades y consumió sus alimentos con normalidad. Se realiza cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jaquid Haldonado docente / 1033742942

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Martha Rodriguez 1031162759

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04 Julio 14:20 2025	14:20	Jardín Salamandra	Siendo las 14:20 se acerca al Jardín la señora Martha Rodriguez mamá de Santiago Mayorga con el fin de entregar a la docente actualización de 'ADRES, el cual reposara en la carpeta de historia Social de Santiago, se agradece a la señora Martha por el compromiso y se firma la novedad de entrega. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jaquid Haldonado / docente 1033742942

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Martha Rodriguez 1031162759

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

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

Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. Integración Social	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-108 Versión: 0 Fecha: Memo 20212013300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Pre Jardín 4 NUIP: 1024617393 NIÑA O NIÑO: Samy Valeria Alvarado Jenis

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juana Jenis

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenis Juana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Maldonado

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 Julio 2025	13:15	Jardín Salamandra	Siendo las 13:15 se retira del jardín la niña Samy Alvarado en buenas condiciones físicas y anímicas en compañía de su mamá la señora Juana Jenis ya que Samy Valeria tiene cita de control de odontología en el centro médico de compensar en Kennedy. La docente le recomienda informar cualquier novedad y entrega soporte de la asistencia a la cita el día de mañana Se entrega paquete alimentario (avena, galleta wafer y manzana) se 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
Ingrid Haldonado Docente 1033742942	Juana Jenis 52517078

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 Julio 2025	7:18	Jardín Salamandra	Siendo las 7:18 la docente recibe en el salón de la ruta a la niña Samy Valeria en buenas condiciones en compañía de su mamá la señora Juana Jenis quién entrega soporte de la cita odontológica en el que indican tratamiento para Samy por alimentación. Se agradece a la señora Juana por su compromiso. Siendo las 16:20 se entrega en el salón de la ruta a la señora Juana a la niña Samy Alvarado informando que no se presenta ninguna novedad. Samy evidencia actividades y consumo sus alimentos con normalidad Se realiza devolución

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ingrid Haldonado Docente 1033742942	Juana Jenis 52517078

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-338 Versión: 0 Fecha: Marzo 10/2016 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardín NUIP: 1031189640 NOMBRE NIÑO: Jhosep Matthias Caballero Hurtado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayana Hurtado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana Hurtado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Maldonado

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
01 Julio 2025	7:25	Jardín Salamandra	Siendo las 7:25 la docente dialoga con la señora Dayana Hurtado mamá de Jhosep Caballero con el fin de conocer como continua la gestión de la cita de odontología de Jhosep ya que esto nos permite acreditar el buen estado de salud del niño y cumplir a su vez con los certificados solicitados por el Jardín para lo cual la señora Dayana indica que no le han dado los códigos para sacar la cita y en este momento se esta organizando con su esposo para indagar si logran tomar algún turno, la docente le recuerda que se tiene plazo al 04 de agosto para cumplir con este certificado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jhafet Maldonado (Docente) 1033792942	Dayana Hurtado. 1074689475

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

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P06-308
Versión: 0
Fecha: Mes 2021 Día 0 Año 2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Pre Jardín NUIP: 1022451290 NIÑA O NIÑO: Hailey Elizabeth Rojas Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Luisa Años

ACUDIENTE PRINCIPAL: Brayan Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Maldonado

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
01 Julio 2025	7:30	Jardín Salamandra	Siendo las 7:30 la docente dialoga con el señor Brayan Rojas padre de Hailey Rojas con el fin de conocer el motivo de la no entrega del Certificado Odontológico, para lo cual el señor indica que el día que llevaron la niña al odontólogo no le entregaron ningún soporte estan intentando sacar cita de ley, para entregar el certificado la docente le recomienda realizar la gestión recordando que tenemos plazo para el día 04 de agosto como mínimo para entregar el certificado o gestión realizado. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ingrid Maldonado / 1033742942 / Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Brayan Rojas 1002692420

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 Julio 2025	15:40	Jardín Salamandra	Siendo las 15:40 la docente le recibe al señor Brayan Rojas padre de Elizabeth quien entregó a la docente soporte de actualización de ADRES y Cedula de él ya que no estaba en los documentos de matrícula de la niña. Soportes que serán asignados en la historia social de Elizabeth se agradece al Señor Brayan por el compromiso y se realiza cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ingrid Maldonado / Docente / 1033742942

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Brayan Rojas 1002692420

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-008 Versión: 0 Fecha: Memo 20212016300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Sveni Morales

NIVEL: Prejardín 1 NUIP: 1233986433 NIÑA O NIÑO: Liam Andres Ortiz Mendiagon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Flor de Margarita Cruz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Flor de margarita PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maicela Maldonado

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 Julio 2025	7:40	Jardín Salamandra	Siendo las 7:40 ingresa al jardín la señora Margarita Cruz acudiente de Liam con el fin de entregar a la señora profesora los soportes de asistencia de cita a crecimiento y desarrollo en el que indican que el niño se encuentra en buen estado de salud físico y anímico y soporte de asistencia al control de odontología, se agradece a la señora flor de margarita por los soportes y compromiso con las citas medidas se realiza cierre 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
Maicel Maldonado / docente / 1033742442	1123124771

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-008
Versión: 8
Fecha: Memo 20211018300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Pedadin 1 NUIP: 1206229373 NOMBRE NIÑO: Valenn Daniela Cubillos casas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Laura Cubillos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Cubillos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Maldonado

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 rutas: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02 Julio 2025	7:25	Jardín Salamandra	Siendo las 7:25 la señora Laura cubillos se acerca a la ruta con el fin de entregar soporte de la cita de odontología el día de ayer en la tarde en el que logró el certificado odontológico que le faltaba. Se agradece a la señora Laura por el compromiso indicando que está al día en certificados. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ingrid Maldonado Docente 1033792992

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Laura Cubillos 1026578889

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07 Julio 2025	7:00	Jardín Salamandra	Siendo las 7:00 la docente recibe a la señora laura cubillo mamá de Valentín quien solicita permiso a la docente de que el día de hoy no asistirá Valenn al jardín ya que ella tiene unos exámenes con su hijo mayor de salud y no tiene una persona de confianza que le cuide a Valentín, informara cualquier novedad la niña estará bajo el cuidado de su hermana en otro barrio lejos de la localidad. la docente agradece la información recomienda comunicar cualquier novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ingrid Maldonado Docente 1033792992

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Laura Cubillos 1026578889

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08 Julio 2025	7:20	Jardín Salamandra	Siendo las 7:20 ingresa al servicio de la ruta en compañía de su mamá la niña Valentín cubillos, se observa en buen estado físico y anímico se recomienda a la señora laura cubillos estar atenta del teléfono en caso de cualquier novedad. Siendo las 3:50 se entrega en el servicio de la ruta a la niña Valenn Cubillos a su mamá la señora laura a quien se informa no se presentó ninguna novedad, Valenn participo activamente de las actividades y consumio sus alimentos con normalidad motivo por el cual se realiza cierre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ingrid Maldonado Docente 1033792992

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Laura Cubillos 1026578889

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P156-001

Versión: 0

Fecha: Nueva 2021011300 - 20/01/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Hoales

NIVEL: Pre Jardín 1 NUIP: 1242594669 NIÑO O NIÑA: Ashlyn Noemi Roa Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Esperanza Camargo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esperanza Camargo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maicela Maldonado

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 Julio 2025	7:15.	Jardín Salamandra	Siendo las 7:15 la docente dialoga con la señora Esperanza Camargo acudiente de Ashlyn Roa con el fin de conocer cuantos controles hacen falta para la entrega de los certificados odontologicos para lo cual la señora indica que hacen falta solo dos citas y finaliza el tratamiento para realizar la entrega de los certificados en el momento que tenga la cita indicara a la docente para hacer la entrega del certificado de odontologia o asistencia a los controles en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ingrid Maldonado / Docente / 1033742942

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Esperanza Camargo # 53020857

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04 Julio 2025	13:20	Jardín Salamandra	Siendo las 13:20 la docente recibe a la señora Esperanza Camargo acudiente de la niña Ashlyn Noemi quien entrega a la docente soporte de actualización del ADRES, el cual reposara en la historia social de la niña, por otro lado, la señora Esperanza indica a la docente que el dia 15 y 16 de Julio Noemi no asistira al jardin ya que el día 15 de Julio tiene control de odontologia a 11:20, envia soporte vía whatsapp; y el dia 16 no asistira ya que tienen cita en ICBF para la toma de decisión de la custodia de la niña, envia soporte vía whatsapp, la docente agradece la información recomienda entrega soporte en hora

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ingrid Maldonado / Docente / 1033742942

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Esperanza Camargo. # 53020857.

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 rutas: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Julio 2025	7:36.	Jardín Salamandra	Siendo las 7:36 la docente recibe en el servicio de la ruta a la niña Noemi Roa en compañia de su abuelita la señora Esperanza Camargo quien indica a la docente que les fue muy bien en la cita de odontologia, contaron con control entrega soporte de la asistencia, en la cita de ICBF le dieron la custodia a la mamá de la niña, están organizando estrategias para que Noemi finalice este año de Jardin ya que la Señora vive en Sacha, intentaran organizar en caso de novedad informar al Jardin, la docente agradece la información. Siendo las 14:15 Se entrega a Noemi en el servicio de la ruta sin novedad y se realiza cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Ingrid Maldonado / Docente / 1033742942

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 pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD