	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Inicio 02/12/2024 - 28/03/2025 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Alamo Cangoto RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Helen Ruiz

NIVEL: Prejardin 02 NUIP: 1041335107 NIÑA O NIÑO: Andres David Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paraña Duran

ACUDIENTE PRINCIPAL: Loraña Chacon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Jose

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo activación de ruta: SI / NO	Se realizo activación de ruta: SI / NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
16-05-25	7:10	JIC Alamo Cangoto	El dia de hoy el niño andres ingresa al jardin en buenas condiciones de salud, fisicas emocionales e higiene despues de haber tenido inasistencia, asi mismo se socializa con la señora Paraña madre del niño la novedad de inasistencia del dia 15-05-25 y asi se da cierre a esta											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Jose profesional NIPI	Paraña 6331760

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

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión 0
Fecha: Memo (20) 1018306 - 2018/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Hamd Canguro RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Helen Ruiz

NIVEL: Prejardín A NUI: 1018317686 NIÑA(O): Elian José Guerrero Hantilla

MADRE, PADRE O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Esmeralda Hantilla

ACUDIENTE PERSONAL: Esmeralda Hantilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Joya

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											
02-05-25	9:40	JIC Hamd Canguro	El día de hoy realizamos llamada telefonica para saber el motivo de inasistencia del niño pero al llamar al numero registrado (3226561407) no fueron contestadas, por tal motivo se envio mensaje whatsapp para asi no fueron contestados. 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
Maria Joya profesional AIPI	NO Aplica

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											
05-05-25	13:10	JIC Hamd Canguro	Nuevamente se realizaron llamadas telefonicas (3226261407) para saber el motivo de inasistencia del niño. pero no fue posible la comunicación debido a que las llamadas se dirigian a sistema correo de voz. 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
Maria Joya profesional AIPI	NO Aplica.

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											
06-05-25	12:30 pm	JIC Hamd CANGURO	Realizamos el dia de hoy llamadas telefonicas al numero registrado (3226261407) para saber el motivo de inasistencia del niño pero no fue posible debido a que las llamadas fueron dirigidas a sistema correo de voz 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
Maria Joya profesional AIPI	NO Aplica.

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											
07-05-25	8:30	casa	El dia de hoy nos comunicamos por medio de llamada telefonica (3226261407) con la señora Esmeralda madre del niño y nos comunica que su hijo no asistido al jardin debido a que se les presento un inconveniente familiar y tuvieron que viajar a la casa. pero que el niño se encuentra bien. Se le informa a la madre que la información brindada se registrará como novedad. 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
Maria Joya profesional AIPI.	NO Aplica.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: Lic. Mamá Canguro RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Helen Ruiz

NIVEL: Párvulos NUIP: 1014317696 NIÑA O NIÑO: Elian José Guerrero Montilla

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Esmeralda Montilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esmeralda Montilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Joya

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											
08-05-25	8:40 am	sede Santa María	Nos comunicamos con la señora Esmeralda por medio de llamada telefónica (3226261107) y nos informa que aún se encuentran en la costa que regresan hasta el fin de semana, así mismo manifiesta que Elian se encuentra bien de bienestar y Salud. Se le informa a la madre que la información brindada por ella se registrara como novedad. 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
Maria Joya profesional AIPI	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											
09-05-25	9:10 am	sede Santa María	Nos comunicamos por medio de llamada telefónica (3226261107) con la señora Esmeralda y nos informa que aún se encuentran en la costa, y se devuelven a Bogotá en las horas de la noche; manifiesta que Elian se encuentra bien de salud y bienestar, se le informa que la información brindada por ella será registrada en novedad. 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
Maria Joya profesional AIPI	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											
12-05-25	7:40 am	j.c Mamá canguro	El niño Elian ingresa al jardín en buenas condiciones de salud básicas, emocionales e higiene después de haber tenido inasistencia los días 01, 05, 06, 07, 08, 09 de Mayo del 2025. así mismo se socializa estas novedades con la señora Esmeralda dando cierre a las novedades de inasistencia. 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
Maria Joya profesional AIPI	Esmeralda C 1.057.466.[illegible]

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOR SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 0452 10/10/2021
Página: 1 de 2

MODALIDAD Empalme UNIDAD OPERATIVA Jic Hamá canguro RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Helen Ruiz

NOMBRE Salvador A NUIP 1014317111 NIÑA O NIÑO Eddie Santiago Gomez

CUIDADOR/CUIDADORA DE LA NIÑA O EL NIÑO Karen Urrego

ACUDIENTE PRINCIPAL Karen Urrego PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Maria Jova

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
16-03-25	7:30 am	casa	El día de hoy la señora Karen madre de Santiago nos comunica por medio de llamada telefonica (3148976150) que su hijo no asistió al jardin debido a que esta resfriado por que presenta molestar de resfriado. por tal motivo lo cuidará en casa. Se le informa a la madre que la información buscada, se registrará como novedad. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria jova profesional AIPI

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 X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13-05-25	8:30 a.m	jic Hamá canguro	Despues de haber tenido inasistencia el niño ingresa al jardin en buenas condiciones de salud fisicas, emocionales e higiene, asi mismo se socializa la novedad de inasistencia del dia 12-05-25 con la señora karen dando asi cierre a esta. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria jova profesional AIPI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1015438640

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:

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 5
Fecha: Memo 20210153300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: Jic Mamá Canguro RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Edwin Ruiz

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1016971811 NIÑA O NIÑO: Adrian Alejandro Diaz Cuevas

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sara Cuevas - Horacio Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sara Cuevas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Joya

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
02-05-25	8:10 am	casa	Nos comunicamos por medio de llamada telefonica con la señora Sara (3044333236 4) y nos informa que su hijo no asistirá al jardin debido a que tiene su dia de descanso y lo quiere compartir con Adrian. Se le informa a la madre que la información brindada será registrada como novedad. 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
Maria Joya Profesional AIPI	No aplica

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
05-05-25	7:10 am	Jic Mamá Canguro	El niño Adrian ingresa al jardin en buenas condiciones de salud fisicas, emocionales e higiene, asi mismo se socializa con la señora Sara la novedad de inasistencia del dia 02-05-25 y se da cierre a esta. 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
Maria Joya profesional AIPI	Sara Cuevas 7777107043

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-05-25	7:15 am	Jic Mamá Canguro	Se realiza compromiso por documentación faltante en la formalización de apo (Certificado odontologico, carta laboral, la señora Sara madre del niño manifiesta que no ha podido agendar cita por que no hay agenda en la EPS. Se compromete a quedar al dia, para el 30 Mayo 2025. 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
Maria Joya profesional AIPI	Sara Cuevas 7777107043

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-[illegible]-309

Versión: 0

Fecha: [illegible]

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Hogar Canguro RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Helen Ruiz

NIVEL: párvulos A RUDI: 1019162785 NIÑA O NIÑO: Aliz Palacios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Yensi Palacios - Gustavo Palacios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana palacios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hana Joya

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20-03-25	7:00 am	JIC Hogar canguro	Después de haber tenido inasistencia el día 19.03.25 la niña ingresa al jardín en buenas condiciones de salud físicas, emocionales e higiene, así mismo se socializa con la señora Ana la novedad y se realiza cierre de ésta. 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
Hana Joya profesional AIPI	Ana Yenci 72143658 80

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-009
Versión: 1
Fecha: Marzo 09/2023
Página: 1 de 3

Localidad: Engativá — Unidad Operativa: JIC Hamó Conguro — Responsable Unidad Operativa: Helen Ruiz

Nombre del niño(a): NUIP 1016726601 — Nombre Completo: Helek Gabriela Hurtado Avila

Nombre Madre/Padre/Cuidador(a) del niño(a): Dayana Avila — Jonathan Hurtado

Acudiente: Dayana Avila — Profesional Encargado del Niño: Maria Joya

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
02-05-25	8:00 am	casa	El día de hoy nos comunicamos con la señora Dayana madre de la niña para saber el motivo de inasistencia, por medio de llamada telefonica (3113623380) e informa, que su hija no asistió debido a que no puede recogerla al medio día por tal motivo la cuidará en casa. Se le informa a la madre que la información brindada se registrará como novedad. 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
Maria Joya profesional AIPI	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
05-05-25	7:40 am	JIC Hamó Conguro	Despues de haber tenido inasistencia la niña ingresa al jardin en buenas condiciones de salud fisicas, emocionales e higiene asi mismo se socializa la novedad de inasistencia a la señora Dayana del dia 02-05-25 y se da cierre a esta. 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
Maria Joya profesional AIPI	Dayana Avila 1024565808

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
09-05-25	7:30 am	JIC Hamó Conguro	Se realiza nuevamente compromiso por documentación faltante en la formalización de apoyo, (crecimiento y desarrollo, certificado visual, valoración odontologica) la señora Dayana manifiesta que se le ha olvidado traer algunos que tiene y se encuentra solicitando citas para los demás. Se compromete a traerlos para el dia 30 Mayo 2025. 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
Maria Joya profesional AIPI	Dayana Avila 1024565808

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
19-05-25	9:10 am	casa	La señora Dayana comunica por medio de llamada telefonica (3113623380) que su hija Gabriela no asistirá debido a que se encuentra lloviendo mucho y no la quiere recibir. Se le informa a la madre que la información brindada será registrada como novedad. 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
Maria Joya profesional AIPI	No Aplica

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo (DD/MM/AAAA): 23/03/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: Jic Homé Conguro RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Helen Ruiz

NIVEL: Párvulos A N.UP: 1019567601 NIÑA O NIÑO: Helen Gabriela Hurtado

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Joyo

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
20-05-25	7:23 am	Jic Homé conguro	La niña ingresa al jardín en buenas condiciones de salud física, emocional e higiene después de haber inasistido el día 19-05-25 en mismo se socializa con la señora Dayana la novedad, y se da cierre a esto. 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
Maria joya profesional AIPI	Dayana Avila 1072456808

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

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: F-DR-1105-304 Versión: 0 Fecha: Memo 20251016300 - 10/06/2025 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA Hamá Canguro RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Helen Ruiz

NIVEL párvulos No. 1016977436 NIÑA O NIÑO Santiago Reyes

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Marcela Reyes - olga Mora

ACUDIENTE (Institucional) Marcela Reyes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Maria Joya

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
02-05-25	7:46 am	jrc Hamá canguro	Se realizo compromiso por documentacion faltante en la formalizacion de cupo (certificado odontologico) la señora Marcela madre del niño manifiesta que no la ha podido sacar la cita debido a que tiene una multa, y no tiene como cancelarla. la señora Marcela se compromete a gestionar la cita y traer el certificado para quedar al dia el 30 Mayo 2025. 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
Maria Joya profesional AIPI	MARCELA REYES 1012328703

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
20-05-25	13:00	jrc Hamá canguro	El dia de hoy realizamos llamadas telefonicas para saber el motivo de inasistencia de santiago al numero (3102530448) pero no fue posible la comunicacion debido a que las llamadas se dirigian a sistema correo de voz. En este punto finaliza las novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria joya profesional AIPI	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
21-05-25	7:15 am	jrc Hamá canguro	él niño el dia de hoy ingresa al jardin en buenas condiciones de salud fisicas emocionales e higiene, despues de haber tenido inasistencia el dia 20-05-25, asi mismo se soporta la novedad con la señora Marcela y manifiesta que se queda dormida con su hijo toda la mañana debido a que trasnocharon y asi se realiza cierre de novedad. 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
Maria Joya profesional AIPI	MARCELA REYES 1012328703

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-209
Versión: 0
Fecha: Nuevo (05/08/2025)
Página: 1 de 2

Modalidad: Ampliación — Unidad de Servicio: Mamá Canguro — Acompañante Unidad de Servicio: Helen Ruiz

Nivel: Párvulos A — No. 1014317785 — Nombre: Abby Zahara Dorantes

Madre/Padre/Cuidador(a) del niño(a): Emely Hernandez

Acudiente: Emely Hernandez — Profesional Asignado(a) de Nivel: Maria Joya

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
02-05-25	8:10 am	Casa	La señora Emely nos comunica por medio de llamada telefonica (3151247932) e informa que su hija Abby no asistira al jardin debido a que no la pueden recoger al medio dia, por tal motivo se quedará con ella en casa. Se le informa que la información suministrada por ella será registrada como novedad. 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
Maria Joya profesional AIPI	No Aplica

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
05-05-25	8:30 am	Casa	Nos comunicamos con la señora Emely por medio de llamada telefonica (3157247052) para saber el motivo de inasistencia de la niña y nos manifiesta que no traera a Abby al jardin debido a que su esposo el papá de la niña se encuentra de vacaciones y la quieren compartir en familia. Se le informa a la señora Emely que la información dada se registrará en novedad. 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
Maria Joya profesional AIPI	No Aplica

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
06-05-25	8:20 am	Casa	El día de hoy nos comunicamos por medio de llamada telefonica con la señora Emely (3157247052) para saber el motivo de inasistencia de la niña y nos comunica que aún se encuentran compartiendo en familia, aprovechando las vacaciones de su esposo el papá de Abby, se le informa a la madre que la información dada por ella se registrará en novedad. 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
Maria Joya profesional AIPI	No Aplica

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
07-05-25	18:00	J.C Mamá Canguro	El día de hoy realizamos llamadas telefonicas (3157247052) para saber el motivo de inasistencia de la niña, pero no fue posible la comunicación, debido a que despues de varios intentos las llamadas se dirigian a sistema correo de voz.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Joya profesional AIPI	No Aplica.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FGR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 01/2019/5000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: JIC Mamá Canguro RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Helen Ruiz

NIVEL: Educativo A NUIP: 1010317765 NIÑA O NIÑO: Abby Zahara Dorantes

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Emely Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Emely Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Jaya

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											
08-05-25	8:40 am	casa	La señora Emely nos comunica por medio de llamada telefonica (3157247852) que su hija Abby no asistirá al jardín debido a que se resfrio y se encuentra indispuesta, por tal motivo la cuidará en casa hasta que mejore. Se le informa a la madre que la información brindada se registrará en novedad. 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
Maria Jaya profesional AIPI.	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											
09-05-25	7:50 am	casa	La señora Emely nos comunica por medio de llamada telefonica que su hija aún se encuentra con resfriado la esta cuidando en casa con remedios caseros debido a que no ha presentado fiebre pero si mocosidad. Se le informa a la señora Emely que la información brindada se registrará en novedad. 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
Maria Jaya profesional AIPI	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											
12-05-25	7:00 am	JIC Mamá canguro	La niña Abby ingresa al jardín en buenas condiciones de salud físicas, emocionales e higiene, así mismo se socializa con la señora Emely las novedades de inasistencia de los días 02, 05, 06, 07, 08, 09 de Mayo del 2025 dando cierre a estas. 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
Maria Jaya profesional AIPI	Emely Hernandez CC 1177625568

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											
15-05-25	8:00 am	casa	La señora Emely madre de la niña se comunica por medio de llamada telefonica (3157247852) le informa a la docente que por motivos de lluvia no traerá a su hija por que no quiere que se le resfrie. Se le informa a la madre que la información brindada se registrará como novedad. 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
Maria Jaya profesional AIPI	NO Aplica

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 6 Fecha: [illegible] Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Hogar Compartir RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Helen Paez

NIVEL: Exploración A NUIP: 1041311785 NIÑA O NIÑO: Abby Zoe Diaz Cervantes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Emely Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Emely Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Horia Joya

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 NOVEDAD											
16-05-25	7:40 am	JIC Hogar Compartir	Después de haber tenido inasistencia la niña ingresa al jardín en buenas condiciones de salud físicas, emocionales e higiene, así misma se socializa con la señora Emely la novedad del 13-05-25 y se da cierre a esta. 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
Horia Joya profesional AIPI	Emely Hernandez CC 1127625569

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 1
Fecha: [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Homé Canguro RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Helen Ruiz

NIVEL: Párvulos A NUI: 1018997727 NOMBRE: Ana Lucia Amaya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hayra Vélez Diego Amaya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hayra Vélez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Maria Joya

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02-05-25	7:55 am	JIC Homé Canguro	Se realiza nuevamente compromiso por documentación pendiente en la formalización de copa Crecimiento y desarrollo, certificado auditivo, visual y odontológico la señora Hayra madre de la niña manifiesta que la llevo al medico pero se le olvido pedir el certificado y que gestionara pronto otra cita para quedar el día el 30 de Mayo 2025. 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
Maria Joya profesional AIPI	Hayra Alejandra Vélez CC 1018443219

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16-05-25	9:30 am	JIC Homé Canguro	El día de hoy realizamos llamados telefonicos (3118308341) para saber el motivo de inasistencia de la niña Ana Lucia, pero no fue posible debido a que las llamadas se dirigian a sistema correo de voz. 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
Maria Joya profesional AIPI	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16-05-25	7:20	JIC Homé Canguro	La niña Ana Lucia despues de haber tenido inasistencia, ingresa al jardín en buenas condiciones de salud fisica, emocionales e higiene, asi mismo se socializa inasistencia con la señora Hayra y manifiesta que el 15-05-25 no trajo a la niña por que se hicieron de compras para organizar lo de los cumpleaños, asi se da cierre a novedad. 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
Maria Joya profesional AIPI	Hayra Vélez CC 1018443219

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizo 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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: (día/mes/año) 02/05/2025 - 20/05/2025
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: Hogar Canguro RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Helen Ruiz

NIVEL: Párvulos A NUI: 1015488924 NIÑA O NIÑO: Dylan Hernandez Infante

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Genesis Infante

ACUDIENTE PRINCIPAL: Genesis Infante PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Joya

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
02-05-25	7:00 am	JIC Hogar canguro.	Se realiza compromiso por documentación faltante en la formalización de cupo (crecimiento y desarrollo, certificados vacunación, odontológico y carta laboral), la señora Genesis madre del niño manifiesta que se le ha dificultado sacar citas por la EPS, para que, seguida inscripción, así mismo se compromete a traer la documentación para el día 30-05-25 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
Maria joya profesional AIPI	Genesis Infante 6047711.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16-05-25	9:40	casa	El día de hoy nos comunicamos por medio de llamada telefonica (3103203419) con la señora Genesis, para saber el motivo de inasistencia del niño y nos informa que se encuentra compartiendo con sus abuelos debido a que hoy no los veia se le informa a la madre que la información brindada por ella se registrará en novedad. 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
Maria joya profesional AIPI	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19-05-25	7:00	JIC Hogar canguro	El día de hoy el niño ingresa al jardín en buenas condiciones de salud física, emocionales e higiene, así mismo se socializa con la señora Genesis la novedad de inasistencia del día 16-05-25 y así se da cierre a esta. 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
Maria joya profesional AIPI	Genesis Infante 6047711

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Marco 02021615500 - 25/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA Mamá Canguro RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Helen Ruiz

NIVEL párvulos A NUIP 1111530990 NIÑA O NIÑO Elio Eduardo Rivera

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Dariangela Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Maria Joya

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											
07-05-25	8:00 am	Jic Mamá canguro.	Se remueve compromiso por documentación faltante en la formalización de cupo (certificado odontológico) La señora Dariangela madre del niño manifiesta que se le ha sido imposible agendar cita debido a que no hay agenda Se compromete a acudir al día para el 30 de mayo 2025. 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
Maria Joya profesional AIPI	Dariangela 1249398

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											
14-05-25	12:30 pm	casa	El día de hoy nos comunicamos por medio de llamada telefónica (3229376757) con la señora Dariangela para saber el motivo de inasistencia del niño y nos informa que se le presento un inconveniente familiar en el cual estaban esperando una visita y no podía traer a Elio. Se le informa a la madre que la información brindada se registrará como novedad. 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
Maria Joya profesional AIPI	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											
15-05-25	7:10 am	Jic Mamá canguro.	Después de haber tenido inasistencia el niño ingresa en buenas condiciones de salud física, emocionales e higiene así mismo se socializa con la señora Dariangela la novedad de inasistencia del día 14-05-25 y se da crente a ella. 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
Maria Joya profesional AIPI	Dariangela 1249398

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 3
Fecha: Marzo 01/2019 AJC 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Mamá Canguro RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Helen Ruiz

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA NIÑA O EL NIÑO: Victoria Vargas NUIP: 1011262882

NOMBRE PADRE, MADRE O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ligia Salamanca - Andres Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ligia Salamanca PROFESIONAL ENCARGADO DEL CASO: Maria Joya

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
02-05-25	7:40 am	Jic Mamá canguro	Se realiza renovación de compromiso por documentación faltante en la formalización de cupo (crecimiento y desarrollo, certificado visual, auditivo y odontológico). La señora Ligia madre de la niña manifiesta que ha tenido dificultad con la EPS, pero se encuentra gestionando eso. Se compromete a quedar al día para el 30 de Mayo 2025. 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
Maria Joya profesional AIPI	Ligia Salamanca 1014231165

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
14-05-25	10:40 AM	casa	La señora Ligia madre de la niña Victoria nos informa por medio de llamada telefonica (3144334895) que su hija no asistirá al jardín debido a que tiene descanso y la va a compartir con su mamá. Se le informa a la madre que la información brindada se registrará como novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Joya profesional AIPI	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
15-05-25	7:30 am	Jic Mamá canguro	La niña Victoria ingresa al jardín en buenas condiciones de salud física, emocionales e higiene después de haber tenido inasistencia el día 14-05-25, así mismo se socializa con la señora Ligia esta novedad y se da cierre. 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
Maria Joya profesional AIPI	Ligia Salamanca 1014231165

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 8 Fecha: Memo (20210108) - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA Jic Mamá Canguro RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Helen Ruiz

NIVEL preescolar A RUU 1075569517 NIÑA O NIÑO Luisa Fernanda Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Caren Albarracin

ACUDIENTE PRINCIPAL Caren Albarracin PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Maria Joya

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
02-05-25	7:10 am	Jic Mamá canguro	Se realiza compromiso por documentación faltante en la formalización de cupo (carta laboral). La señora Caren madre de la niña manifiesta que se le ha olvidado. Se compromete a quedar al día para el 30-05-2025. 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
Maria Joya profesional AIPI	Caren Albarracin 1001191193

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo (2021-03-30)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA jic Hogar Canguro RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Helen Ruiz

NIVEL Ciclo 1 NUIP 1025569518 NOMBRE DEL NIÑO Dulce Salome Hurtz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Caren Albarracin

ACUDIENTE PRINCIPAL Caren Albarracin PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Maria Goya

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 ___
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02-05-25	7:10 am	jic Hogar canguro	Se realiza renovación de compromiso por documentación faltante en la formalización de cupo (certificación laboral y certificado odontológico). La señora Caren manifiesta que se encuentra gestionando los soportes, así mismo se compromete a quedar al día para el 30 de mayo 2025. 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
Maria goya profesional AIPI	Caren Albarracin 1001191193

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

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

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-309
Versión: 0
Fecha: Memo (20210163000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: Mamá Canguro RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Helen Ruiz
NIVEL: párvulos A NUIP: 1019162741 NIÑA O NIÑO: Anny Valeria Gutierrez
MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hilena Moncada - Jeison Gutierrez
ACUDIENTE FAMILIAR: Hilena Moncada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Joya

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02-05-25	8:10 am	Jic Mamá canguro	Se realiza renovación de compromiso por documentación faltante en la formalización de cupo (crecimiento y desarrollo, certificado auditiva, visual). La madre de la niña manifiesta que se le ha olvidado solicitar las citas, pero que las pacará pronto, así mismo se compromete a quedar al día el 30 Mayo 2025. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Joya profesional AIP1

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1024501296

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12-05-25	8:20 am	Casa	El día de hoy nos comunica por medio de llamada telefónica (3203609737) la señora Hilena madre de valeria, que su hija no asistió al jardín debido a que presenta resfriado y la cuidará en casa. Se le informa a la madre que la información brindada será registrada como novedad. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Joya profesional AIP1

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13-05-25	7:00	Jic Mamá canguro	Después de haber tenido inasistencia la niña ingresa al jardín en buenas condiciones de salud físicas, emocionales e higiene, así mismo se socializa con la señora Hilena madre de la niña la novedad de inasistencia del día 12-05-25 y así se da cierre a esta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Joya profesional AIP1

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1024501296

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20-05-25	9:50 am	Jic Mamá canguro	El día de hoy realizamos llamadas telefónicas para saber el motivo de inasistencia de la niña Ana, pero no fue posible la comunicación debido a que las llamadas se dirigían a sistema correo de voz (3203609737). En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Joya profesional AIP1

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO Aplica

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-306 Versión: 9 Fecha: Memo (20211015300 - 29/05/2021 Página 1 de 3

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Homi Canguro RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Helen Ruiz

NIVEL párvulos A NUIP _____ NIÑA O NIÑO Anny Valeria Gutiérrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Milena Hancada - Jesson Gutierrez

ACUDIENTE PRINCIPAL Milena Hancada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Maria Soja

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
22-05-23	7:30 am	JIC Homi canguro	La niña ingresa al jardín en buenas condiciones de salud físicas, emocionales e higiene, después de haber merendado el día 21-05-23. así mismo se socializa con la señora Milena la novedad de inasistencia y manifiesta que se encontraba descansando y prefirio quedarse con su hija en casa. y así se realiza cierre de novedad. 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
Maria Soja profesional AIPI	1081201296.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 9
Fecha: Mayo 2021 (CSS) - 2020/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: SEDE CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1013699744 NIÑA O NIÑO: Andres Sabastian Laiva Guevara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Viviana Guevara Sanabria

ACUDIENTE PRINCIPAL: Viviana Guevara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio clavijo vega

TIPO DE NOVEDAD										10	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
											DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
FECHA	HORA	LUGAR									
02/05/2025	16:19 Pm	J.I.C, Mamá Canguro									El día de hoy se le informa a la señora Viviana Guevara Sanabria mama del niño Andres laiva Guevara sobre la documentación pendiente en la formalización sobre el cupo: Certificado medico, auditivo, visual: ción del cupo: Certificado medico, auditivo, visual y odontologico, así como, crecimiento y desarrollo la mama refiere que aun no ha tenido la cita para gestionar la documentación en la EPS. Se le socializa la novedad con fecha estipulada para el dia 30-05-2025. 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
Ana Rocio clavijo vega profesional Alpi	Viviana GS CC 1099342836

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de policía: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
											DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	
FECHA	HORA	LUGAR										
No aplica	No aplica	No aplica									No aplica	

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

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de policía: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
											DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	
FECHA	HORA	LUGAR										
No aplica	No aplica	No aplica									No aplica	

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-326 Versión: 0 Fecha: Marzo (2021-01-5303 - 2020/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ESTRATEGIA: UNIDAD OPERATIVA: BOSA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ARELY HELEN DIAZ BARZON

NIVEL: PRIMERA B. GRUPO: EDAD O AÑO: Miguel Angel Pinzon Romero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Maria Romero Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio Clavijo vaga

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05 2025	16:18 Pm	JIC Mamá Canguro	El dia de hoy se le informa a la Señora Maria Romero madre del niño Miguel Pinzon. Sobre la documentacion pendiente de la formalizacion del cupo. ya que hace falta actualizar Certificado medico, crecimiento y desarrollo, visual, auditivo y odontologico. La madre refiere que esta gestionando las citas en la eps. se le socializa la novedad con fecha estipulada para la entrega de los respectivos soportes al dia 30-05-2025. 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
Ana Rocio clavijo vaga Profesional Apli.	Lina Romero.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 6
Fecha: Marzo (2021-01-01) - (2099-12-31)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: SUBA-ENGATIVO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ BARZON

NIVEL: Jardín B NUIP: 1069776814 NIÑA O NIÑO: Salomé parra Martínez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María fernanda Martínez Salgado

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Martínez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio Clavijo vaga

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD										
02/05/2025	16:18 Pm	JIC Mamá Cangurio	El día de hoy se le informa a la señora María Martínez madre de familia Salomé Parra Sabia la documentación pendiente de la formalización del cupo, ya que hace falta actualizar Certificado medico, crayoneo y dibujo, visual, cognitivo y odontológico y la madre refiere que esta trabajando la documentación medica en la EPS. Se le socializa las novedad con fecha estipulada para la entrega de los soportes el 30-05-2025. 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
Ana Rocio Clavijo Vaga Profesional Apoyo	Maria Martinez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
No aplica	No aplica	No aplica	NO aplica										

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
No aplica	No aplica	No aplica	NO aplica										

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica										

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 3 Fecha: Marzo DD/MM/AAAA - 30/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA MARIA CANDELARIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA WENDY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL preJARDIN SUB _____ NIÑA O NIÑO Alana Loretta Manaire Medina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Orianays Medina Main

ACUDIENTE PRINCIPAL Orianays Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana Recio Clavijo Vaga

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											
02/05/2025	16:27 Pm	JIC Maria Cangrio	El dia de hoy se le informa a la señora Orianays Medina madre de Alana Loretta. Sobre la documentación pendiente de la formalización del cupo. ya que hace falta actualizar (certificado medico, crecimiento y desarrollo, visual, auditivo y odontologicos) la madre refiere que se encuentra gestionando los certificados en la EPS. Se le socializa la novedad con fecha estipulada para el dia 30-05-2025. En esta 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
Ana Recio Clavijo Vaga Profesional AIPI	Orianays Medina

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de política: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de política: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de política: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica											

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: P1.P1.F1.V1
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 hasta 2025/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: MARIA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELENA RUIZ GARZON

NIÑA: Para JUAN SE NUIP: 1123427226 NIÑA O NIÑO: Kalath Javier Mendoza Madera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yolainis Madera Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yolainis Madera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio clavijo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05/2025	16:23 Pm	JIC Mamá Canguro	El dia de hoy se la informa a la señora yolainis Madera madre del niño Kalath Mendoza. Sobre la documentación pendiente para la formalización del cupo. ya que hace falta actualizar (certificado medico, crecimiento y desarrollo, visual, auditivo, y odontologico. La madre refiere que esta gestionando dicha documentación en la Eps. Se la socializa la novedad con fecha estipulada para al respectivos documentación al dia 30-05-2025. 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
Ana Rocio clavijo vaga. profesional AIPI.	Yolainis Madera.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-008
Versión: 5
Fecha: Mayo (2021) 5300 - 2025/05/01
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: SANTA CANDELARIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERCY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: PREJARDIN NUIP: 1014314196 NIÑA O NIÑO: Alanis Daniela Palag Acuña

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nalbis Acuña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio Clavijo Vega

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD										
02/05/2025	16:20 p.m.	JIC mamá Canguro	El día de hoy se le informa a la Señora Nalbis Acuña madre de la niña Alanis Palag, sobre la documentación pendiente de la formalización del cupo, ya que hace falta actualizar (certificado medico, crecimiento y desarrollo). La madre refiere que sigue gestionando la respectiva documentación en la EPS. Se socializa la novedad con fecha estipulada para el 30 de mayo 2025. En esta 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
Ana Rocio Clavijo Vega Profesional AIPI	Nalbis Acuña

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica										

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica										

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica										

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

Powered by CamScanner

	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 8 Fecha: Marzo (DD) 01/2020 – 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MARIA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: PRIMERA NUIP: 1070995748 NIÑA O NIÑO: Adhara Fernanda Moscote

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leonela Rojas 3 meses

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leonela Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio Clavijo Jaga

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de pilos: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/05 2025	4:15	JIC Mamá Canguro	El día de hoy se la informa a la señora Leonela Rojas madre de la niña Adhara Moscote, sobre la documentación pendiente de la formalización del cupo, ya que hace falta actualizar crecimiento y desarrollo, Certificado medico, auditivo, visual y odontologico y la madre refiere que ya tiene la cita en la eps, con cacha, estipulada para el 30-05-2025 para la entrega de los soportes. 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
Ana Rocio Clavijo Jaga Profesional Alpi.	Leonela Rojas

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pilos: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pilos: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica											

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PES.009 Versión: 3 Fecha: Mientes 2021015360 - 2020/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: MINUCANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ BARZON

NIVEL: Prejardín SB NUIP: 1233976497 NIÑA O NIÑO: Lauran Rodriguez Vides

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Betania Vides martinez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Betania Vides PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio clavijo

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de pólizo: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
02/05/2025	16:37 pm	J.I.C Mamá Canguro	El día de hoy se la informa a la señora Betania vides madre de la niña Lauras. se hizo la documentación pendiente de la formalización del cupo. ya que hace falta actualizar (certificado medico, tratamiento y desarrollo, visual, auditiva y odontologico). la madre refiere que se encuentra gestionando las diferentes citas medicas en la Eps. Se le socializa la novedad con fecha estipulada para la entrega de los respectivos soportes para el día 30-05-2025. 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
Ana Rocio clavijo vega Profesional AIPI	Betania Vides

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de pólizo: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica									

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

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de pólizo: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica									

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

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de pólizo: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica									

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 9 Fecha: Mayo (02/01/2020 - 20/05/2021) Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: SUBA CAMILUTO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BETTY HELENA RUIZ GARZON

NIVEL: parvulos B NUP: _____ NIÑA O NIÑO: Jhoan Emanuel Olivera Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Giovanny Olivera Capera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Giovani Olivera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio Clavijo Vaga

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											
02/05/2025	4:18	JIC Mamá Canguro	El dia de hoy se le informa al señor Giovanny Olivera padre del niño Jhoan Emanuel Olivera. Sobre la documentacion pendiente de la formalizacion del cupo, ya que hace falta actualizar el certificado medico, crecimiento y desarrollo, auditivo, visual, y odontologico). al padre Giovanny Olivera que esta solicitando las citas en la eps. se le socializa la novedad con fecha estipulada para la entrega de los respectivos soportes al dia 30-05-2025. 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
Ana Rocio Clavijo Vaga Profesional AIPI.	Giovanny Olivera

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											
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica											

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.349 Versión: 0 Fecha: Mayo 09/2019 (DD/MM/AAAA) - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: SUBA CAMILO... RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTI HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: PREJARDIN MUP: CE195ECC NIÑA O NIÑO: Samantha Rico Estrada

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie paola estrada Mejia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Estrada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio clavijo vaga

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05/2025	16:24 P.m	JIC Mamá Conguo	El dia de hoy Se le informa a la señora Angie Estrada mama de la niña Samantha Rico. Sobre la documentacion pendiente de la formalizacion del cupo. ya que hace falta actualizar Certificado medico, Crecimiento y desarrollo, auditivo, visual y odontologico. la madre refiere que ya tiene la cita para documentacion en la EPS. Se le socializa la novedad con fecha estipulada para la entrega de los respectivos soportes al dia 30-05-2025. En esta parte 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
Ana Rocio clavijo vaga profesional AIPI.	Angie Estrada

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PES-309 Versión: 6 Fecha: Inicio: [illegible] - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: SEMILLAS CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GANZON

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1016972324 NIÑA O NIÑO: Mateo Zuta Martinez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ariana Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio Clavijo

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de pólizo: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/05/2025	16:26 Pm	JIC Mamá Canguro	El día de hoy se le informa a la Señora Ariana Martinez mama del niño Mateo Zuta sobre la documentación pendiente en la formalización del cupo: (certificado medico, crecimiento y desarrollo, visual, auditivo y odontologico). así como mismo la madre refiere que aun no ha podido sacar la cita para los certificados. se le socializa la novedad con fecha estipulada del 30-05-2025. 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
Ana Rocio Clavijo Vega profesional Alpi.	Ariana Martinez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizo: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizo: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizo: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica											

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FSR.PIS.109

Versión: 3

Fecha: 07/11/2023 - 30/05/2025

Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: CASA CREQUE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ CASTRO

NIÑO(A): Paulis38 NUIP: 1243763[illegible] edad: 2 años Anthonella Gonzalez Flores.

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Flores Caro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Flores PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Rocio Clavijo Vega

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											
02/05/2025	16:28 PM	JIC Mama Cangrio	El día de hoy, Sala informa a la señora Sandra Flores mamá de la niña Anthonella Gonzalez Sabra la documentación pendiente en la formalización del cupo: Certificado médico, crecimiento y desarrollo visual, auditiva, y odontológico. La madre refiere que se le ha dificultado por que no hay citas en las EPS. Se le socializa la novedad con fecha estipulada para el 30-05-2025. 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
Ana Rocio Clavijo Vega	Sandra Flores

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica											

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

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-203
Versión: 3
Fecha: Última: 0301/5/25 — 21/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA — UNIDAD OPERATIVA: NIDIA CANDELO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BEIBY HELEN DIAZ GARZON

NIÑO: parvulos 8 — No. 104.977077 — NOMBRE: Kaimar Andrey silva silva

MADRE, PADRE O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizeth Nayerly silva Mora

ACUDIENTE PRINCIPAL: lizeth silva — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Ana Rocio clavijo vaga

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											
02/05/2025	16.30 pm	J I C Mamá Canguro	El día de hoy se le informa a la señora lizeth silva mamá del niño Kaimar Andrey silva sobre la documentación pendiente en la formalización del cupo: Certificado medico oftalmo, visual y odontologico. la madre refiere que se le ha dificultado solicitar la cita porque no hay citas en la EPS. se le socializa la novedad del día 30-05-2025. 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
Ana Rocio clavijo vaga profesional Aipi	lizeth silva

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica											

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: P-SIS-PLS-FO-009
Versión: 0
Fecha: 2024-07-01
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Kennedy UNIDAD OPERATIVA: JIC Hogar Compartir RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeny Lilian Ruiz Castro

NIVEL: PRE C NUP: 1006750860 NOMBRE COMPLETO: Salomé Pita

NOMBRE PRIMER CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jhonatan Pita

INCLUSIVO O PRINCIPAL: Jhonatan Pita PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo Parra

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 X	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
02/05/2025	13:00	casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica al señor Jhonatan papa de Salomé al numero (3128955902) para indagar porque la niña no asiste al jardin donde manifiesta que se encontraba realizando unas vueltas personales y no alcanzo a llegar, la niña se encuentra bien de salud, la información brindada sera registrada como 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
Yolanda Galindo profesional PIPI	NO FIRMA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
01/05/2025	8:00	JIC Hogar Compartir	El día de hoy ingresa Salomé al jardin en compañia de su papa el señor Jhonatan le recibe le socializa la novedad del 02-05-2025 por inasistencia se socializa la importancia de no perder sus experiencias para que continue potenciando sus habilidades y destrezas, la niña viene en buenas condiciones de salud, física, emocional e higiene. Se da cierre a la novedad 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
Yolanda Galindo profesional PIPI	Jhonatan Pita 1014244015

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 X	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
12/05/2025	13:30	casa	El día de hoy se realiza llamada Telefonica al señor Jhonatan papa Salomé al numero (3128955902) para saber porque la niña no asiste al jardin donde manifiesta que es el día de descanso de la madre y hace vueltas para la niña ella se encuentra bien de salud, la información brindada sera registrada como novedad En este punto finaliza la novedad

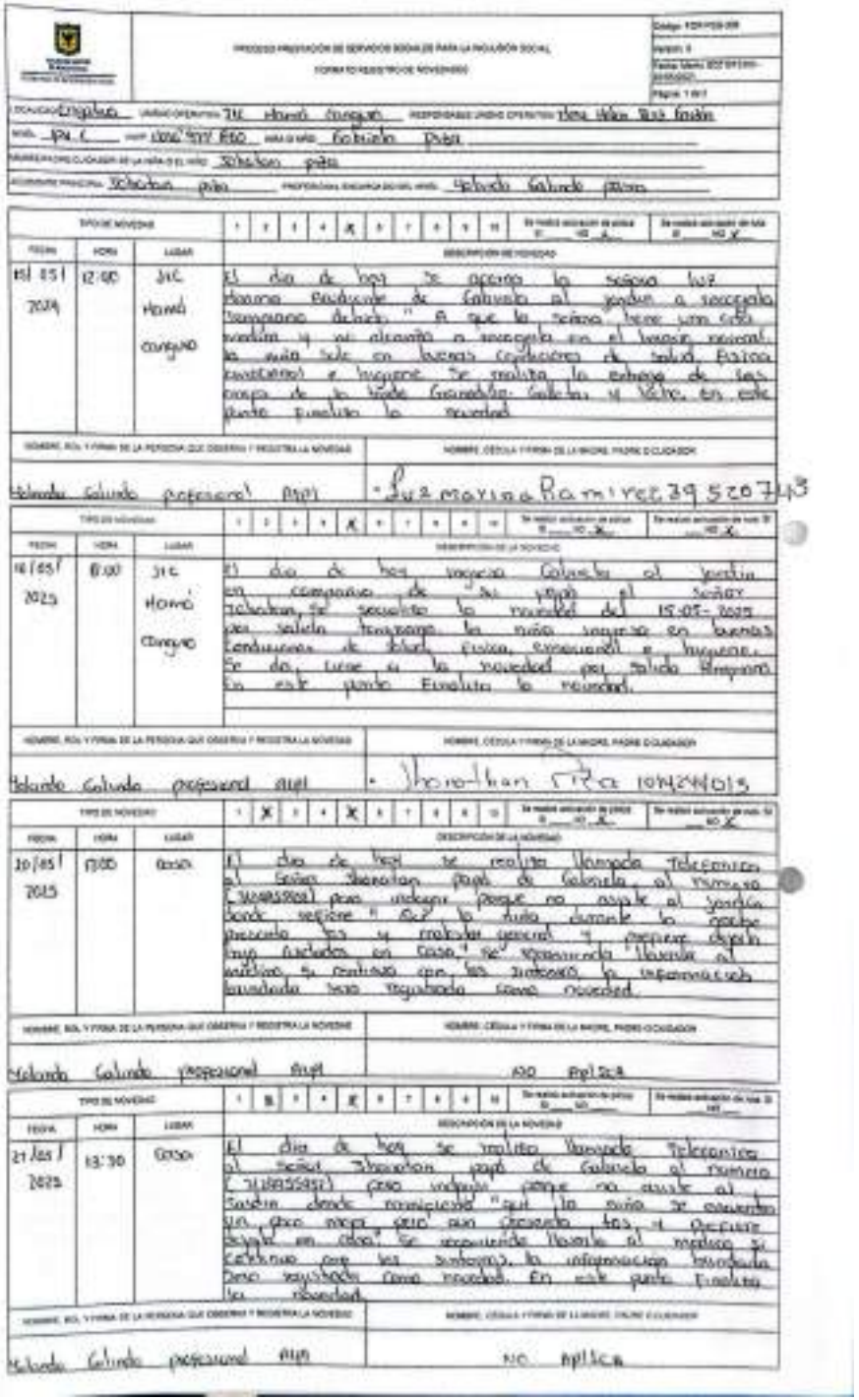
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo profesional PIPI	NO FIRMA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 X	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
13/05/2025	7:50	JIC Hogar Compartir	El día de hoy ingresa Salomé al jardin en compañia de su papa el señor Jhonatan se socializa la novedad del 12-05 xxx por inasistencia se socializa la importancia de no perder sus experiencias para que continue potenciando sus habilidades la niña ingresa en buenas condiciones de salud, física, emocional e higiene se da cierre a la novedad de 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
Yolanda Galindo profesional PIPI	Jhonatan Pita 1014244015

Powered by CamScanner



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: F29.P39.09
Versión: 3
Fecha: 2021-01-01
Página: 1 de 1

Localidad: Engativá — Unidad Operativa: CAL Homá Conejo — Responsable Unidad Operativa: Nora Helen Ruiz Fonseca

Nivel: IPM C — Cupo: 1094 977 850 — Nombre de niño: Salomón Peña

Nombre de cuidador de la niña o el niño: Salomón Peña

Acudiente principal: Salomón Peña — Profesional encargado del nivel: Yolanda Yolanda Yolanda Yolanda

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
18/05/2023	12:00	Jardín Homá Conejo	El día de hoy se apersona la señora Luz Mariana Bautista de Salcedo al jardín a recordarle nuevamente debido a que la señora tiene un caso medico y no alcanzo a asegurar en el sistema general la niña sale en buenas condiciones de salud. Estoy pendiente e informe se realiza la entrega de las copias de la tarjeta de vacunación. Gracias y Dios, 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
Yolanda Salcedo profesional Atpi	Luz Mariana Ramirez 39520743

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
18/05/2023	8:00	Jardín Homá Conejo	El día de hoy vacia Salcedo al jardín en compañía de su papá el señor Salomón se socializa la novedad del 15-05-2023 por salud tomando la niña vacuna en buenas condiciones de salud física, emocional e higiene. Se da cierre a la novedad por salud tomando 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
Yolanda Salcedo profesional Atpi	Salomón Peña 1094977850

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/05/2023	11:00	Casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica al señor Salomón papá de Salomón, al numero (3138555951) pero indican porque no acude al jardín donde nuevamente "que la niña se encuentra un poco mejor pero presenta tos, el Operario acude en casa, se procede llamar al medico si continua con los síntomas, la información brindada pero validada como 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
Yolanda Salcedo profesional Atpi	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
21/05/2023	13:30	Casa	El día de hoy se realiza llamada Telefonica al Señor Salomón papá de Salomón al numero (3138555951) pero indican porque no acude al Jardín donde nuevamente "que la niña se encuentra un poco mejor pero presenta tos, el Operario acude en casa, se procede llamar al medico si continua con los síntomas, la información brindada pero validada como 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
Yolanda Salcedo profesional Atpi	No aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: [illegible] Versión: [illegible] Fecha: [illegible] Página: 1 de 1

LOCALIDAD: [illegible] UNIDAD OPERATIVA: [illegible] RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: [illegible]

NIVEL: Ctr L NUIP: 1142032[illegible] NIÑO O NIÑA: Gael Stephania Sarmiento Mendoza

MADRE/PADRE O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daviana Mendoza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daviana Mendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo prieto

TIPO DE NOVEDAD			1	2 (X)	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**											
06/03/2025	8:00	J.I. Mamá Canguro	El día de hoy se le informa a la señora Daviana que se [illegible] el [illegible] de la documentación faltante en la carpeta [illegible] [illegible], donde refiere que ya se encuentra [illegible] la cita en la EPS, las fechas estipuladas para la entrega de los soportes es del 06-03-2025 al 31-03-2025. 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
Yolanda Galindo profesional [illegible]	Daviana Mendoza 27439637

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5 (X)	6	7	8	9	10 (X)	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	**HORA**	**LUGAR**	**DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD**											
20/03/2025	13:45	Casa	El día de hoy se realiza llamada telefónica a la señora Daviana mamá de Gael al número (3002591[illegible]) para indagar porque la niña no asiste al jardín donde manifiesta "que es el día de descanso de su papá y desea compartir con ella, la niña se encuentra bien de salud. La información brindada fue registrada como 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
Yolanda Galindo profesional [illegible]	no aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5 (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**											
21/03/2025	7:45	J.I. Mamá Canguro	El día de hoy ingresa Gael al jardín en compañía de su mamá la señora Daviana la maestra le socializa la novedad del 20-03-2025 por inasistencia se recuerda la importancia de que la niña no pierda sus experiencias para que continúe potenciando sus habilidades, la niña ingresa en buenas condiciones de salud, física, emocional y [illegible]. Se da cierre a la novedad 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
Yolanda Galindo profesional [illegible]	Daviana Mendoza 27439637

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

Powered by CamScanner

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: Engativá — UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Mundo Amigos — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Ana Milena Ruiz Cardozo

NIVEL: Prejardín — NUIP: 1002.312.598 — NIÑA O NIÑO: Jesus Manuel Blanco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Blanco

PROFESIONAL PRINCIPAL: Maria Blanco — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Yolanda Galindo Gomez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/05/2025	13:15	casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Maria mamá Jesus al numero (3133512345) para saber porque no asiste al jardin desde marzo " que estaba viendo muy duro y Preferia dejarlo en casa el niño se encuentra bien de salud, la impresion invadida, sera, empezado mucha tristeza. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, CC, Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo profesional Apl	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
8/05/2025	15:00	casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Maria mamá de Jesus al numero (3133512345) para indagar porque no asiste al Jardin donde no se logra comunicación alguna despues de varios intentos, la impresion. Sera empezado como navidad en este punto finaliza la navidad.

NOMBRE, CC, Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo profesional Apl	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/05/2025	7:45	JIC Mundo Congreso	El día de hoy ingresa Jesus al jardin en compañia de su mamá la Señora Maria se socializa las novedades del 15-05-2025 y 16-05-2025 de inasistencia se informa la importancia de no pasar las vacaciones para que continue potenciando sus habilidades y destrezas. El niño ingresa en buenas condiciones de salud. Emocional se observa. Se da aviso a la rectora de vacaciones. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, CC, Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo profesional Apl	Maria Blanco 1013148930

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/05/2025	7:50	JIC Mundo Congreso	El día de hoy se le informa a la señora Maria que se remite el compromiso por la denuncia Bienestar en la casa, certificado Medico, auditivo, visual, valoración y desarrollo, odontologia; la mamá refiere que aun no ha logrado sacar las citas medicas la fecha estipulada para la entrega de los soportes es del 8-05-2025 al 30-05-2025. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, CC, Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo profesional Apl	Maria Blanco 1013148930

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-209

Versión: 9

Fecha Vigente: 22/07/2025

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: CC Hogar Aragón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Ana Milena Ruiz Cortés

NIVEL: Pre NUIP: 1026532938 NIÑA O NIÑO: Jesus Mateo Gomez

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA niña O EL niño: Maria Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Salcedo pino

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/09/2025	15:10	Casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Maria, acudió de Jesus el numero (3133132120) para saber porque no asiste el niño al Jardin desde marzo? Que hace que sale a molestar unas Vecinas personas y se alteraba a llorar por el no le bote el niño se encuentra bien de salud la interrupción llamada fue recibida como novedad en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Salcedo profesional PPI	no aplica

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, CEDULA 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

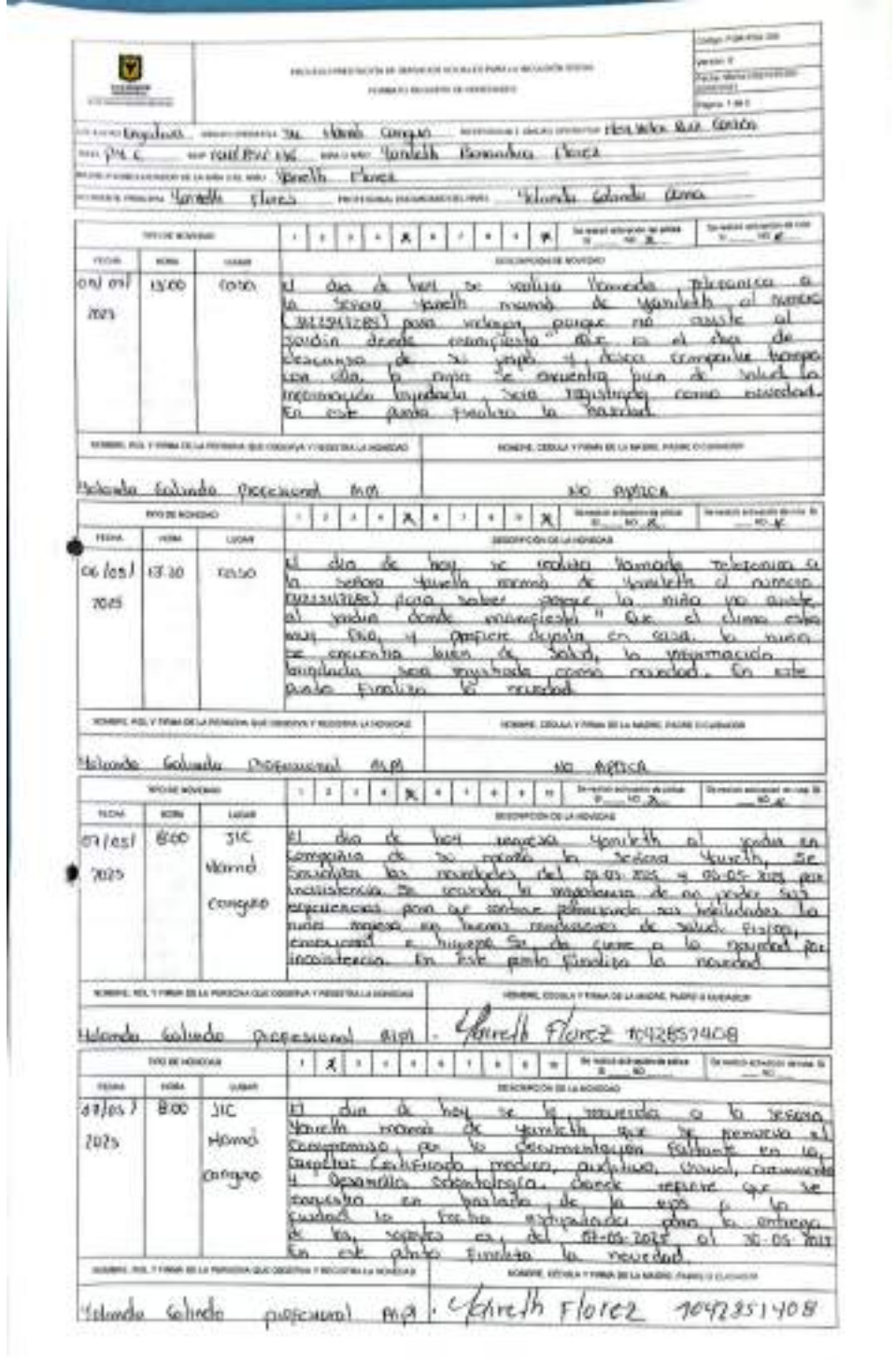
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

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

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: [illegible]
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

Localidad: Engativá — Unidad operativa: JIC [illegible] Campiña — Responsable unidad operativa: [illegible]

[illegible]: 3º [illegible] — NUIP: 1 [illegible] — Nombre del niño: Angel [illegible] [illegible] Rodríguez

[illegible] de la madre: Gabriela Rodríguez

[illegible]: Gabriela Rodríguez — Profesional [illegible] del niño: Yolanda Galindo [illegible]

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
					X					X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
[illegible] / 2023	13:45	[illegible]	El día de hoy se realiza llamada telefónica a la señora Gabriela mamá de Angel al número (3023610606) para indagar porque no asiste al jardín. Quien manifiesta "que fue a llevar a su bebé al médico y no tenía quien lo recogiera". El niño se encuentra bien de salud. La información brindada será registrada como 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
Yolanda Galindo profesional [illegible]	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
					X					X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
[illegible] / 2023	15:00	[illegible]	El día de hoy se realiza llamada telefónica a la señora Gabriela mamá de Angel al número (3023610606) para indagar porque no asiste al jardín. Donde manifiesta "que se fueron de viaje el fin de semana". El niño se encuentra bien de salud. La información brindada será registrada como 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
Yolanda Galindo profesional [illegible]	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
					X					

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
[illegible] / 2023	8:00	JIC [illegible] Campiña	El día de hoy ingresa Angel al jardín en compañía de su mamá la señora Gabriela, la [illegible] le [illegible] las novedades del 13-03-2023 al [illegible]-03-2023 por inasistencia, se recuerda la importancia que el niño no pierda sus [illegible] para que continúe [illegible] sus habilidades. El niño ingresa en buenas condiciones de salud, [illegible] y [illegible] se da [illegible] a la novedad [illegible]. 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
Yolanda Galindo profesional [illegible]	Gabriela Rodríguez [illegible]

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		X								

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
[illegible] / 2023	8:00	JIC [illegible] Campiña	El día de hoy se le informa a la señora Gabriela mamá de Angel que se realiza [illegible] por la [illegible] en las [illegible], [illegible], [illegible] y desarrollo, [illegible] a [illegible] que [illegible], [illegible] para la entrega de [illegible] del [illegible]-03-2023 al [illegible]-03-2023. 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
Yolanda Galindo profesional [illegible]	Gabriela Rodríguez [illegible]

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FEDI-FOR-030
Versión: 3
Página: 1 de 7

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Alsacia Gaitana RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Ana Belen Gil Salado

NOMBRE DEL NIÑO O LA NIÑA: pg c NUIP: 1048 988 317 EDAD DEL NIÑO: 4 AÑOS Salome Martinez Vasquez

NOMBRE DEL CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Camila Vasquez

NOMBRE DE LA MAESTRA: Camila Vasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Yolanda Eduardo Pinto

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
07/05/2025	13:30	Patio	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la señora camila vasquez mamá de Hija el cual (nombre) para saber porque no ayuda desde temprano C.C Tiene que salir a realizar unas cuentas personales y no alcanzaba a llegar por ello la niña esta bien de salud, la informacion brindada sera reportada tambien en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Eduardo Profesional Arte

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: no aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
08/05/2025	7:00	JIC Alsacia Gaitana Congrio	El día de hoy ingresa niño al jardín en compañía de su mamá la señora camila se realiza la novedad del niño para informar la inasistencia de ayer ya que no ingresaba porque tuvimos problemas con los baños. La niña ingresa en buenas condiciones de salud, física, emocional e higiene se da cierre a la novedad por mencionado en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Eduardo Profesional Arte

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Camila Vasquez 1019125985

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
08/05/2025	7:30	JIC Alsacia Gaitana Congrio	El día de hoy se le informa a la señora Camila mamá de Hija que se retiro el cronograma de la programación vigente en la cocina, celebrando cumpleaños. la mamá refiere que ya se encuentra adelantando la cita cmpje Tiene un problema con su eps, la fecha estipulada para la entrega es del 08-05-2025 al 30-05-2025 En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Eduardo profesional Arte

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Camila Vasquez 1019125985

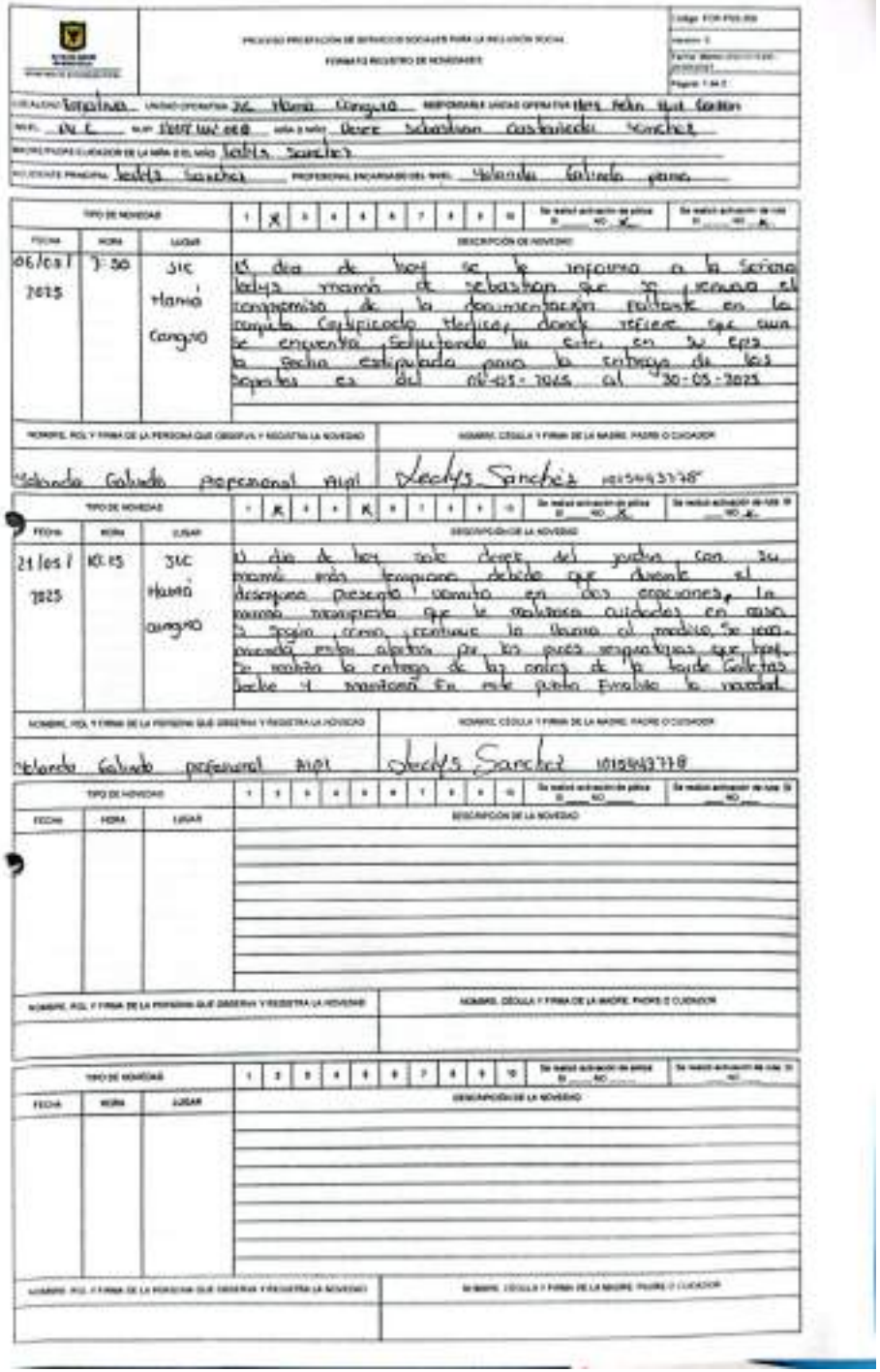
TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	X	Se realizó activación de ruta SI 2 NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/05/2025	13:30	JIC Alsacia Gaitana Congrio	El día de hoy se cierra la señora Camila mamá de Hija al jardín para recogerla antes de lo normal por motivo " que la señora Tiene una cita medica y no alcanza a llegar por ella porque esta muy lejos. la niña sale en buenas condiciones de salud, física, emocional e higiene se realiza la entrega de las aimas de la tarde dumas, galletas y leche En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Eduardo profesional Arte

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Camila Vasquez 1019125985

Powered by CamScanner



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-004
Versión: 3
Fecha: diciembre de 2021
Página: 1 de 2

USUARIO(A): Virginia UNIDAD OPERATIVA: JIC Hania Congito RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mrs Nelly Ruiz Gallon

NUIP: 1007162668 NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Derek Sebastian Castañeda Sanchez

NOMBRE(S) Y APELLIDOS CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidys Sanchez

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Leidys Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Yolanda Galindo pena

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
06/05/2025	3:30	JIC Hania Congito	El día de hoy se le informo a la señora Leidys mamá de sebastian que se venia el compromiso de la documentación faltante en la ruta Certificado Medico, donde refiere que aun se encuentra Salpullido en su cuerpo la fecha estipulada para la entrega de los soportes es del 01-05-2025 al 30-05-2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Galindo profesional Apoyo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidys Sanchez 1015443738

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/05/2025	10:15	JIC Hania Congito	El día de hoy solo asiste del grados con su mamá más tempano debido que durante el desayuno presento vomito en dos ocasiones, la mamá manifiesta que le estuvo cuidados en casa si fiebre, pero continua la duda el medico se mando evio ajustes de los pasos siguientes que hay se realizo la entrega de las ordes de la bonde Galletas Jacke y mantequilla en este punto Evolio la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Galindo profesional Apoyo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidys Sanchez 1015443738

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:

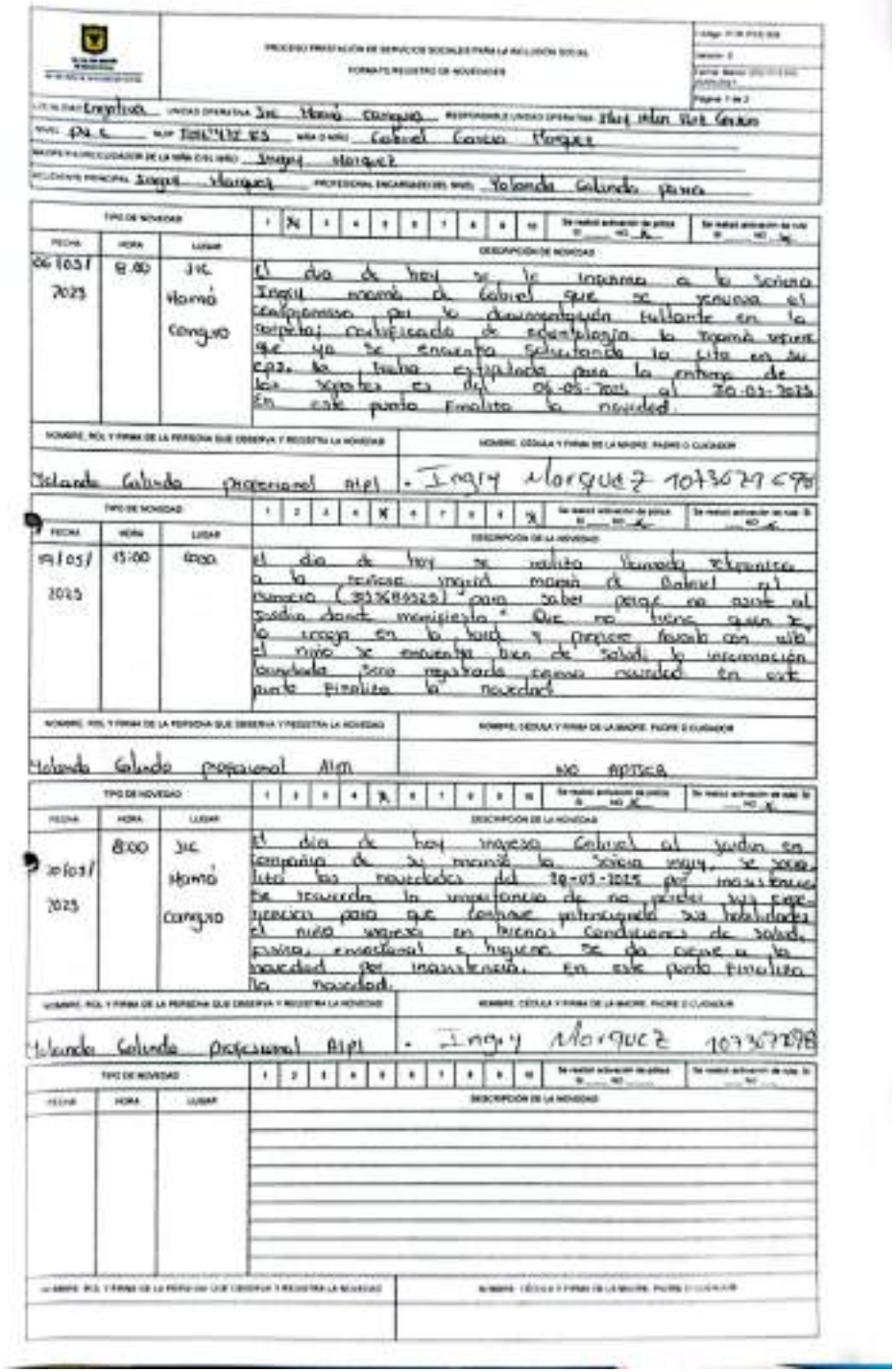
TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Página 1 de 2

CENTRO ZONAL: Engativá UNIDAD OPERATIVA: Jic Homó Congro RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mary Milan Ruiz Garzon

NIVEL: Pre E NUIP: 1136742785 NOMBRE DEL NIÑO: Gabriel Garcia Marquez

NOMBRE DE LA PERSONA CUIDADORA DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingri Marquez

NOMBRE DEL PROFESIONAL PRINCIPAL: Ingri Marquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo Parra

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 ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/03/2025	8:00	Jic Homó Congro	El día de hoy se le informa a la señora Ingri mamá de Gabriel que se requiere el compromiso por la desescolaridad evidente en la carpeta; consignado de identificación la tarjeta vacunal que ya se encuentra solicitando la cita en su eps. le había explicado para la entrega de las copias es del 06-03-2025 al 20-03-2025 En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Galindo profesional Aipi

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ingri Marquez 1073627698

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/03/2025	15:00	Casa	El día de hoy se visita Vivienda Itinerante a la señora Ingrid mamá de Gabriel al numero (3134899225) para saber porqué no asiste al jardín donde manifiesta " Que no tiene quien lo recoja en la casa y prefiere tenerlo con ella el niño se encuentra bien de salud la información brindada será registrada como novedad en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Galindo profesional Aipi

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/2025	8:00	Jic Homó Congro	El día de hoy ingreso Gabriel al jardín en compañía de su mamá la señora Ingri, se solicita las novedades del 19-03-2025 por inasistencia se recuerda la importancia de no perder las experiencias para que logre potenciando sus habilidades el niño ingresa en buenas condiciones de salud, física, emocional e higiene se da cierre a la novedad por inasistencia. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Galindo profesional Aipi

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ingri Marquez 1073627698

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 PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: P(SI-PSS-005

Versión: 3

Fecha: Marzo 2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: SIC Hogar Compartir RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Alba Bin Gaitán

NIVEL: JIC SIUP: 1026144020 NOMBRE Y APELLIDOS: Mathew Hayden Arguello Amadonia

NOMBRE PADRE CUIDADOR (SI La niña (o): Hayden Amadonia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hayden Amadonia PROFESIONAL ENCARGADO DEL ANEXO: Yolanda Eulalia Pena

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/ 05/ 2025	8:00	SIC Hogar Compartir	El día de hoy se le socializa a la señora Hayden que se genera el compromiso por la documentación faltante en la carpeta: entregada visita domiciliaria inicial, encuesta y Opinión, abordaje donde la misma refiere que se encuentra en el proceso de afiliación en Sanitas la fecha estipulada para la entrega es del 01-05-2025 al 30-05-2025. 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
Yolanda Eulalia profesional ALPI	Hayden Amadonia 26847301

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

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											Se realizó activación de pilotos SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta SI ____ NO ____
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

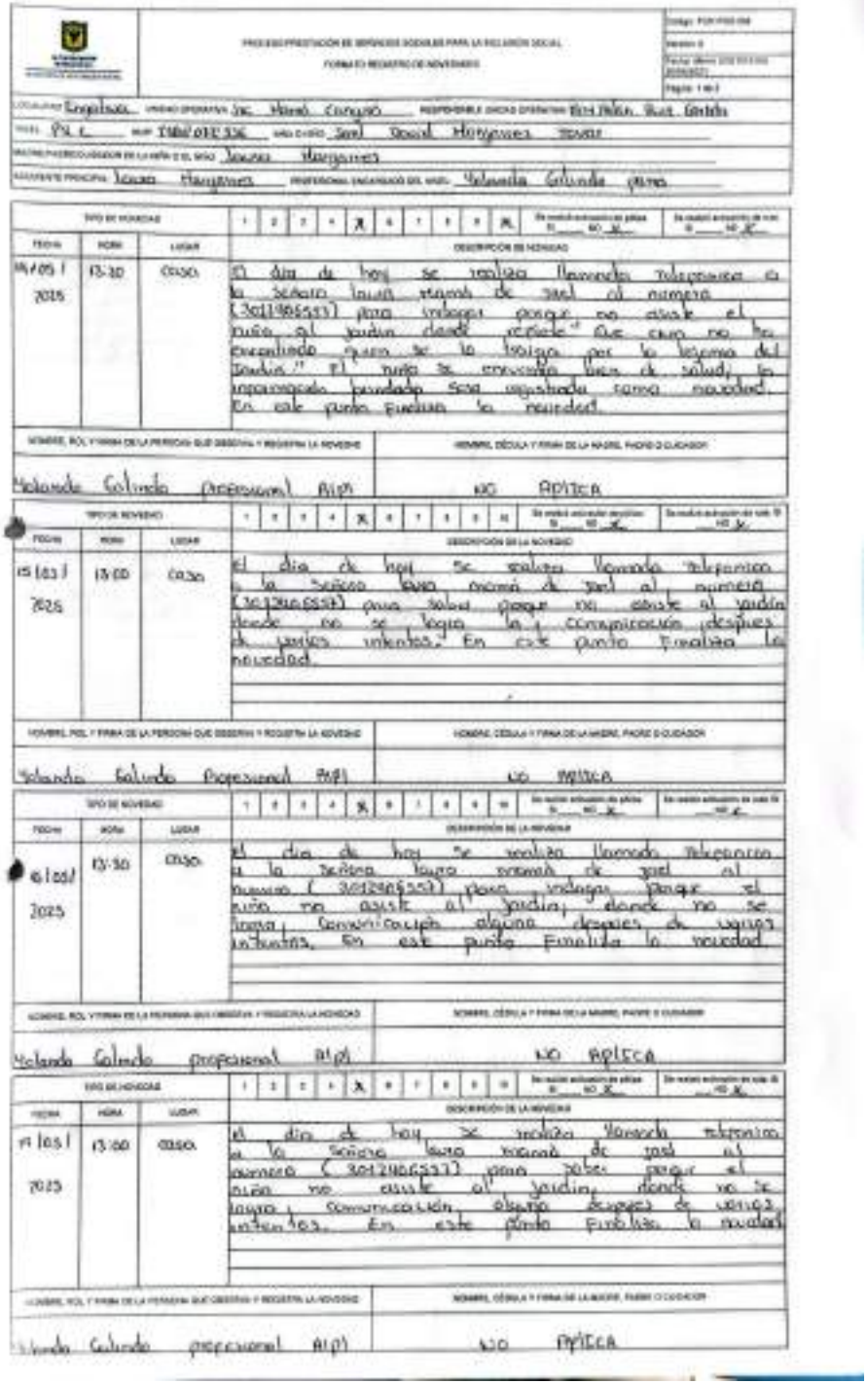
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

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-PRS-058
Versión: 6
Fecha: 2021-10-01
Página: 1 de 2

Localidad: Engativa — Unidad Operativa: Inc. Hogar Canino — Responsable Unidad Operativa: Erika Milena Ruiz Gaitán

Nivel: PV C — Nombre: Tobby — Año Cierre: Sonia Rocio Hernandez Rivera

Nombre Padre/Cuidador de la niña o el niño: Jessica Hernandez

Acudiente Principal: Jessica Hernandez — Profesional Encargado del Hogar: Yolanda Yolanda Lopez

Tipo de Novedad	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó actividad de pólizas SI ___ NO X	Se realizó actividad de cuidado SI ___ NO X

Fecha	Hora	Lugar	Descripción de la Novedad
14/05/2025	13:30	casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Laura viana de tobi al numero (3012965533) para indagar porque no asiste el niño al jardin donde refiere que aun no ha encontrado quien se lo lleve por lo lejano del jardin" el niño se encuentra bien de salud, la inasistencia pudiendo sea justificada como novedad. En este punto finalizo la novedad.

Nombre, Rol y Firma de la persona que observa y registra la novedad	Nombre, Cédula y Firma de la madre, padre o cuidador
Yolanda Yolanda Profesional Atp	no Aplica

Tipo de Novedad	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó actividad de pólizas SI ___ NO X	Se realizó actividad de cuidado SI ___ NO X

Fecha	Hora	Lugar	Descripción de la Novedad
15/05/2025	13:00	casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la señora laura viana de tobi al numero (3012965533) para saber porque no asiste al jardin donde no se logra la comunicación despues de varios intentos. 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
Yolanda Yolanda Profesional Atp	no aplica

Tipo de Novedad	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó actividad de pólizas SI ___ NO X	Se realizó actividad de cuidado SI ___ NO X

Fecha	Hora	Lugar	Descripción de la Novedad
16/05/2025	13:30	casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la señora laura viana de tobi al numero (3012965533) para indagar porque no asiste al jardin donde no se logra la comunicación despues de varios intentos. 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
Yolanda Yolanda profesional Atp	no aplica

Tipo de Novedad	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó actividad de pólizas SI ___ NO X	Se realizó actividad de cuidado SI ___ NO X

Fecha	Hora	Lugar	Descripción de la Novedad
19/05/2025	13:00	casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la señora laura viana de tobi al numero (3012965533) para saber porque el niño no asiste al jardin, donde no se logra comunicación alguna despues de varios intentos. 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
Yolanda Yolanda profesional Atp	no Aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: [illegible] RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: [illegible]

NIVEL: [illegible] NUIP: [illegible] NIÑO O NIÑA: Joel David [illegible] Tovar

PERSONA RESPONSABLE DEL CUIDADO DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Vanegas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Vanegas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo [illegible]

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
					X					X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/05/2025	13:00	Casa	El día de hoy se realiza llamada telefónica a la señora Laura mamá de Joel al número ([illegible]) para indagar porque el niño no asiste al jardín desde [illegible] que no tiene quien se lo lleve al jardín. El niño se encuentra en buen estado de salud. La información brindada será registrada como 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
Yolanda Galindo profesional [illegible]	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
					X					

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/05/2025	13:30	Casa	El día de hoy se realiza llamada telefónica a la señora Laura mamá de Joel al número ([illegible]) para saber porque el niño no asiste al jardín, donde no se logra la comunicación después de varios intentos. 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
Yolanda Galindo profesional [illegible]	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

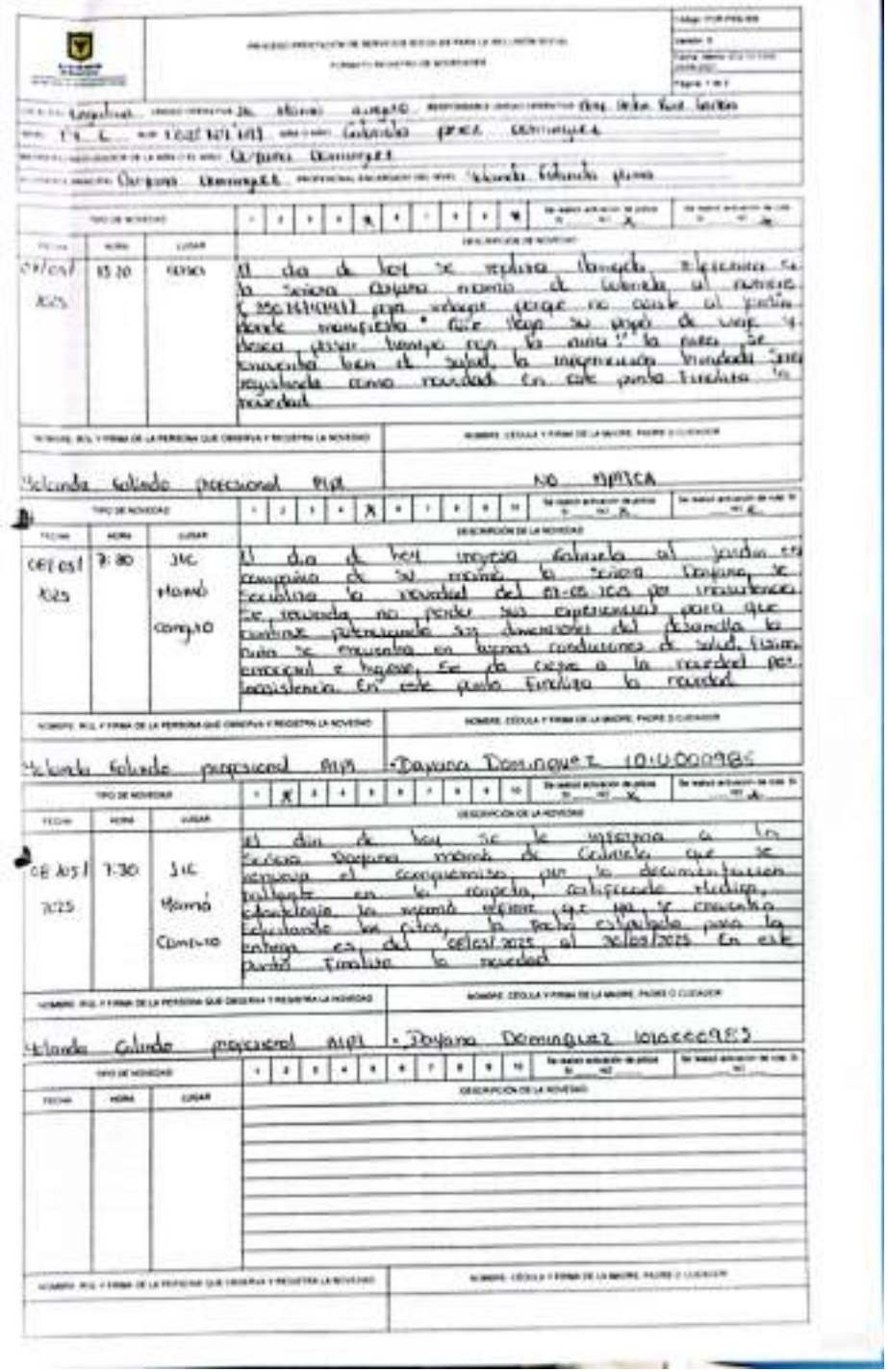
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

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



Grupo Transición

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/05/25	8:20	aula	El día de hoy se reporta llamada telefónica a la señora Dayana mamá de Yolanda al número (3014190911) para saber porque no asiste el día de hoy a la institución manifiesta que fue hoy su papá de viaje y desea pasar tiempo con la niña y la para se encuentra bien de salud, la inspectora Yinedith Sánchez indica que no hay novedad en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y RECIBE LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Salinda preescolar alpi	NO FIRMA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/05/25	7:30	Jardín Mamá Consuelo	El día de hoy ingresa Yolanda al jardín en compañía de su mamá la señora Dayana, se socializa la novedad del día 06-05-25 por inasistencia se procede a pedir sus explicaciones para que continúe participando sus dimensiones del desarrollo la niña se encuentra en buenas condiciones de salud física, emocional e higiene, se da cierre a la novedad por inasistencia. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y RECIBE LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Salinda preescolar alpi	Dayana Dominguez 1010000985

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/05/25	7:30	Jardín Mamá Consuelo	El día de hoy se le informa a la señora Dayana mamá de Yolanda que se genera el compromiso por la desescolarización hallada en la ficha, solicitando excusa, evidencia la cual refiere que no, se envía la solicitud la cita, la cual citando para la entrega es del 08/05/2025 al whatsapp. En este punto finaliza la novedad

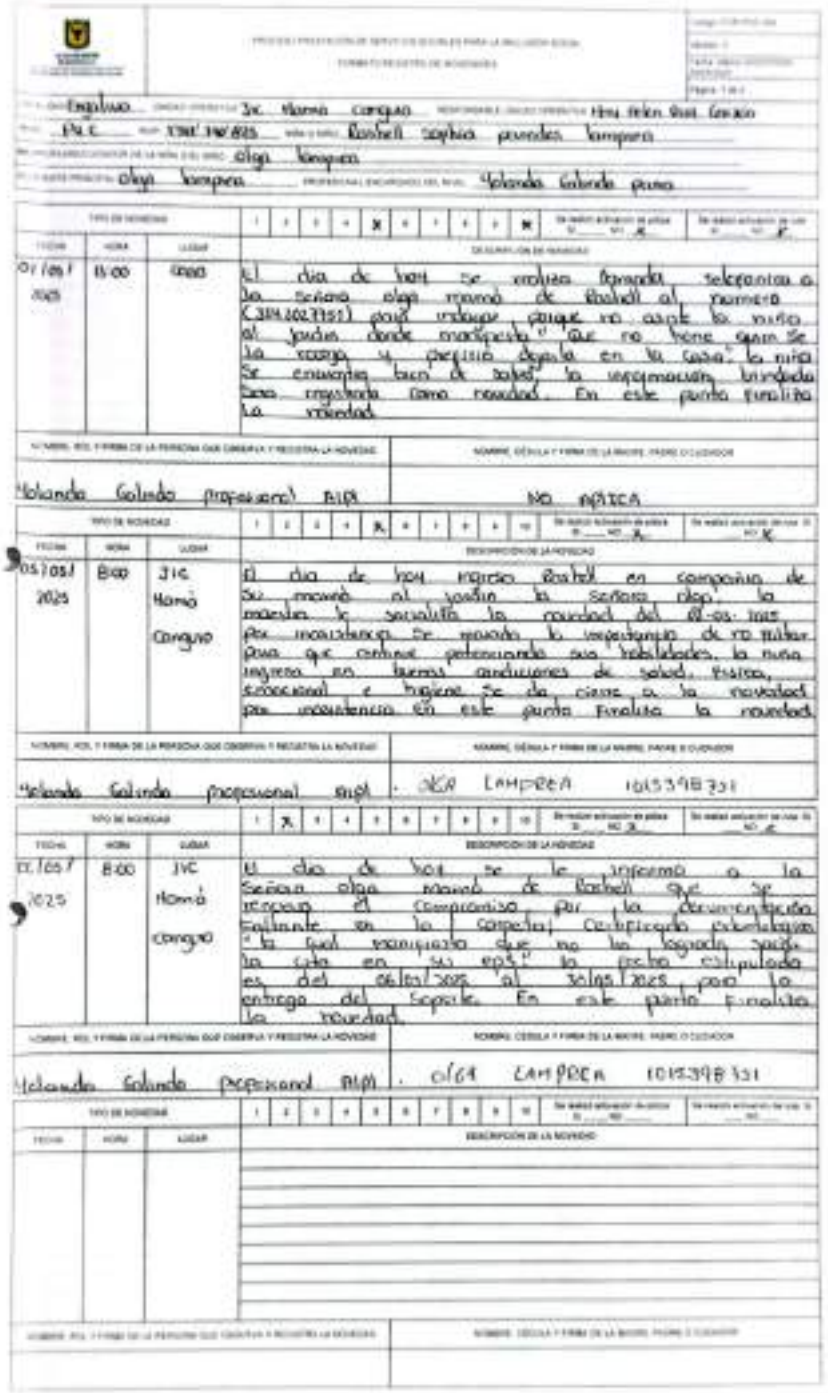
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y RECIBE LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Salinda preescolar alpi	Dayana Dominguez 1010000985

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIO DE ESCUELAS PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PES-006
Versión: 5
Fecha: Marzo 2021
Página: 1 de 2

MODALIDAD: Empleo UNIDAD OPERATIVA: Sc Manuela Beltran RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Ana Velia Ruiz Gestión

NIVEL: Pre C NUIP: 1108042526 NOMBRE DEL NIÑO O LA NIÑA: Joel David Hinojosa Tovar

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Hinojosa

AGENTE EDUCATIVO PRINCIPAL: Laura Hinojosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo Reyes

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
07/05/2025	13:00	casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la señora laura mamá de joel al numero (3012406883) para indagar porque no asiste al jardin donde manifiesta que es su dia de descanso y tenia que realizar unas vueltas personales y aparte ocupada con ello, el niño se encuentra en buen estado de salud, la información brindada para registrar como novedad en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, CC Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional Bigi	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
05/05/2025	13:30	Casa	El día de hoy se realizo llamada telefonica a la Señora laura mamá de joel al numero (3012406883) para saber porque el niño no asiste al jardin donde manifiesta que no han salido se le traspaso al jardin ya le dio una tos leve. El niño se encuentra bien de salud, la información brindada fue registrada como novedad en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, CC Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional Bigi	no aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
06/05/2025	13:30	casa	El día de hoy se realiza llamada Telefonica a la Señora laura mamá de joel al numero (3012406883) para indagar porque no asiste al jardin. Donde no se logra comunicación alguna, en este punto finaliza la novedad.

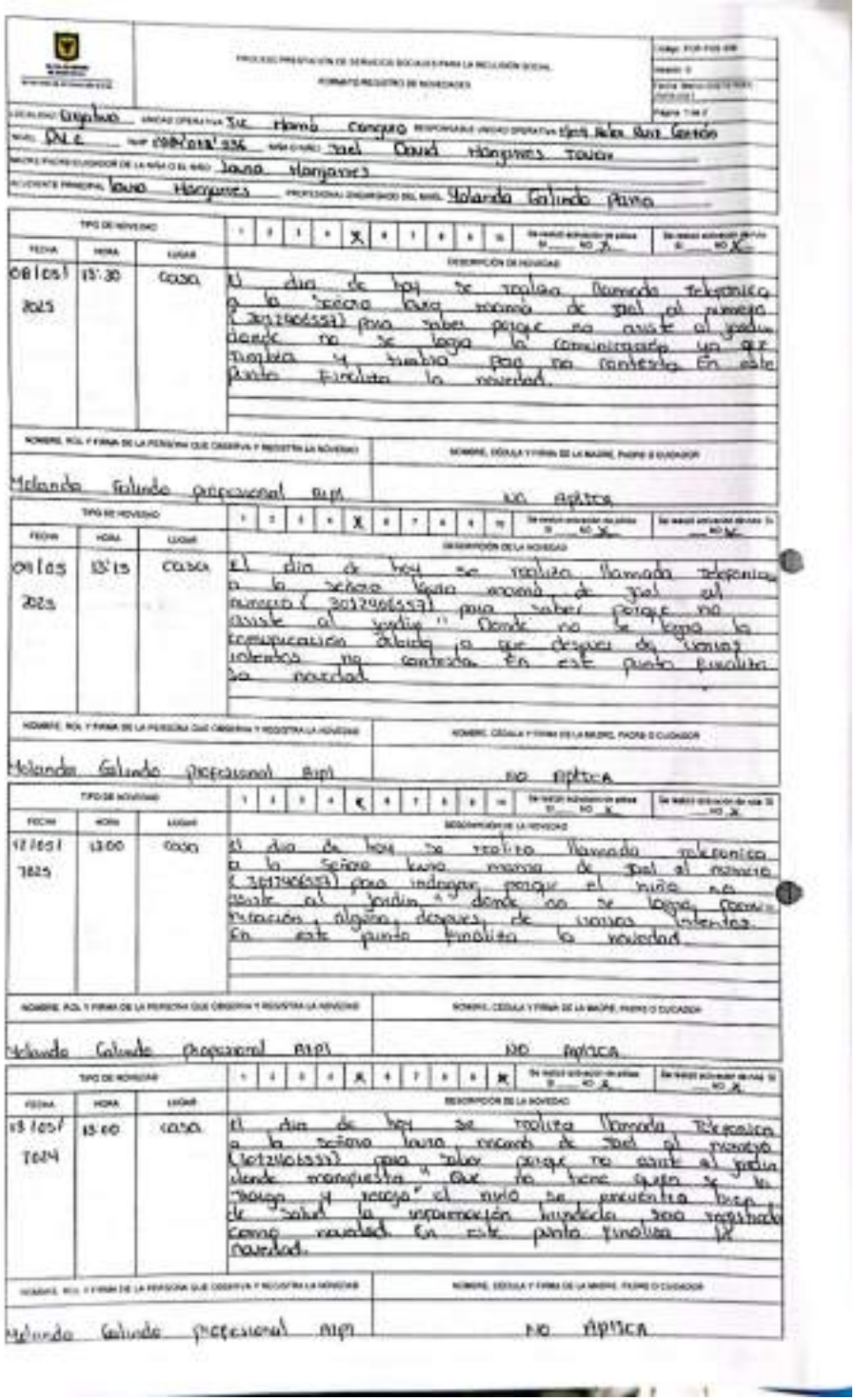
NOMBRE, CC Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo Profesional Bigi	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
07/05/2025	13:30	casa	El día de hoy se realiza llamada Telefonica a la Señora laura mamá de joel al numero (3012406883) para saber porque no asiste al jardin. Donde no se logra comunicación alguna, dejando mensaje en el buzón de voz. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, CC Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yolanda Galindo profesional Bigi	NO APLICA

Powered by CamScanner



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: P-CP-FOR-008
Versión: 3
Fecha: 2024-12-19
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá — UNIDAD OPERATIVA: SAE Hogar Canguro — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Alba Ruiz Gaitán

NIVEL: SAE — NUIP: 1088208338 — NOMBRE NIÑO(A): Yael David Hoyos Tovar

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Hoyos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Hoyos — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Yolanda Galindo Pinto

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de ruta SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
08/05/2025	13:30	casa	El día de hoy se realiza llamada telefónica a la señora Laura mamá de Yael al número (3012966593) para saber porque no asiste al jardín donde no se logra la comunicación un par tratica y habla para no contesta En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Galindo profesional sup.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: no aplica

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de ruta SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
09/05/2025	13:15	casa	El día de hoy se realiza llamada telefónica a la señora laura mamá de Yael al numero (3012966593) para saber porque no asiste al jardín " Donde no se logra la comunicación debido a que después de varias intentos no contesta En este punto finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Galindo profesional sup.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: no aplica

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de ruta SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12/05/2025	13:00	casa	El día de hoy se realiza llamada telefónica a la señora laura mamá de Yael al número (3012966593) para indagar porque el niño no asiste al jardín, donde no se logra comunicación alguna, después de varios intentos En este punto finaliza la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Galindo profesional sup.

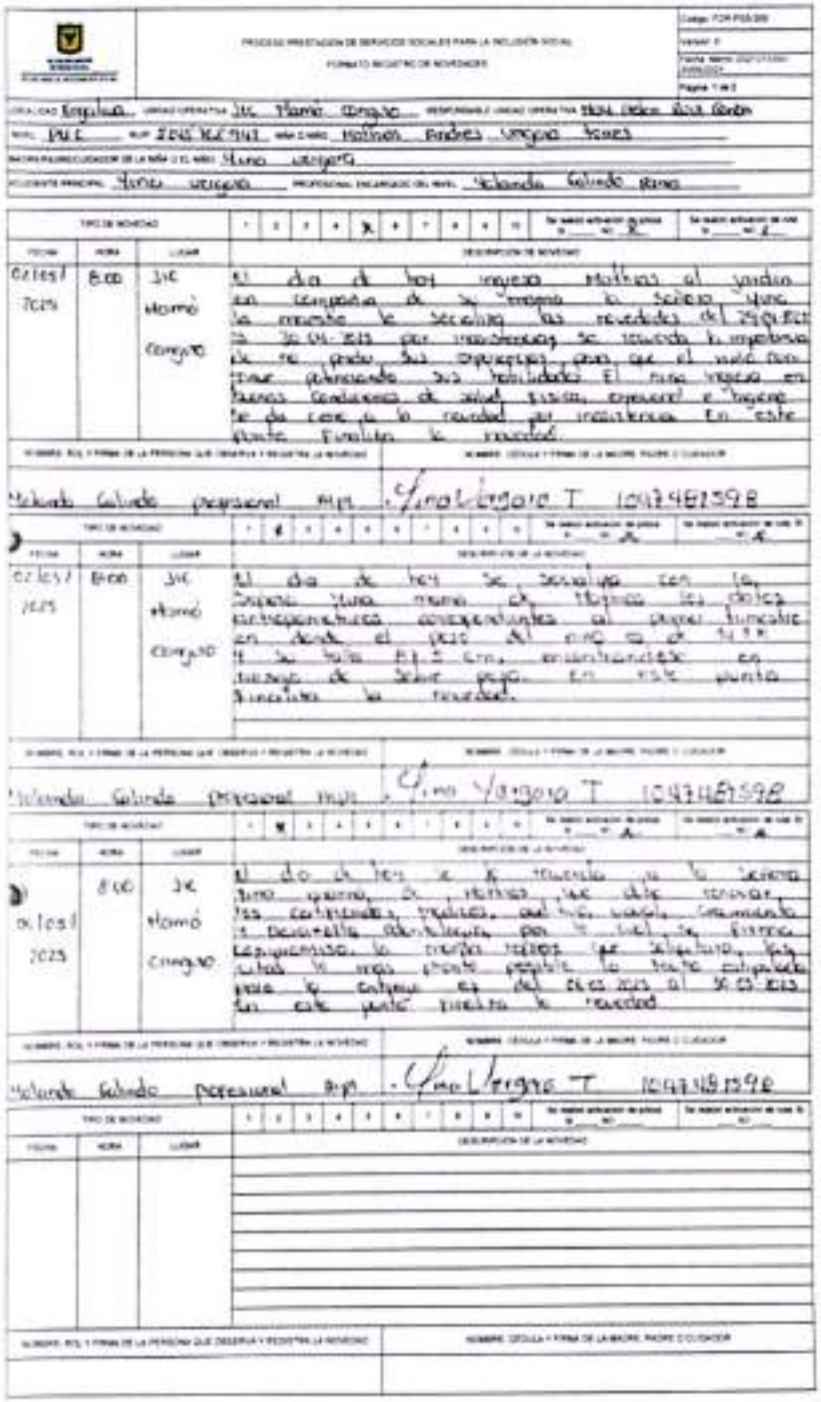
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: no aplica

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de ruta SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
			1	2	3	4	X	6	7	8	X	10		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
13/05/2025	15:00	casa	El día de hoy se realiza llamada telefónica a la señora laura, mamá de Yael al numero (3012966593) para saber porque no asiste al jardín donde manifiesta que no tiene quien se lo traiga y porque el niño se encuentra bien de salud la información brindada fue registrada como novedad En este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Galindo profesional sup.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: no aplica

Powered by CamScanner



PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-209

Versión: 3

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Homé Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nini Dalia Ruiz Cortes

NIVEL: PAI RUN: 2048 KC 943 NOMBRE DEL NIÑO: Nathan Andres Urrego Ibañez

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nini Urrego

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nini Urrego PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Yolanda Galindo Pena

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
02/05/2025	8:00	JIC Homé Amor	El día de hoy llega Nathan al jardín en compañía de su mamá la cual nos informa que Nathan le presenta las novedades del 29/04/25 ya que ese día por inasistencia se activó la ruta de no pudo sus dificultades, con que el niño continue avanzando sus habilidades El niño llega en buenas condiciones de salud física, emocional e higiene se da cena a la entidad por inasistencia En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Galindo profesional apoyo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nini Urrego T 1013481598

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/05/2025	8:00	JIC Homé Amor	El día de hoy se socializa con la mamá Nini Urrego el objetivo de la ruta extraordinaria encaminada al apoyo familiar en donde el pesa al niño es de 14.5 y la talla 81.5 cm, encontrandose en rangos de bien peso. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Galindo profesional apoyo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nini Urrego T 1013481598

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/05/2025	8:00	JIC Homé Amor	El día de hoy se le socializa a la señora Nini Urrego, la ruta extraordinaria, las actividades realizadas, así mismo, informando la decisión adoptada por el comité de ruta, el cual se toma la decisión de activar la ruta extraordinaria, la cual se realizará el día 05/05/2025 en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Galindo profesional apoyo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nini Urrego T 1013481598

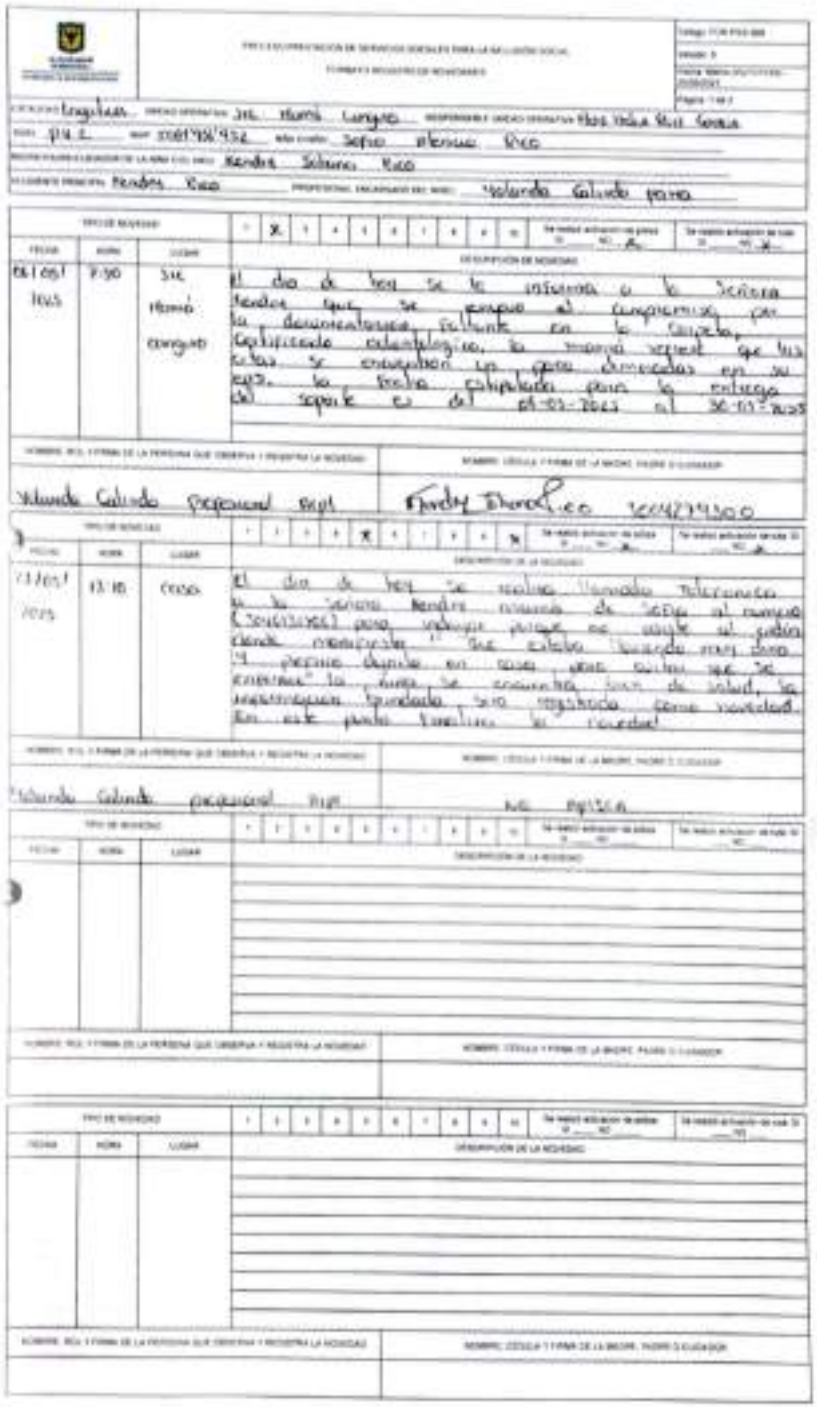
TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA Y REGISTRA LA NOVEDAD

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS PARA LA PRIMERA INFANCIA

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PAI-100

Versión: 6

Página 1 de 2

CENTRO: Angelitos UNIDAD OPERATIVA: JIC Hermes Oviedo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Geraldine Ruiz Gaitan

NIVEL: PAC NUIP: 1042 317 922 NOMBRE: Gabriela Salome Diaz Saavedra

NOMBRE PERSONA CUIDADORA DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angelica Saavedra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angelica Saavedra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Yolanda Garcia

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
					X					X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05/2025	13:00	casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Angelica mamá de Salome al numero (3206153781) para indagar porque no asiste la niña al jardin donde refiere que " llegaron unas familiares de visita a la casa y decian consumir con ella" la niña se encuentra bien de salud la información brindada sera registrada como 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
Yolanda Yolanda Garcia	no aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
05/05/2025	8:00	JIC Hermes Oviedo CONSULTA	El día de hoy ingresa Salome al jardin en compañia de su mamá la señora Angelica la maestra le socializa las inasistencias del 30-04-2025 y 02-05-2025 por inasistencia se resuelve la importancia de no perder las asistencias para que la niña debe ejercer sus derechos, la niña ingresa en buenas condiciones de salud física, emocional e higiene, se da cierre a la novedad de 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
Yolanda Yolanda Profesional Apt	Angelica Saavedra 1140426918

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/05/2025	8:00	JIC Hermes Oviedo consulta	El día de hoy se socializa con la señora Angelica mamá de Salome los datos de inasistencias correspondientes al primer trimestre en donde el total de la niña es 13.4 % y su total fue 8%, encontrandose en riesgo de salir pasa su edad 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
Yolanda Yolanda Profesional Apt	Angelica Saavedra 1140426918

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
07/05/2025	13:30	casa	El día de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Angelica mamá de Salome al numero (3206153781) para saber porque la niña no asiste al jardin donde manifiesta " que se encuentra lloviendo y prefiere estar en casa que ir al colegio" se explica que el clima la niña se encuentra bien de salud; la información brindada sera registrada como 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
Yolanda Yolanda profesional Apt	no aplica

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: P-S-FOR-019
Versión: 3
Fecha: 2023-11-01
Página 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA: Inglues — UNIDAD OPERATIVA: JIC Hamó Congao — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mary Felix Ruiz Cochan

NIVEL: Pre K — NUIP: 1192313922 — NOMBRE DEL NIÑO: Graciela Salome Diaz Saavedra

NOMBRE PADRES O CUIDADOR DE LA NIÑA O DEL NIÑO: Angelica Saavedra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angelica Saavedra — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Yolanda Salinda Pava

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
08/05/2025	7:45	JIC Hamó Congao	El día de hoy ingresa Salome al jardín en compañía de su mamá la señora Angelica, se socializa la novedad del 01-05-2025 por inasistencia se recuerda la importancia de la niña no perder sus experiencias para que continue potenciando sus habilidades y destrezas la niña ingresa en buenas condiciones de salud física, emocional e higiene, se da cierre a la novedad por inasistencia en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Salinda profesional bipi

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: . Angelica Saavedra 1140926958

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/05/2025	8:00	JIC Hamó Congao	El día de hoy se le informa a la señora Angelica mamá de Salome, que se encuentra el día con los signos normales, y que se le estará informando la nueva fecha para las reuniones. Se da cierre a las novedades por cumplimiento de documentación. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Salinda profesional bipi

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: . Angelica Saavedra 1140926958

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
15/05/2025	13:30	casa	El día de hoy se realiza llamada telefónica a la señora Angelica mamá de Graciela Salome al número (3108923181) para indagar por la niña no asistir al jardín donde refiere "Gra se encuentra llorando y no la quiere traer ahí ya la cite" la niña se encuentra bien de salud, la inasistencia fue dada sea generada como novedad. En este punto finaliza la Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Salinda profesional bipi

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: no aplica

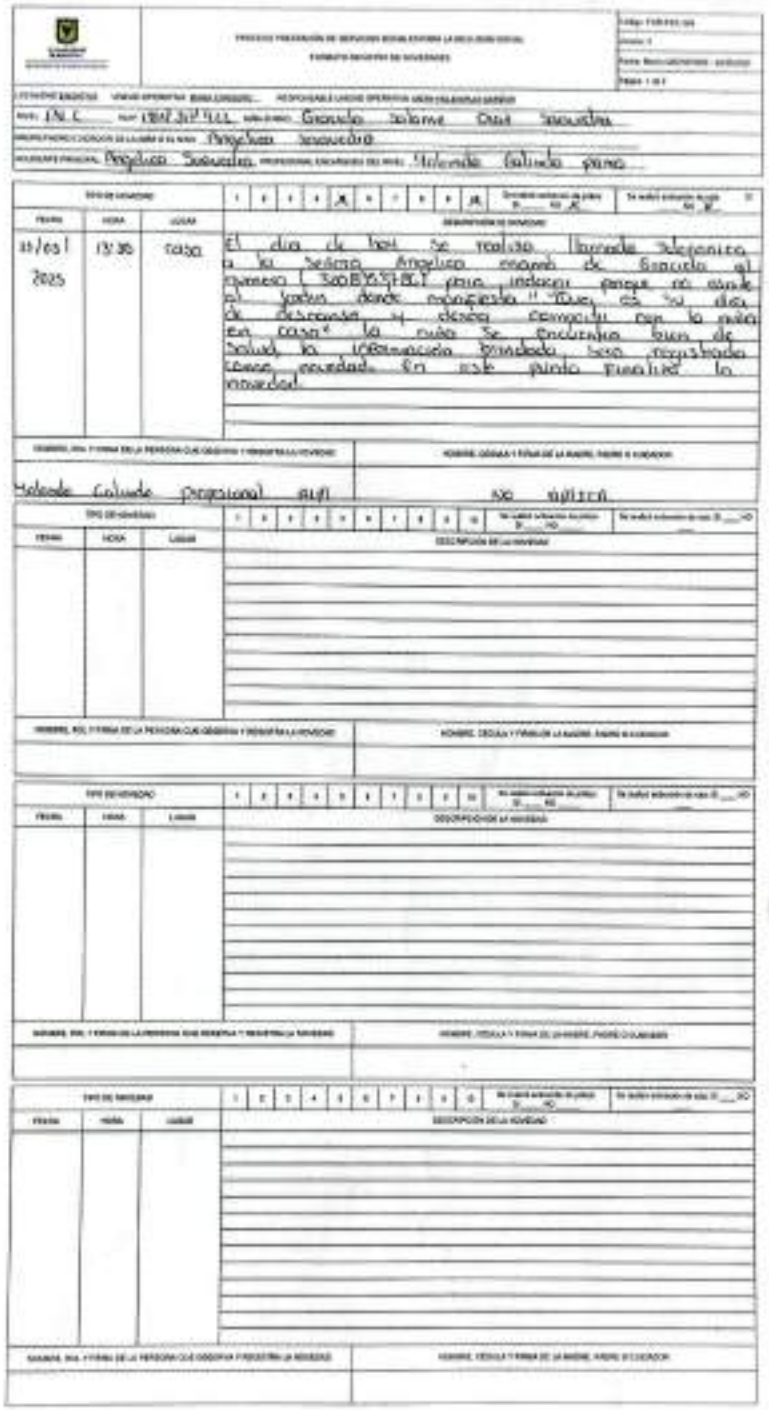
TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta SI X NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/05/2025	8:00	JIC Hamó Congao	El día de hoy ingresa Salome al jardín en compañía de su mamá la señora Angelica se socializa la novedad del 13-05-2025 por inasistencia. Se recuerda la importancia de no perder sus experiencias para que continue potenciando sus habilidades la niña ingresa en buenas condiciones de salud física, emocional e higiene. Se da cierre a la novedad por inasistencia en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Salinda profesional bipi

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: . Angelica Saavedra 1140926958

Powered by CamScanner



	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES ESTATAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: P-DE-F-012 Versión: 3 Fecha: 30/01/2024 Página: 1 de 2

ESTRATEGIA ATENCIÓN: UNIDAD OPERATIVA: [illegible] RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: [illegible]

Nombre: [illegible] Nuip: 1067 317 [illegible] Nombre Gestante: Daniela Salome Ossa Saavedra

Grupo Étnico: Ninguno Ocupación: [illegible]

Acudiente Principal: Angelica Saavedra Profesional Encargado del Hogar: Yolanda Calvache Pino

Tipo de Novedad	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó actividad de Lectura SI ___ NO X	Se realizó actividad de Juego SI ___ NO X

Fecha	Hora	Lugar	Descripción de la Novedad
11/03/2025	13:30	casa	El día de hoy se realizo llamada telefonica a la señora Angelica acudiente de Daniela al numero [illegible] para indagar porque no asiste al hogar donde manifiesta "Que es su día de descanso y desea compartir con la niña en casa" la niña se encuentra bien de salud, la observación brindada sea registrada como novedad en este punto finalizo la llamada.

Nombre, No. y Firma de la persona que registra y reporta la novedad	Nombre, Cédula y Firma del padre, madre o acudiente
Yolanda Calvache (profesional apf)	no aplica

Tipo de Novedad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó actividad de Lectura SI ___ NO	Se realizó actividad de Juego SI ___ NO

Fecha	Hora	Lugar	Descripción de la Novedad

Nombre, No. y Firma de la persona que registra y reporta la novedad	Nombre, Cédula y Firma del padre, madre o acudiente

Tipo de Novedad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó actividad de Lectura SI ___ NO	Se realizó actividad de Juego SI ___ NO

Fecha	Hora	Lugar	Descripción de la Novedad

Nombre, No. y Firma de la persona que registra y reporta la novedad	Nombre, Cédula y Firma del padre, madre o acudiente

Tipo de Novedad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó actividad de Lectura SI ___ NO	Se realizó actividad de Juego SI ___ NO

Fecha	Hora	Lugar	Descripción de la Novedad

Nombre, No. y Firma de la persona que registra y reporta la novedad	Nombre, Cédula y Firma del padre, madre o acudiente

Powered by CamScanner