PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PPSS-005
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 (EXP. 2020)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COMUNIDAD MARIA CANGUREO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GRANDA

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1011762882 NIÑA O NIÑO: Victoria Urrego

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: (CRMA) Ligia Salamanca - Andres Urrego

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ligia Salamanca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Jaya

| 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 |
|---|---|---|---|
| 03-06-25 | 8:20 am | Jardín Comunitario | El día de hoy se remite compromiso por documentación faltante en la formalización de ruta (crecimiento y desarrollo, visual, auditiva y odontológica) la señora Ligia manifiesta no ha tenido tiempo pero en vacaciones gestionara, todas las citas, así mismo se compromete al quedar al día para el 27-junio-2025 En este punto finaliza novedad. |

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ligia Salamanca 1014231165.

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 17-06-25 | 9:00 | casa | El día de hoy nos comunicamos por medio de llamada telefonica (3114438985) con la señora ligia quien informa que su hija victoria no asistirá al jardin debido a que se le presento una dificultad familiar y tiene que hacer unas diligencias y no alcanza a llegar por la niña por tal motivo 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: Maria Jaya 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 pólizas: SI ___ NO X | Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 18-06-25 | 9:50 am | casa | La señora ligia nos comunica por medio de llamada telefonica (3114438985) que aún se encuentra realizando diligencias personales y no tiene quien recoja a su hija en horas de la tarde. Se le informa a la madre que la información brindada por ella se registrará como novedad. En este punto finaliza novedad. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Jaya 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 pólizas: SI ___ NO X | Se realizó activación de rutas: SI ___ NO S |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 19-06-25 | 13:20 | Villa Luz Eng. | El día de hoy la señora Ligia nos comunica por medio de llamada telefonica (3114438985) que su hija victoria no asistirá debido a que salieron de viaje, por motivos de vacaciones pero regresan el día martes 24, se le informa a la madre que la información brindada sera registrada como novedad. En este punto finaliza novedad. |

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Mes: 07/11/2025
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COMUNITARIO MAMÁ CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZÓN

NIVEL: párvulos A NUIP: 1019162691 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 Joya

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 03-06-25 | 7:03 am | jic Mamá canguro | Se realiza renovación de compromiso por documentación faltante en la formulación de apoyo, Crecimiento y desarrollo, certificados visual, auditivo y odontológico la madre manifiesta que se le ha presentado dificultad debido al cambio de contributivo a subsidiado. Se compromete a gestionar las citas y traer certificados para el 27-junio-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 CC 1024563808 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 17-06-25 | 13:00 pm | jic Mamá canguro | El día de hoy realizamos llamadas telefonicas (3143625388) para saber el motivo de inasistencia pero no fue posible debido a que las llamadas despues de varios intentos se dirigen al 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 X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 18-06-25 | 13:30 | casa | La señora Dayana nos comunica por medio de llamada telefonica (3143625388) que su hija Gabriela no ha asistido al jardín debido a que se encuentra en sus días de descanso y las quiere compartir en familia, se le informa a la madre que la información brindada 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 pólizas: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 19-06-25 | 7:38 | casa. | El día de hoy la señora Dayana madre de la niña nos informa por medio de llamada telefonica que su hija no asistirá al jardín debido a que aún se encuentran compartiendo en familia aprovechando sus días de descanso. se le informa a la madre que la información brindada 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 |

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P06-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20251016000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COMPARTIENDO MAMÁ CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZÓN

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1019622441 NIÑA O NIÑO: Anny Valeria Gutierrez

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hilena Honada - Jeison Gutierrez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hilena Honcada. 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 X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 03-06-25 | 7:40 am | Jic Mamá canguro | Se realiza compromiso para renovación de documentación faltante, certificados: auditivo visual y odontológico. la señora Hilena manifiesta, que se le ha olvidado y se compromete a quedar el día para el 17- junio - 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 | 1024501296 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 24-06-25 | 11:40 | casa | El día de hoy nos comunicamos por medio de llamada telefónica (3203609737) con la señora Hilena madre de la niña y nos informa que el padre de la niña tenga su día de descanso y lo quise quedarse en casa compartiendo con Valeria. Se le informa a la madre que la información brindada 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 pólizas: SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 25-06-25 | 7:10 am | Jic Mamá canguro | La niña, ingresa en compañía de su padre el señor Jeison al jardín y manifiesta el motivo de inasistencia del día 24-06-25 la niña ingresa en buenas condiciones de salud físicas, emocionales e higiene, así se da cierre a novedad por 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 | Jeison Gutierrez Ruiz |

| 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-308 | Versión: 0 | Fecha: 03/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO MAMÁ CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZÓN

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1044317385 NIÑA O NIÑO: Abby Zahara Dorantes

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Emely Hernadez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Joya

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 03-06-25 | 7:10 a.m. | Jic Mamá canguro | Se realiza compromiso por documentación pendiente, certificado visual, auditivo y odontologico. La señora Emely manifiesta que tiene dificultades con la EPS pero gestionará todo pronto para solicitar las citas, así mismo se compromete a traerlos lo antes posible y quedar al día para el 27 junio 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 | Emely Hernandez cc 1127623568 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 17-06-25 | 8:40 a.m. | cc: 3c1 | La señora Emely madre de la niña comunica por medio de llamada telefonica (3157247022) e informa que su hija no asistirá al jardín debido a que tienen días de descanso y la quieren compartir en familia, se le informa a la madre que la información brindada 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 18-06-25 | 7:30 am | Jic Mamá canguro | El día de hoy la niña ingresa al jardín en buenas condiciones de salud básica emocionales e higiene, después de haber tenido inasistencia, así mismo se socializa con la señora Emely la novedad del día 17-06-25 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 | Emely Hernandez cc 1127623568 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 19-06-25 | 13:40 | Jic Mamá canguro | El día de hoy realizamos llamadas telefonicas para saber el motivo de inasistencia de la niña pero no fue posible debido a que las llamadas se dirigian a sistema contestador de voz. (3157247022). 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 |

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 8<br>Fecha: Mesha 2021115300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COMUNITARIO MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL Prejardin A NUIP 1142290880 NIÑA O NIÑO Elis Eduardo Rivera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Dariangela Pedraza - Elis Rivera

ACUDIENTE PRINCIPAL Dariangela Pedraza 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 |
|---|---|---|---|
| 03-06-25 | 8:10 am | JIC Mama Canguro | El día de hoy se renueva compromiso por certificado odontologico, así mismo la señora Dariangela madre del niño manifesta que, se le ha complicado solicitar la cita "siempre la agenda esta llena", la madre se compromete a traer el certificado para el día 27-junio-2025. En este punto Analiza 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 NIPI | Dariangela 1249798 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| NO Aplica | NO Aplica | NO Aplica | NO Aplica |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| NO Aplica | NO Aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| NO Aplica | NO Aplica | NO aplica | NO Aplica |

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

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| NO Aplica | NO Aplica | NO Aplica | NO aplica |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| NO Aplica | NO aplica |

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P06-009
Versión: 0
Fecha: Memo 20231015000 - 20230922
Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVÁ UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COMUNITARIO MAMÁ CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL Educando A NUIP 1016911722 NIÑA O NIÑO Ana Lucia Arana

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Hayra Vélez - Diego Arana

ACUDIENTE PRINCIPAL Hayra Vélez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Maria Jofa

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 03-06-23 | 7:55 a.m | JIC Mamá canguro | Se realiza compromiso por documentación pendiente en la formalización de cupo. Crecimiento y desarrollo, odontología, auditiva, visual. La señora Hayra manifiesta que va a buscar los certificados en caso que no los encuentra. Se compromete a traerlos para el día 27-junio-2023. 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 Jofa profesional AIPI | HayraVelezArana. 1018443219 |

| 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 |

| 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-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20251115002 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: USAQUÉN | UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO MAMA CANGURO | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZÓN

NIVEL: Párvulos A | RUN: 1011317886 | NIÑA O NIÑO: Alvin José Guerrero Hantilla

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esmeralda Hantilla | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Jaya

| 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 |
|---|---|---|---|
| 08-06-25 | 7:59 am | Jardín Mama canguro | El día de hoy, se realiza compromiso por documentación pendiente en la formalización de cupo (crecimiento y desarrollo, certificados visual, auditivo y odontológico, carta laboral) la madre la señora Esperanza manifiesta que se le ha pasado - olvidado, pero gestionara con rapidez las cosas, así mismo se compromete a tenerlos al día para el 27-junio-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 Jaya profesional AIPI | Esmeralda 53746387 |

| 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 |

| 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-309
Versión: 2
Fecha: Memo 020-101536-20250602
Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO MAMÁ CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL Párvulos A NUIP 1035888214 NIÑA O NIÑO Dylan Alexander Hernandez

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 pólizo: SI ____ NO ____ | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | X | | X |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 03-06-25 | 7:30 | Jardín Mamá canguro | Se remite nuevamente compromiso por documentación faltante en la formalización, de apoyo (creamiento y desarrollo, certificados visual, auditiva, odontológica) la madre la señora Genesis informa que se le ha olvidado, pero gestionará los citas pronto y así se compromete a tenerlos para el día 27 - junio - 2025. Se le informa que será remitido con psicología para garantizar los derechos del niño. En este punto finaliza novedad. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Maria Joya profesional AIPI | Genesis Infante 1.604.7711. |

| 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<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-P004-004<br>Versión: 0<br>Fecha: Mismo 03/07/2020 - 20/08/2021<br>Página: 1 de 3 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COMUNITARIO MARIA CANDELARIO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Educación A HUP: 1019162788 NIÑA O NIÑO: Aitz palacios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Yenci palacios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Yenci Palacios 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 X | Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 03-06-25 | 8:10 | jic Humo conjunto | Se realiza seguimiento de cumplimiento por documentacion faltante en la formalizacion de apo (certificado optometrico, auditivo y odontologico), la madre manifiesta que se le ha complicado pero se compromete a quedar al dia para el 27-junio-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 | Ana Yenci 1129365880 |

| 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 |

| 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-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 03/2023
Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVÁ — UNIDAD OPERATIVA: ANSPAN INFANTIL CONFIANDO MAMÁ CANGURO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZÓN

NIVEL: Pre jardín A — NUIP: 1016971841 — NIÑA O NIÑO: Adrian Alejandro Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sonia Constanza Marcos Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sonia constanza — 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 X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 23-06-25 | 7:36 am | Jrc Mamá canguro | Se realiza compromiso por documentación pendiente certificado odontologico, carta laboral, la madre manifiesta que ya esta la pedio para la va solicitar nuevamente, y asi se compromete a traer los certificados el dia 27 - junio 2023 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 | Sonia Constanza 77.37.707043 |

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | | | |
| 16-06-25 | 7:00 am | Jrc Mamá canguro | El dia de hoy Adrian ingresa al jardin con penal la cual se evidencia que la familia no participa y apoya en el control de esfinteres, por tal motivo se realiza novedad dejando constancia que la madre manifiesta que se le ha dificultado realizar este proceso en casa y prefiere continuar dejando pañal por un tiempo mas se sensibiliza a la familia en cuanto al proceso y de llevar a cabo el acompañamiento, 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 Cadas 1137109043 |

| 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

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

NIVEL: párvulos A NUIP: 1043033107 NIÑA O NIÑO: Andres Dario Jimenez

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

ACUDIENTE (NOMBRE Y FIRMA): Roxana Chacin PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Joya

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 08-06-23 | 8:10 a.m. | Jardín Mario Cangrejo | El día de hoy se realiza compromiso por documentación faltante en la formalización de cupo (crecimiento y desarrollo, carnet de vacunas, auditivo, y odontológico), la señora Roxana manifiesta que no ha podido agendar cita para, continuara insistiendo. Se compromete a traerlos para el día 27 junio 2023. 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 | Roxana. 6331760 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 12-06-23 | 8:00 am | casa | El día de hoy la señora Roxana comunica por medio de llamada telefónica (3244796538) que su hijo no asistirá al jardín debido a que tiene su día de descanso y la quiere compartir con él. Se le informa a la madre que la información brindada 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 | X | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de política SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 13-06-23 | 9:00 a.m | Jardín Mario Cangrejo | El día de hoy se realizaron llamadas telefónicas (3244796538) para saber el motivo de inasistencia pero no fue posible debido a que las llamadas se dirigieron a sistema (no) contesta 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 realizó activación de política SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta SI ___ NO X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 18-06-23 | 14:30 | casa | La señora Roxana madre del menor comunica por medio de llamada telefónica (3244796538) que su hijo no asistirá debido a que se encuentra de vacaciones para la costa, así mismo la docente le informa el proceso de tejido que se llevara a cabo y la madre se compromete a llegar la costa lo más pronto posible. además que la información brindada se registra 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 |

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-P65-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Mismo (2021/01/20) - 20/01/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: ANTIGUO INFANTIL COMUNIDAD SUBA GARZÓN RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZÓN

NIVEL: párvulos A NUIP: 1016972436 NIÑA O NIÑO: Liam Santiago Reyes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Reyes - Olga Mora

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Reyes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mora Joya

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 03-06-25 | 7:53 a.m. | jic Hogar Comunitario | El día de hoy se remisa compromiso por documentación pendiente (certificado odontológico), en misma la señora Olga abuela del niño manifiesta que a la mamá se le ha olvidado. Se compromete a informale a la madre y en misma hora el certificado para el día 27-junio-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 |
|---|---|
| Mora Joya profesional AIDI | Olga Lucia Mora 39638748 |

| 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 |

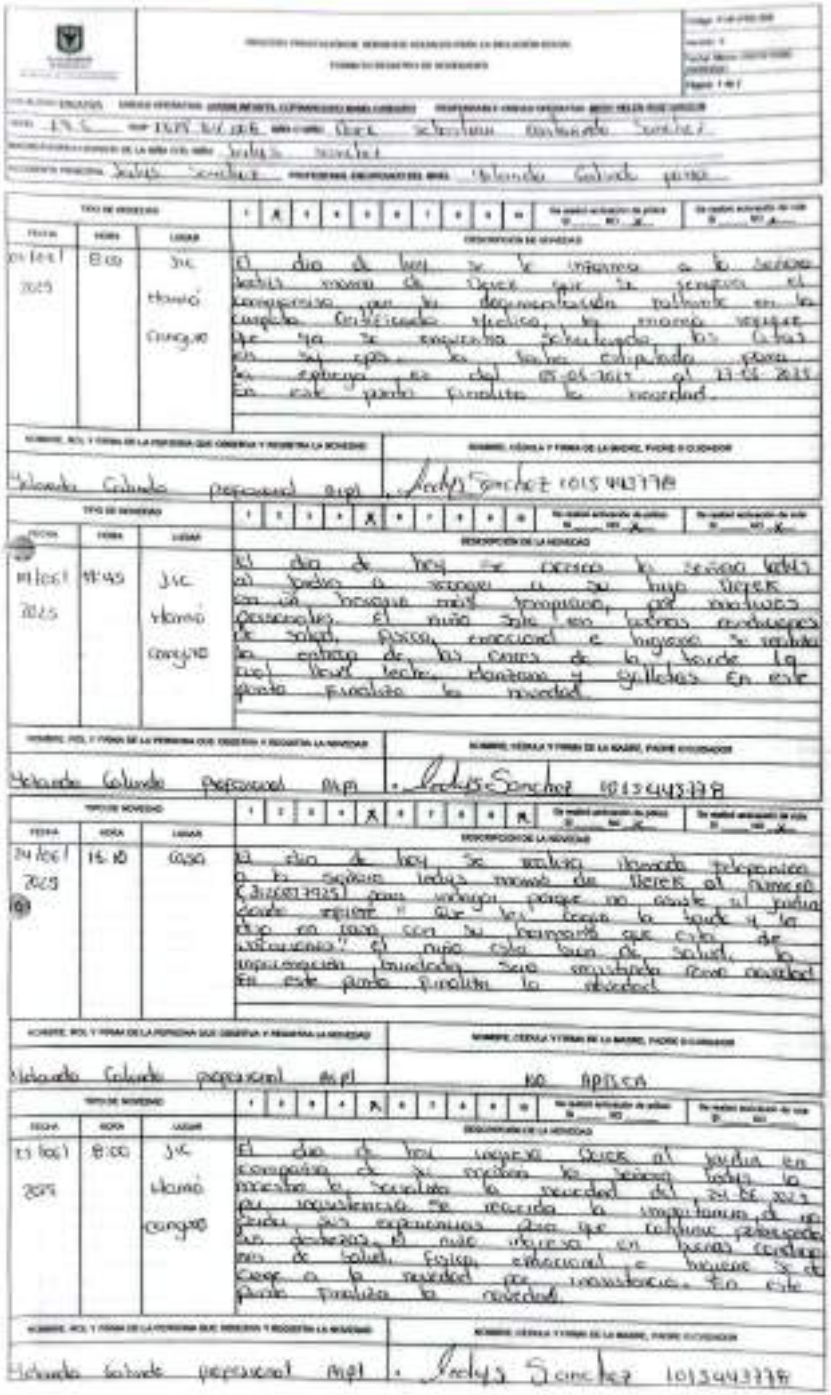
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| NO Aplica | NO Aplica |

| 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



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 2

Localidad: [illegible] — Unidad operativa: [illegible] — Responsable unidad operativa: [illegible]

Nivel: [illegible] — [illegible]: [illegible] — Niño o niña: Rachell Sophia [illegible] Lamprea

Madre, padre o cuidador de la niña o el niño: Olga Lamprea

Acudiente principal: Olga Lamprea — Profesional encargado del niño: Yolanda Galindo [illegible]

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| [illegible] dic / 2025 | 8:00 | JIC Mamá Congreso | El día de hoy se le informa a la Señora Olga mamá de Rachell que con la entrega del [illegible] el 20-05-2025 [illegible] el día con la documentación de la [illegible] se da [illegible] novedades de [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] | OLGA LAMPREA 1015 398 717 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 25/06/ 2025 | 13:30 | Casa | El día de hoy se realiza llamada telefónica a la Señora Olga mamá de Rachell al número (319 302 [illegible]) para saber porque la niña no asiste al jardín desde ayer? Que se encontraba [illegible] y prefirió dejarla [illegible] en casa con su hermana quien [illegible]? la niña está 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 |
|---|---|---|---|
| 26/06/ 2025 | 8:00 | JIC Mamá Congreso | El día de hoy ingresó Rachell al jardín en compañía de su mamá la Señora Olga. Se socializa la novedad del 25-06-2025 por inasistencia, se recuerda la importancia de que la niña no pierda sus experiencias para que continúe potenciando sus desarrollos. 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. |

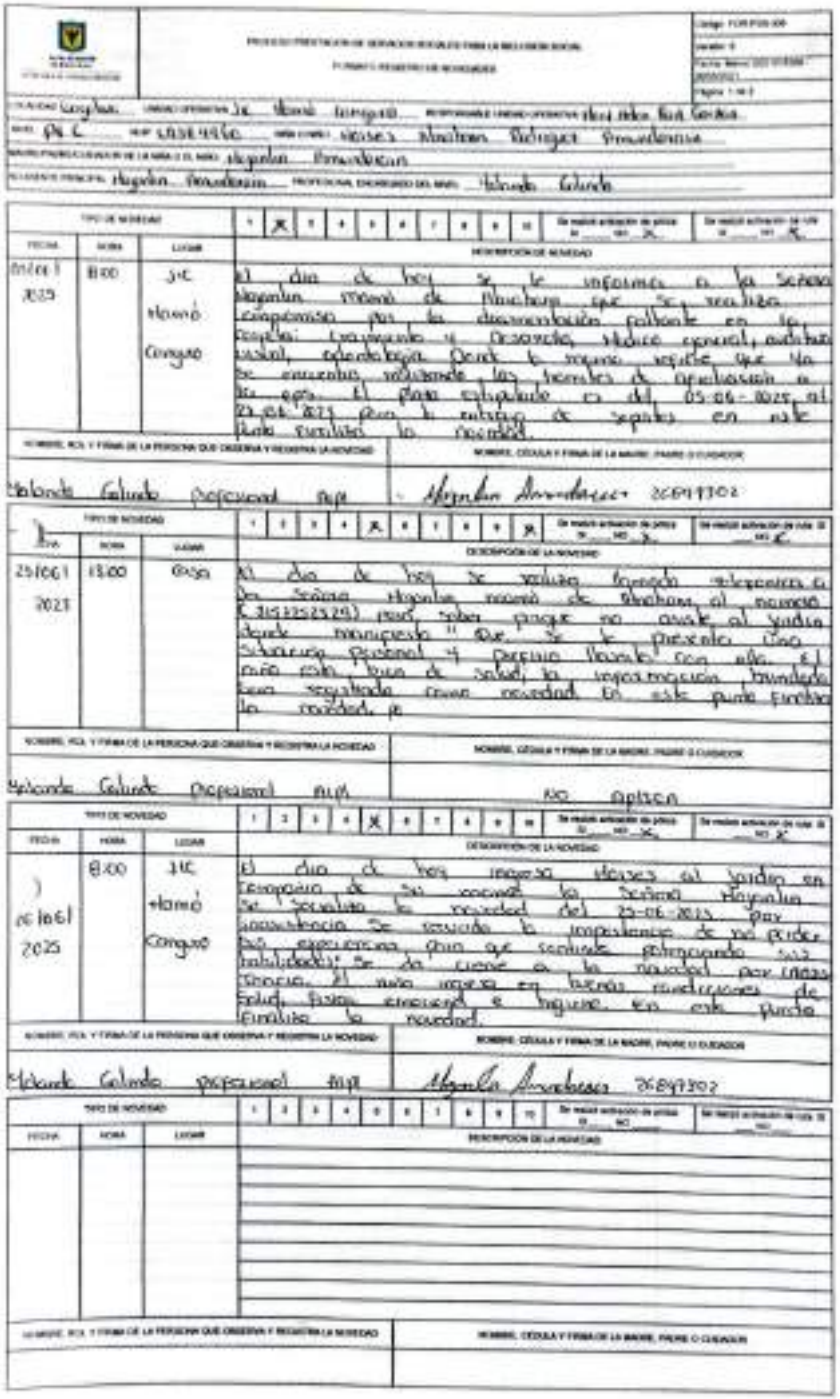
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yolanda Galindo profesional [illegible] | OLGA LAMPREA 1015 398 717 |

| 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



**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

**FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES**

Niño/a: Mathias Vergara Torres

Madre, padre o cuidador: Yina Torres

Profesional: Yolanda Galindo

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 20/06/2025 | 8:00 | JIC Hermano Congreso | El día de hoy se le informa a la señora Yina mamá de Mathias que se requiere el compromiso por la documentación faltante en la carpeta (crecimiento y desarrollo, médico dental y odontología) la mamá sugiere que solucionará esto lo más pronto posible. La fecha estipulada para la entrega de los soportes es del 25-06-2025 al 27-06-2025. 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 AIPI | Yina Vergara 1047981593 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 25/06/2025 | 13:10 | Casa | El día de hoy se realiza llamada telefónica a la señora Yina mamá de Mathias al número ([illegible]) para indagar porque no asiste al jardín donde luego de varios intentos no se logra comunicación alguna. 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 AIPI | No aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 26/06/2025 | 8:00 | JIC Hermano Congreso | El día de hoy ingresa Mathias al jardín en compañía de su mamá la señora Yina. Se socializa la novedad del 25-06-2025 por inasistencia. Se recuerda la importancia de no perder sus experiencias para que continúe 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. |

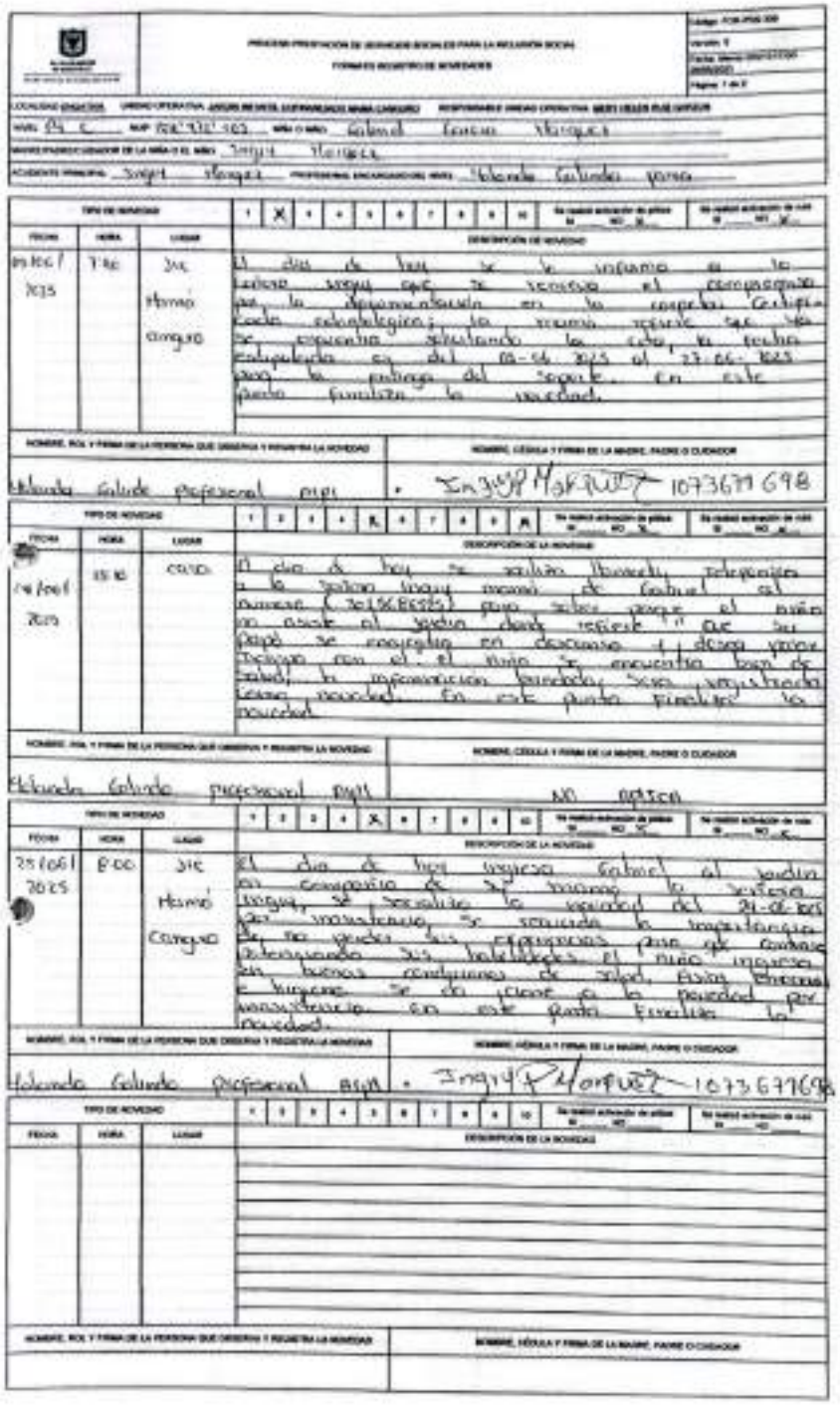
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yolanda Galindo profesional AIPI | Yina Vergara 1047481594 |

| 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



PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PCM-PRS-009

Versión: 9

Fecha: [illegible]

Página: 1 de 2

LOCALIDAD USAQUÉN | UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL SUEÑO FRANCISCO MARÍA CARRIZOSA | RESPONSABLE DE UNIDAD OPERATIVA: MERY CELLES RUIZ CASTILLO

NIVEL: PS C | NUIP: 1026.332.503 | NIÑA O NIÑO: Gabriel Santiago Vásquez

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Vásquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Vásquez | PROFESIONAL ENCARGADO(A) DEL NIÑO: Yolanda Salinda Yoma

| 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 |
|---|---|---|---|
| 29/06/2025 | 7:45 | Jardín Hogar Amigo | El día de hoy se le informa a la señora Angie que se remite el acompañamiento de la dependencia en la especialidad de Fisioterapia, la cual refiere que se encuentra actualizando la cita, la fecha calculada es del 03-06-2025 al 23-06-2025 para la entrega del soporte. En este punto finaliza la novedad. |

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angie Vásquez 1073677698

| 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 |
|---|---|---|---|
| 1/07/2025 | 11:10 | comedor | El día de hoy se saludo Yolanda, terapeuta a la señora Angie mamá de Gabriel el cual (Tel 3015688995) para saber porque el niño no asiste al jardín dando reporte que su papá se encuentra en descanso y ella para Tolima con el, el niño se encuentra bien de salud, la información brindada será verificada como novedad. En este punto finaliza la novedad |

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

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

| 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 |
|---|---|---|---|
| 25/06/2025 | 8:00 | Jardín Hogar Amigo | El día de hoy usuario Gabriel al jardín en compañía de su mamá la señora Angie, se realiza la salida del 21-06-2025 por vacaciones, se socializa la importancia de no perder las asistencias para no afectar sus habilidades. El niño inicia sin buenas condiciones de salud, fiebre, diarrea e hipotermia se da cierre a la novedad por vacaciones en este punto finaliza la novedad. |

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angie Vásquez 1073677698

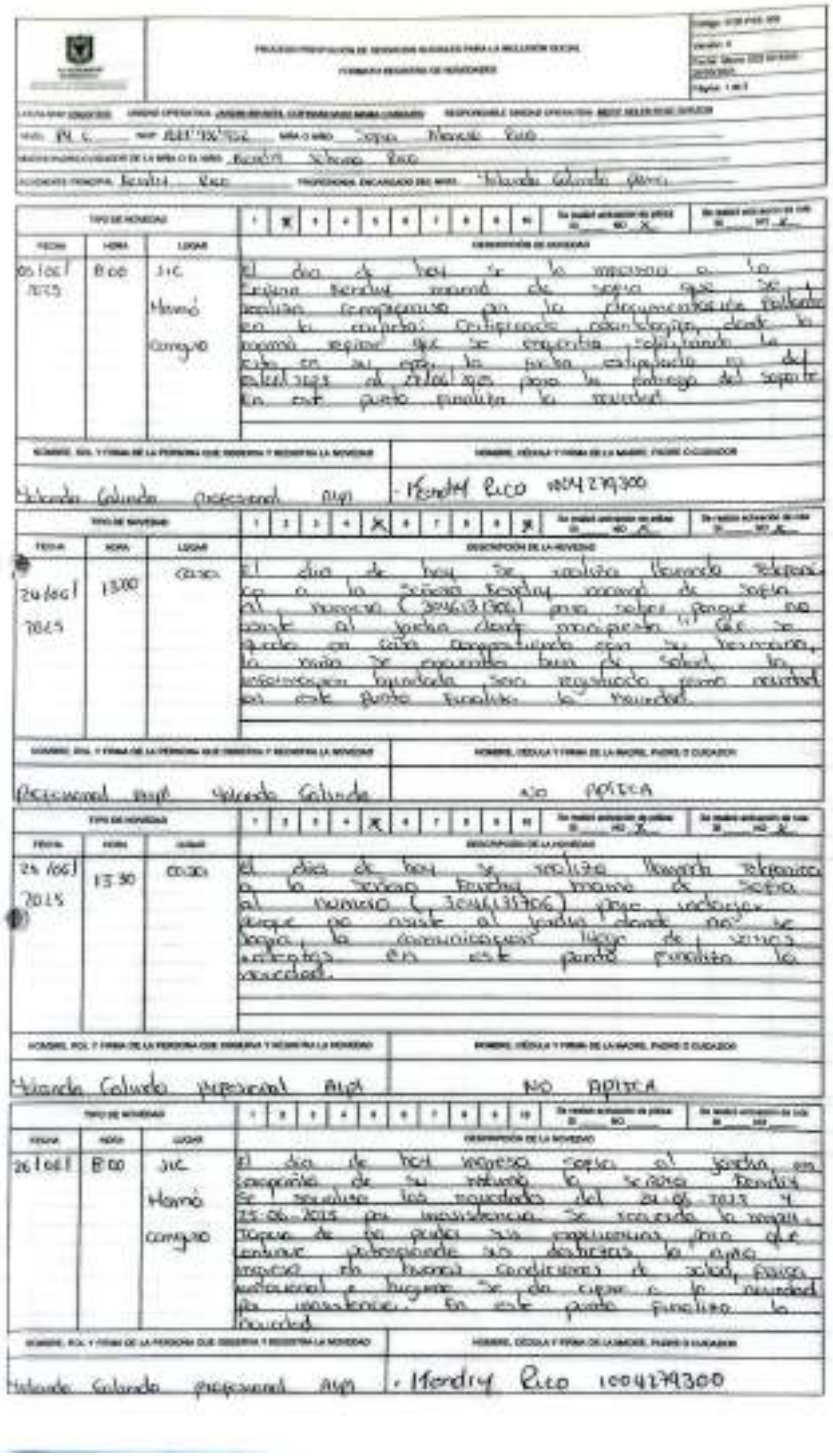
| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___ | Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| | | | |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD:

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

Powered by CamScanner



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: 3100.PRES.009
Versión: 4
Fecha: Marzo 2015
Página: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA: ANGELITOS FELICES CUIDANDO MIS DERECHOS (UNIDAD) RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BEATRIZ HELENA ROJAS QUINTERO

NOMBRE: M. C. NUIP: 1.001.[illegible] NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Sofia Manuela Ruiz

NOMBRE PADRES O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kendry Ochoa Rico

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kendry Ruiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Yolanda Galindo Giraldo

| 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 | | | | | | | | | | |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 05/oct/2015 | 8:00 | Jic. Hogar comedor | El día de hoy se le informa a la señora Kendry madre de sofia que se realizo seguimiento en la documentación faltante en la carpeta: Certificado de nacimiento, donde la mamá refiere que se encuentra solicitando la cita en su eps, la fecha estipulada es del 21/oct/15 para la entrega del soporte en este punto finaliza la novedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE REGISTRA Y RECEPTA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yolanda Galindo profesional apoyo | Kendry Rico 1004279300 |

| 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 | | | | | | | |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 20/oct/2015 | 13:00 | casa | El día de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Kendry madre de sofia al numero (3046139706) para recibir porque no asiste al jardin desde ningun punto que se pueda en esta oportunidad con su numero, la mia se encuentra bus de salud la recomendación brindada son seguir con normalidad en este punto finaliza la novedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE REGISTRA Y RECEPTA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Profesional Apoyo Yolanda Galindo | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | X | | | | | | | |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 24/oct/2015 | 13:30 | casa | El dia de hoy se realiza llamada telefonica a la señora Kendry madre de sofia al numero (3046139706) para recibir porque no asiste al jardin desde ningun punto que se pueda la comunicacion fuera de varios intentos en este punto finaliza la novedad. |

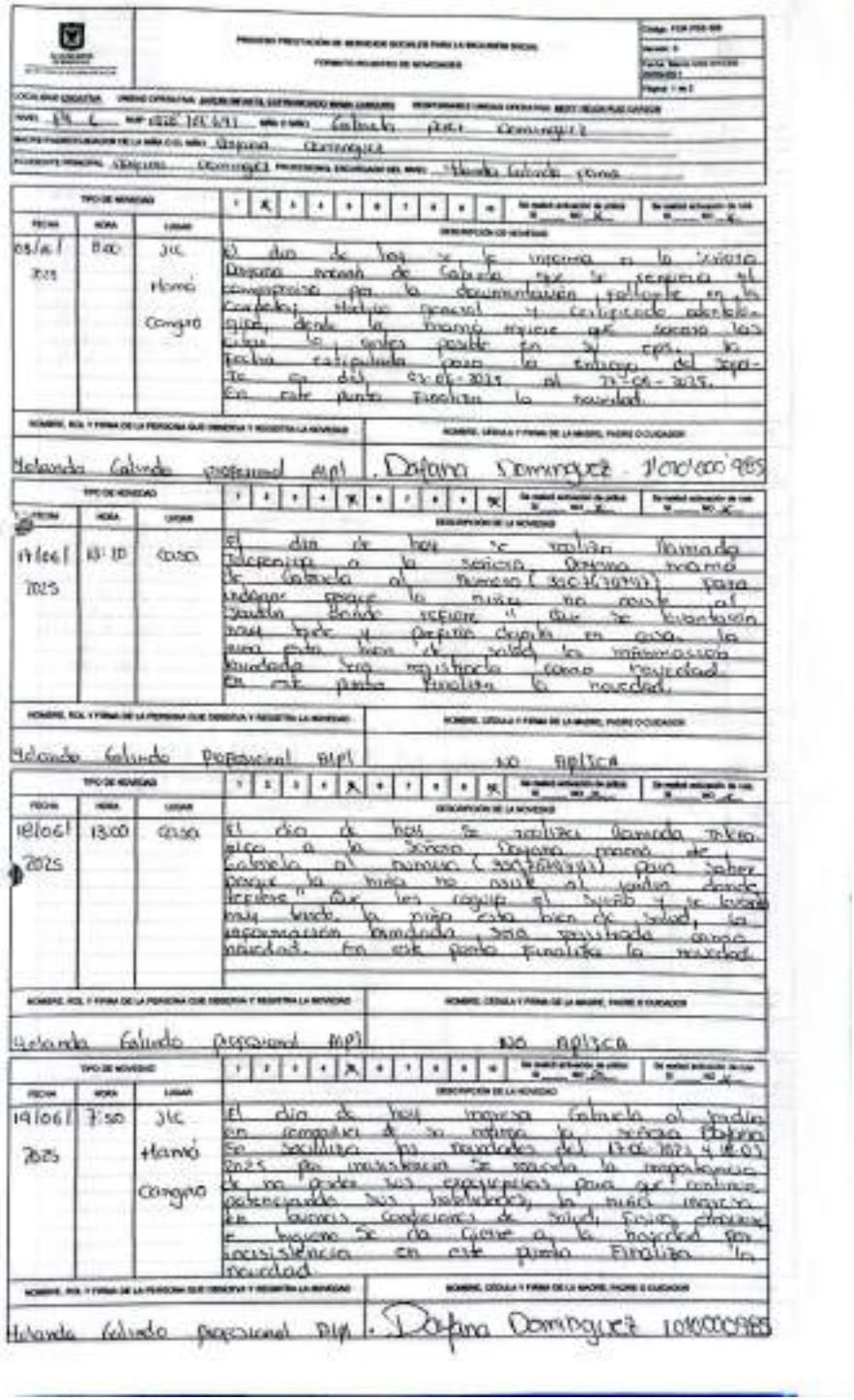
| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE REGISTRA Y RECEPTA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yolanda Galindo profesional Apoyo | NO APLICA |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 26/oct/2015 | 8:00 | Jic. Hogar comedor | El dia de hoy ingresa sofia al jardin en compañia de su tutora la señora Kendry Se realizan las novedades del 21-06-2015 y 25-06-2015 por inasistencia. Se recuerda la importancia de no pedir las vacaciones para que estan cumpliendo sus deberes lo cual impide no tienen condiciones de salud, para nutricional e higiene se da cierre a la novedad la inasistencia. En este punto finaliza la novedad |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE REGISTRA Y RECEPTA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Yolanda Galindo profesional Apoyo | Kendry Rico 1004279300 |

Powered by CamScanner



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-009
Versión: 6
Fecha: 30/01/2025
Página: 1 de 2

UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL DISTRITAL [illegible] — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BEATRIZ HELENA PUENTES

NIVEL: PJ 6 — NUIP: 1032 [illegible] — NIÑA O NIÑO: Salomé [illegible]

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana Dominguez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Salcedo pinto

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | No. madres actualizadas en jardín | No. madres actualizadas en sede |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | | | | | | | | | | |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 05/06/2025 | 8:00 | JIC Hamá Congro | El día de hoy se informa a la docente Dayana mamá de Salomé que se requiere el consentimiento por la documentación pendiente en la carpeta; debido a esto el estudiante aún no puede iniciar, desde la mamá refiere que hacen todo lo antes posible en su casa, la fecha estipulada para la entrega del soporte es del 03-06-2025 al 11-06-2025. En este punto finaliza la novedad. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Salcedo profesional apl

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Dayana Dominguez 1.000.000.985

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | No. madres actualizadas en jardín | No. madres actualizadas en sede |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | X | | | | | | | |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 11/06/2025 | 11:10 | Casa | El día de hoy se realiza llamada telefónica a la señora Dayana mamá de Salomé al número (3003[illegible]) para indagar porque la niña no asiste al jardín donde refiere que aún no cuenta con todos los documentos completos, la mamá refiere que ya se encuentra en casa, la niña esta bien de salud, la vacunación también se encuentra al día. En este punto finaliza la novedad. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Salcedo Profesional apl

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 | No. madres actualizadas en jardín | No. madres actualizadas en sede |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | X | | | | | | | |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 18/06/2025 | 13:00 | Casa | El día de hoy se realiza llamada telefónica a la Señora Dayana mamá de Salomé al número (300[illegible]) para saber porque la niña no asiste al jardín donde refiere que les regalo el viaje y se lo llevo muy lindo, la niña esta bien de salud, la vacunación también se encuentra al día. En este punto finaliza la novedad. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Salcedo profesional apl

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

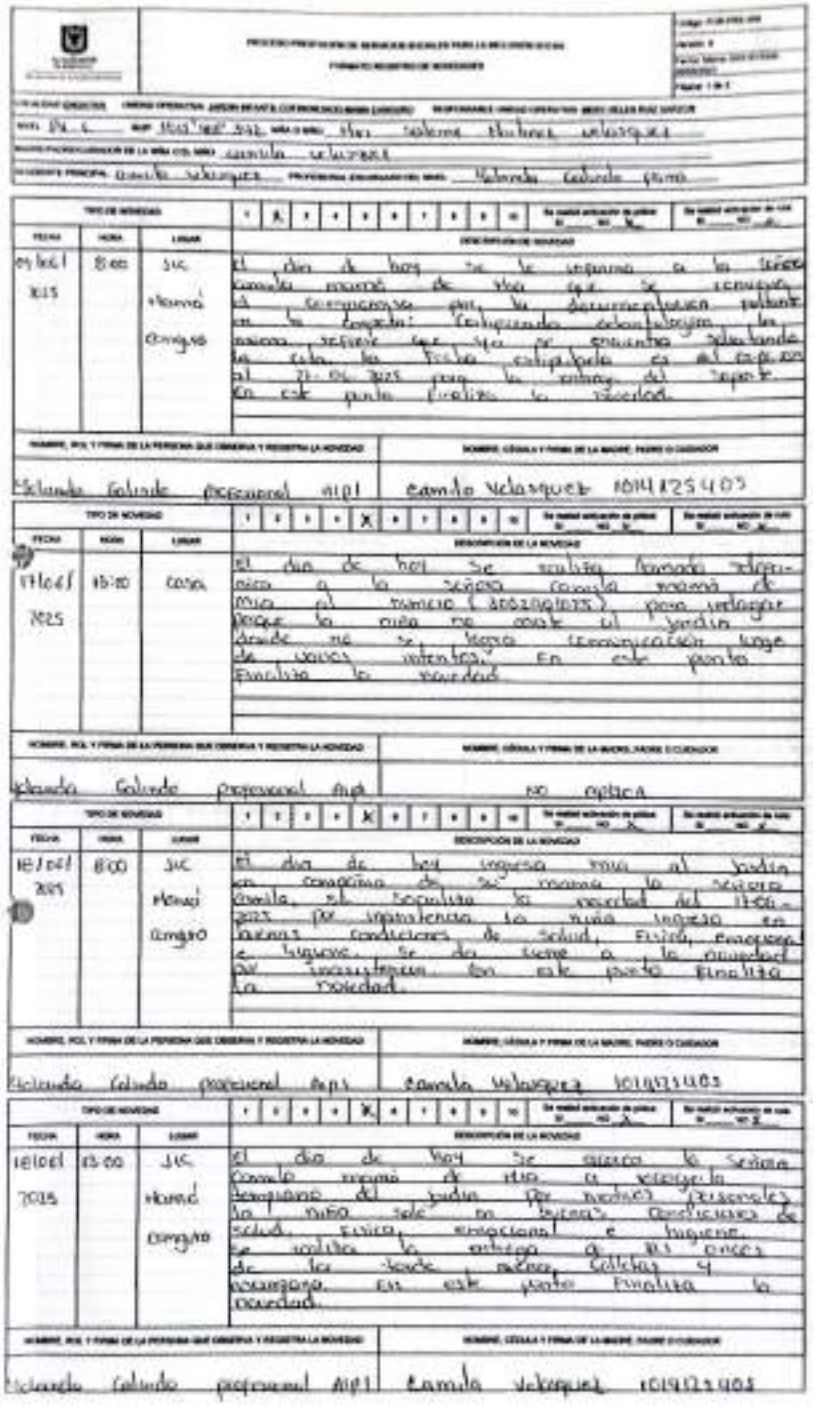
| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | No. madres actualizadas en jardín | No. madres actualizadas en sede |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | X | | | | | | | |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 19/06/2025 | 7:50 | JIC Hamá Congro | El día de hoy mamá Salomé al jardín en compañía de su mamá la señora Dayana se socializa las novedades del 13 de JUN 4 18 JUN 2025 por inasistencia se solicita la importancia de no poder sus expectativas para que continue obteniendo sus habilidades, la niña regreso en buenas condiciones de salud, sigue atento e hacemos se da cierre a la novedad por inasistencia en este punto finaliza la novedad. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Salcedo profesional apl

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Dayana Dominguez 1.000.000.985

Powered by CamScanner



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: 11-08-FRG-009
Versión: 9
Fecha: 1-08-2025
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: Suba — UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL CONFRATERNIDAD NORTE (JARDÍN) — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ANGEL DELLER RUIZ SANTOS

NIÑO: [illegible] — NUIP: 1026[illegible]942 — NIÑA O NIÑO: Mia Valentina Velasquez

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: camilo velasquez

NOMBRE DOCENTE PRINCIPAL: Daniela Velasquez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Yolanda Salinda Pino

**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 |
|---|---|---|---|
| 05/06/2025 | 8:00 | Jardín Manuel Cangrejo | El día de hoy se informa a la tarde cuando mamá de Mia que se remplaza la compañera por la docente pilotó en la tarde reliquida educadora la misma refiere que no se encuentra laborando en este lugar la fecha estipulada es el 6-06-2025 para la entrega del reporte En este punto finaliza la novedad |

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: camilo velasquez 1014825405

**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 |
|---|---|---|---|
| 11/06/2025 | 15:00 | casa | El día de hoy se recibe llamada telefónica a la señora cuando mamá de Mia al número (3002908355) para informar porque la niña no asiste al jardín desde me se llega comunicación hace de varios intentos En este punto finaliza la novedad |

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

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 |
|---|---|---|---|
| 18/06/2025 | 8:00 | Jardín Manuel Cangrejo | El día de hoy ingresa mia al jardín en compañía de su mamá la señora camila, el seguimiento la novedad del 11-06-2025 por inasistencia la niña ingresa en buenas condiciones de salud, física, emocional e higiene. se da tiene 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 apoyo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: camila velasquez 1019034405

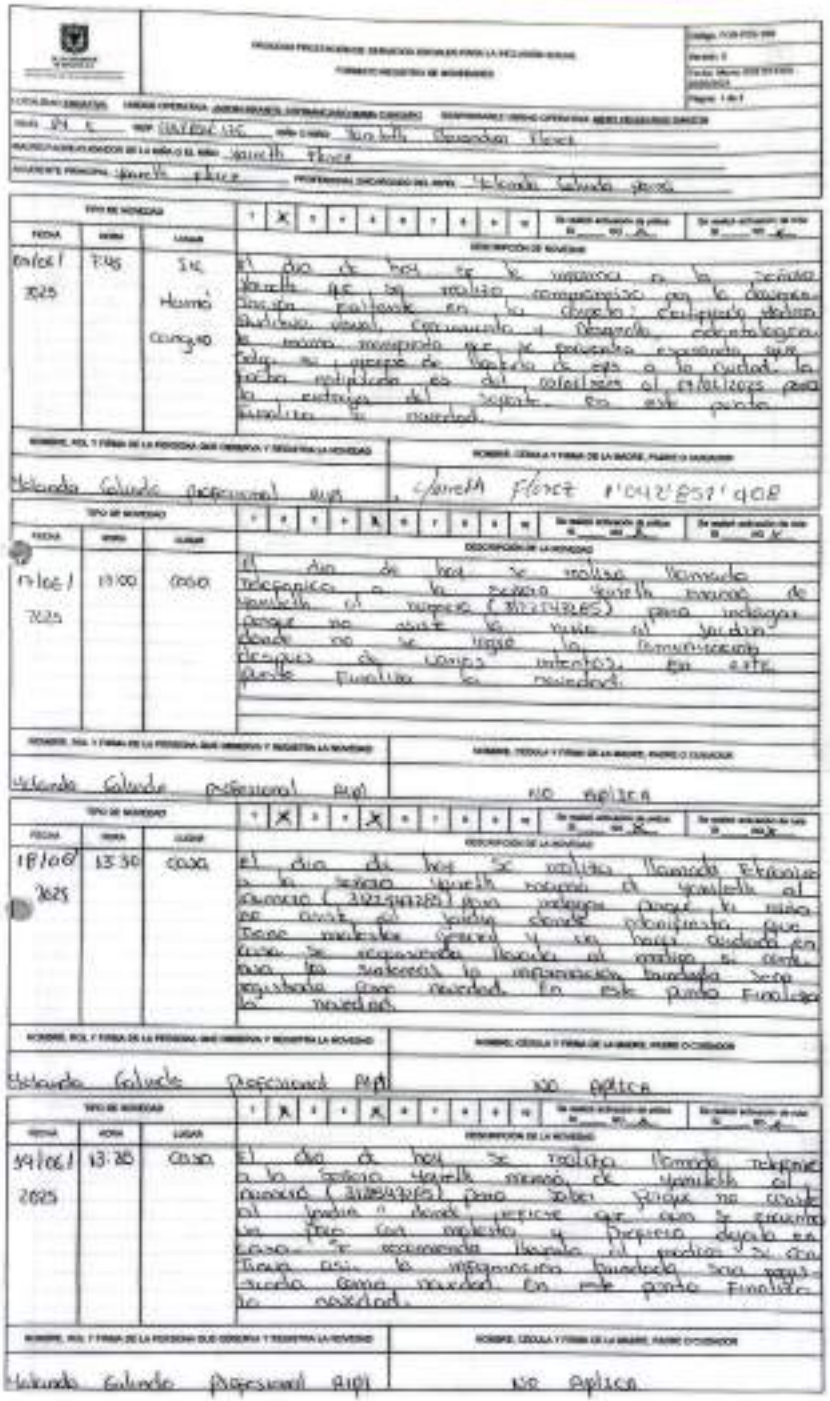
**TIPO DE NOVEDAD** | 1 | 2 | 3 | 4 | X | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de ruta SI ___ NO X | Se realizó activación de ruta SI ___ NO X

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 18/06/2025 | 13:00 | Jardín Manuel Cangrejo | El día de hoy se cierra la señora cuando mamá de mia a realizado la terapeuta del jardín por varios intentos la niña sale en buenas condiciones de salud, física, emocional e higiene. se realiza la entrega a los padres de los hogar, padres, cuidados y acompaña En este punto finaliza la novedad. |

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Camila velasquez 1019034405

Powered by CamScanner



PROGRAMA PROTECCIONES INTEGRALES PARA LA PRIMERA INFANCIA
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PPIS-088
Versión: 2
Fecha: Marzo 2022
Página: 1 de 2

CICLO DEL SERVICIO: UNIDAD OPERATIVA: MODALIDAD: INTERNADO
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR: NOMBRE Y CARGO DEL OPERADOR:

NOMBRE DEL NIÑO O LA NIÑA: Yaneth Flórez
NOMBRE DEL ACUDIENTE PRINCIPAL: Yaneth Flórez
NOMBRE DEL PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Yolanda Salcedo García

| 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 |
|---|---|---|---|
| 8/06/2025 | 7:45 | Sede Hogar Comunitario | El día de hoy se le informa a la señora Yaneth que la niña comenzaría en la dupla Yolanda Salcedo en la chapa 1 en el cupo Adan Quintero Casa Comunitaria y Desarrollo Educativo. La misma manifestó que se encuentra esperando que Yaly se ubique de nuevo en esta a la ciudad. la fecha estipulada es del 9/06/2025 para la entrega del soporte. 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 apoyo | Yaneth Flórez 1042851408 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 11/06/2025 | 13:00 | casa | El día de hoy se realiza llamada telefónica a la señora Yaneth madre de Yaneth (3012743865) para indagar porque no asiste la niña al jardín desde no se tiene la comunicación debidos 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 Salcedo profesional apoyo | 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 |
|---|---|---|---|
| 18/06/2025 | 13:30 | casa | El día de hoy se realiza llamada telefónica a la señora Yaneth madre de Yaneth al número (3012743865) para indagar porque la niña no asiste al jardín desde diciembre que tiene molestia general y no hemos podido en casa se encuentra llendo al medico si ella nos ha sabido la información bandeja sera enviada esa 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 apoyo | 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 |
|---|---|---|---|
| 19/06/2025 | 13:30 | casa | El día de hoy se realiza llamada telefónica a la señora Yaneth madre de Yaneth al número (3012743865) para saber porque no asiste al jardín desde diciembre que esta se encuentra en tratamiento y aparte duela en casa. se encuentra llendo al medico si ella nos ha sabido la información bandeja sera enviada esa 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 apoyo | no aplica |

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Nivel: Pre. L — Niño o niña: Gal [illegible] Mendoza

Madre, padre o cuidador de la niña o el niño: Doriana Mendoza

Acudiente principal: Doriana Mendoza — Profesional encargado(a): Yolanda Colorado [illegible]

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | X | | | | | | | | |
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | |
| 01/06/2025 | 7:30 | JIC Homó Congua | El día de hoy se le informa a la señora Doriana mamá de Gal que se venció el compromiso por la documentación faltante en la carpeta: certificado odontológico, la mamá refiere que no hay citas disponibles que las solicitará lo antes posible. La fecha estipulada para la entrega es del 03-06-2025 al 13-06-2025 en este punto finaliza la novedad. | | | | | | | | | |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Colorado profesional [illegible]

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Doriana Mendoza 25 735 835

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | X | | | | | |
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | |
| 18/06/2025 | 14:30 | JIC Homó Congua | El día de hoy se acerca la señora Doriana mamá de Gal a recogerla del jardín temprano, que refiere que su hija mayor tiene una cita médica y no hay quien recoja a la niña. La niña sale en buenas condiciones de salud física, emocional e higiene se entregan las onces de la tarde pera, [illegible], galletas. En este punto finaliza la novedad. | | | | | | | | | |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Colorado profesional [illegible]

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Doriana Mendoza 25.735.835

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | X | | | | | X |
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | |
| 24/06/2025 | 13:00 | casa | El día de hoy se realiza llamada telefónica a la señora Doriana mamá de Gal al número ([illegible]) para indagar porqué la niña no asiste al jardín donde manifiesta que se encuentra [illegible], y prefiere dejarla en casa la niña se encuentra bien de salud, la inasistencia [illegible] será registrada como novedad. En este punto finaliza la novedad. | | | | | | | | | |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Colorado profesional [illegible]

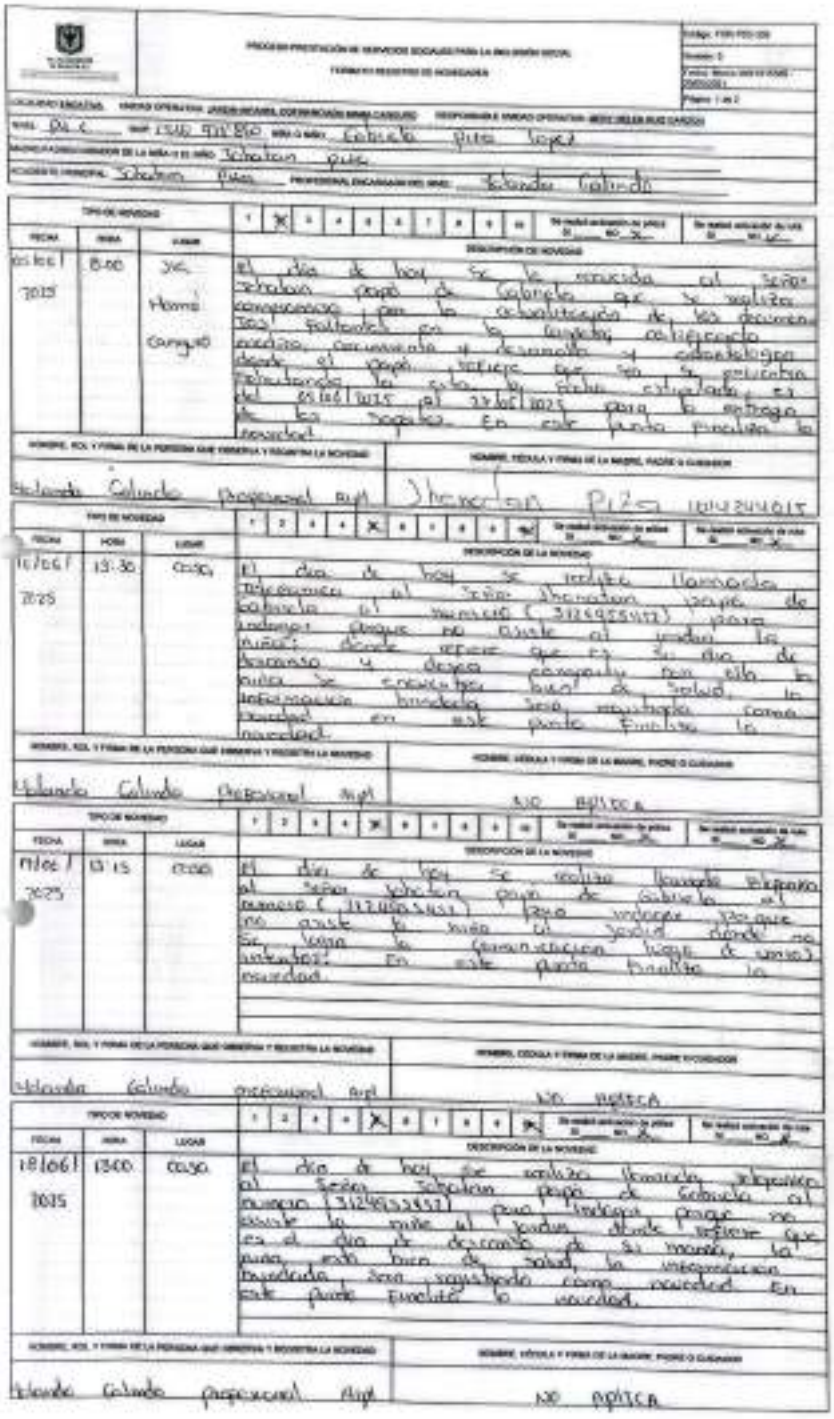
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

| TIPO DE NOVEDAD | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | X | | | | | |
| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD | | | | | | | | | |
| 25/06/2025 | 8:00 | JIC Homó Congua | El día de hoy ingresa Gal al jardín en compañía de su mamá la señora Doriana se socializa la novedad del 24-06-2025 por inasistencia, se recuerda la importancia de asistir para que la niña continúe afianzando 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 Colorado profesional [illegible]

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Doriana Mendoza 25.735.835

Powered by CamScanner



PROCESO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-039
Versión: 3
Página 1 de 2

LOCALIDAD EJECUTIVA: UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL CONFRATERNIDAD BIMBO CASSELINO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ARELIS JELLEN RUIZ CARDOZO

NIVEL: PRE K — GRUPO: 1101 — NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Estrella Pitre Lopez

NOMBRE DE LA PERSONA CUIDADORA DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sebastian Pitre

ACUDIENTE MUNICIPAL: Sebastian Pitre — PROFESIONAL ENCARGADA DEL NIÑO: Yolanda Galindo

**TIPO DE NOVEDAD**

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | | | | | | | |

No realizó anotación en planilla SI ___ NO X

No realizó anotación en ruta SI ___ NO X

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 16/06/2025 | 8:00 | JIC Hogar Cariño | El día de hoy se le informa al señor Sebastian papá de Estrella que se realiza conferencia para la actualización de los documentos faltantes en la ficha del niño, comenta y demuestra el cumplimiento desde el papá, refiere que se encuentra trabajando la cita la cual estipulada es del 23/06/2025 para la entrega de los soportes. En este punto finaliza la novedad. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Galindo Profesional Apl

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sebastian Pitre 1001244815

**TIPO DE NOVEDAD**

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | X | | | | | |

No realizó anotación en planilla SI ___ NO X

No realizó anotación en ruta SI ___ NO X

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 17/06/2025 | 13:30 | casa | El día de hoy se realiza llamada telefonica al señor Sebastian papá de Estrella al numero (3124955477) para indagar porque no asiste la niña al jardin donde refiere que es el día de descanso de su mamá, la niña esta bien de salud, la inasistencia mencionada, sera soportada como novedad en este punto finaliza la novedad. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Galindo Profesional Apl

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | X | | | | | |

No realizó anotación en planilla SI ___ NO X

No realizó anotación en ruta SI ___ NO X

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 17/06/2025 | 13:15 | casa | El día de hoy se realiza llamada telefonica al señor Sebastian papá de Estrella al numero (3124955477) para indagar porque no asiste la niña al jardin donde refiere que se toma la cuarentena hasta el viernes inclusive, en este punto finaliza la novedad. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Galindo Profesional Apl

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | X | | | | | |

No realizó anotación en planilla SI ___ NO X

No realizó anotación en ruta SI ___ NO X

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 18/06/2025 | 13:00 | casa | El día de hoy se realiza llamada telefonica al señor Sebastian papá de Estrella al numero (3124955477) para indagar porque no asiste la niña al jardin donde refiere que es el día de descanso de su mamá, la niña esta bien de salud, la inasistencia mencionada, sera soportada como novedad en este punto finaliza la novedad. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yolanda Galindo Profesional Apl

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

Powered by CamScanner