	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-300 Versión: 6 Fecha: [illegible] Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1146151799 NIÑA O NIÑO: Angel Smith Alfonso Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Diaz - Luis Alfonso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis Alfonso PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06 04 2026	7:00	Jardin Infantil	Se realiza seguimiento de compromiso de daumentación con el señor Luis Alfonso padre del niño. La documentación pendiente es: * Certificado afiliación a EPS * Certificado médico (audición - visión) * Valoración Integral del desarrollo * Certificado odontológico Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026 se realizará seguimiento una vez alleguen la documentación solicitada. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luis Gonzalo Alfonso Martinez 1012436748

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOP-PSS-209
Versión: 0
Fecha: Mes/DD/YYYY - 26/04/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1233928022 NIÑA O NIÑO: Annie Baldovino Alandete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Merly Alandete - Miguel Baldovino

ACUDIENTE PRINCIPAL: Merly Alandete PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06 04 2026	7:10	Jardín Infantil	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con el señor Miguel Baldovino padre de la niña. la daumentación pendiente es: *Certificado odontológico Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026 Se realizará seguimiento una vez alleguen la daumentación solicitada. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: M. Sual Baldovino 1032460708

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PPS-301
Versión: 8
Fecha Implementación: 2022/08
Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1111381150 NIÑA O NIÑO: Zoe Antonella Carreño Llevano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karin Rusbby Llevano Acuña

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karin Llevano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

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
06 04 2026	7:50	Jardín Infantil	El día de hoy se alerta el señor Sergio Carreño con documento Nº 1022334780 quien hace entrega de carta de reintegro de la niña al jardín Infantil. Se recepciona documento para ser anexada a la historia social de la niña; no requiere seguir en seguimiento. Se realiza cierre a la observación. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sergio Carreño A. 1022334780

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
06 04 2026	7:55	Jardín Infantil	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con el señor Sergio Carreño padre de la niña. La documentación pendiente es: *Certificado odontológico Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026 se realizará seguimiento una vez alleguen la documentación solicitada. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya- Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sergio Carreño A. 1022334780.

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 04 2026	7:34	Jardín Infantil	El día de hoy ingresa la niña en compañía del señor Sergio Carreño padre de la niña, después de inasistencia por incapacidad médica, la señora informa que la niña ya se encuentra bien de salud y ya no esta tomando medicamento. Se observa a la niña con buen semblante, y se observa un rasguño en el dedo pulgar de la mano izquierda la cual ya esta en proceso de cicatrización correctamente, no se observa enrojecimiento ni irritación a lo que él refiere: "profe, estaba jugando con el perro y se hizo eso jugando sin culpa" No requiere continuar en seguimiento, se realiza cierre a la observación. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya- Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sergio Carreño A. 1022334780.

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
13 04 2026	7:40	Jardín Infantil	El día de hoy ingresa la niña en compañía del señor Sergio Carreño padre de la niña. Al observar a la niña se evidencia un pequeño "moretón" de color negro, pero ya es muy poco visible, al tacto no refiere dolor y no se observa inflamación ni enrojecimiento, por lo que no se considera necesario realizar un seguimiento continuo. El padre refiere: "profe, la niña el Fin de semana se pego en el parque y se hizo ese moreton en el cachete en el lado izquierdo" Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sergio Carreño A. 1022334780.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: 02/01/2020 - 29/01/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PÁRVULOS A NUIP: 1141384450 NIÑA O NIÑO: Zoe Antonella Carreño Llevano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karin Rusbby Llevano Acuña

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karin Llevano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 04 2026	9:00	Jardín Infantil	El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con la señora Karin Llevano madre de la niña para conocer el motivo de la inasistencia a lo cual ella informa: "profe, hoy no llevare a la niña al jardín ya que esta lloviendo y ella vez le esta queriendo dar como tos" Estaremos pendientes del estado de salud de la niña y de su retorno al servicio. Continuamos en seguimiento Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

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 NOVEDAD
16 04 2026	7:32	Jardín Infantil	El día de hoy ingresa la niña después de inasistencia del día de ayer en compañía de la señora Karin Llevano quien informa: "profe, la niña se encuentra bien y esta con buen semblante" Se observa a la niña en buen semblante y en buenas condiciones de salud. Se realiza cierre del seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1022462456.

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL párvulos A NUIP 1146152553 NIÑA O NIÑO Emily Isabel Guzman Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valeryn Yissela Guzman Gutierrez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valeryn Guzman PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06 04 2026	7:26	Jardín Infantil	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con el señor Edilfredo Guzman abuelo de la niña. La documentación pendiente es: *Certificado odontológico Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026 Se realizará seguimiento una vez alleguen la documentación solicitada. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya- Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Edilfredo Guzman 7715944 SE/62

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07 04 2026	7:10	Jardín Infantil	El día de hoy se acerca el señor Edilfredo Guzman quien hace entrega de certificado de incapacidad. se recepciona documento para ser anexado a la historia social de la niña. Se realiza cierre a la observación. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya- Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Edilfredo Guzman C.C 7715944 SE

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 04 2026	16:15	Jardín Infantil	Siendo las 16:15 se le da salida a la niña en compañía del señor Edilfredo Guzman abuelo de la niña a quien se le informa que en el transcurso de la semana se realizo control de esfínteres en donde la niña, ya hace en el baño, logrando que la niña realice su proceso de manera autonoma, avisando o señalando cuando quiere ir al baño, no se realizaron cambios de ropa y se considera que no requiere mas seguimiento por el control de esfínteres. El acepta y esta de acuerdo con el proceso logrado. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya- Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Edilfredo Guzman C.C 7715944

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27 04 2026	7:20	Jardín Infantil	El día de hoy se acerca la señora Valeryn Guzman madre de la niña quien trae carta de autorización de acudiente y fotocopia de documento de identidad de la señora Diana Marcela Sanchez Alonso con número de documento 52.754.235. Se recepciona documentación para ser anexada a la historia social de la niña y poderla registrar en el cuinet de la niña. Se realiza cierre a la observación. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Valeryn Guzman 1014668408

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS-339
Versión: 0
Fecha: 06/11/2025 - 20/11/2025
Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMBIO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PARVULOS A NUIP: 1012479973 NIÑA O NIÑO: Ashly Mariana Lopez Rodriguez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mariapaula Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06 04 2026	7:10	Jardin Infantil	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la señora Mariapaula Rodriguez madre de la niña. La documentación pendiente es: * Certificado odontológico Se establece como Fecha de entrega el 06-06-2026 se realizará seguimiento una vez allegen la documentación solicitada. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mariapaula Rodriguez 1023372027

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 04 2026	10:27	Jardin Infantil	El dia de hoy se le informa a la señora Mariapaula Rodriguez madre de la niña que, al realizar el seguimiento durante esta semana en cuanto a los habitos de alimentación, se evidencia que la niña continua presentando rechazo y selectividad frente a los alimentos. Se recomienda a la familia brindar apoyo en casa para fortalecer el proceso de alimentación y favorecer una mejor aceptación y variedad en el consumo de alimentos a lo que la madre comenta que ya le dio el desparacitante.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			Continuaremos observando a la niña durante los momentos de alimentación para informar a la familia cualquier novedad que se presente durante este proceso. Se realizará notificación nuevamente la proxima semana. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mariapaula Rodriguez Rios 1023372027.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 04 2026	10:00	Jardin Infantil	El dia de hoy se le informa a la señora Mariapaula Rodriguez madre de la niña que, al realizar el seguimiento durante esta semana en cuanto a los habitos de alimentación, se evidencia que la niña aun continua presentando rechazo y selectividad frente a los alimentos brindados. se recomienda a la familia seguir brindandole apoyo en casa para ir fortaleciendo este proceso de alimentación y así poder trabajar de la mano con el jardin Infantil para favorecer en la niña una Mejor

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-309
Versión: 6
Fecha: 08/07/2025 - 20/07/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Pañales A NUIP: 1012479993 NIÑA O NIÑO: Ashly Mariana Lopez Rodriguez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mariapaula Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

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 NOVEDAD

aleptación y valiedad en el consumo de los alimentos brindados. la madre arepta y compiende la situación. Continuaremos observando a la niña durante los momentos de alimentación para informar a la familia cualquier novedad que se presente durante este proceso. se realizará notificación nuevamente la proxima semana. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mariapaula Rodriguez Rios 1023372027

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
24 04 2026	16:20	Jardin Infantil

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El dia de hoy se informa a la señora Mariapaula Rodriguez, madre de la niña, que durante el seguimiento realizado en la presente semana en relación con los habitos de alimentación, se evidenció que la niña continua presentando rechazo y selectividad frente a los alimentos ofrecidos. Se orienta a la familia a continuar fortaleciendo este proceso en casa, promoviendo una alimentación variada y acompañando de manera constante a la niña, con el fin de favorecer una mejor

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 NOVEDAD

aleptación de los alimentos. la madre arepta y compiende la situación. Se continuará realizando la observación durante los momentos de alimentación con el objetivo de informar a la familia sobre cualquier novedad que se presente en este proceso. se realizará nuevamente notificación la proxima semana. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mariapaula Rodriguez Rios 1023372027

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
30 04 2026	16:17	Jardin Infantil

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El dia de hoy se informa a la señora Mariapaula Rodriguez, madre de la niña que, durante el seguimiento realizado durante esta semana, se evidencian aspectos por mejorar en cuanto a los habitos de alimentación, puesto que la niña continua presentando rechazo frente a algunos alimentos ofrecidos. Se orienta a la familia a continuar fortaleciendo este proceso en casa, promoviendo una alimentación variada. La madre comprende la situación y se acuerda realizar nuevamente notificación la proxima semana. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mariapaula Rodriguez 1023372027

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-203
Versión: 6
Fecha Modificación: 23/07/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARÍA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1028410669 NIÑA O NIÑO: Alisson Dayan Patarroyo Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Diaz - Heyner Patarroyo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06 04 2026	7:17	Jardin Infantil	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la señora Yenny Castelblanco abuela de la niña. La documentación pendiente es: ✗ Certificado odontológico ✗ Certificado de afiliación a EPS Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026 se realizará seguimiento una vez alleguen la documentación solicitada. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yenny Castelblanco - 52465339,

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 04 2026	9:00	Jardin Infantil	El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con el señor Heyner Patarroyo para conocer la inasistencia de la niña a lo cual informa el padre de la niña: "profe, la niña amaneció indispuesta y tiene los ojos irritados y le están molestando así que la llevaré al médico para que le revise los ojitos" Se le recomienda traer el soporte médico e informarnos cualquier novedad. Estaremos pendientes del estado de salud de la niña y de su retorno al servicio. Continuamos en seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya-Docente

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13 04 2026	9:10	Jardin Infantil	El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con la señora Natalia Diaz madre de la niña, para conocer la inasistencia de la niña a lo cual informa: "profe a la niña le dieron incapacidad hasta el martes de esta semana, ya se encuentra un poco mejor, el día miercoles le llevo la fotocopia de la incapacidad." Estaremos pendientes del estado de salud de la niña y de su retorno al servicio. Continuamos en seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya-Docente

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14. 04 2026	9:05	Jardin Infantil	El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con la señora Natalia Diaz para conocer el estado de salud de la niña a lo cual la madre INFORMA: "profe, ya el día de mañana llevo a la niña al jardin, puesto que hoy se le termina la incapacidad, la niña ya se encuentra mejor de salud" Estaremos pendientes dql estado de salud de la niña y de su retorno al servicio. Continuamos en seguimiento. Fin de la novedacl.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya-Docente

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: Mayo 07/2019 (SIDI - 20/05/2019) Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: parvulos A NUIP: 1028410699 NIÑA O NIÑO: Alisson Dayan Patarroyo Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Diaz - Heyner Patarroyo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 04 2026	7:15	Jardin Infantil	El dia de hoy ingresa la niña despues de nasisten. cia por motivo de incapacidad en compañia de la señora Yenny Castelblanco abuela de la niña. la señora informa: "profe, la niña ya se encuentra bastante mejor, no le ha dado Fiebre ni Malestar" la niña al ingreso se observa con buen semblante en buends condiciones de salud, atenta y despierta, se realiza cierre al seguimiento, Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yenny Castelblanco - 52465371

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 04 2026	16:10	Jardin Infantil	El dia de hoy se alerca el señor Heyner Patarroyo padre de la niña, quien hace entrega de soporte de incapacidad de la niña, se retepciona documento para ser anexado a la historia social de la niña, se realita cierre a la observa. cion. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Heyner Patarroyo - 1012418415

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 04 2026	16:15	Jardin Infantil	El dia de hoy se alerca el señor Heyner Patarroyo padre de la niña quien hace entrega del certificado a afiliacion a eps. se retepciona documento para ser anexado a la historia social de la niña, se realita cierre a la observación Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Heyner Patarroyo - 1012418415

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 04 2026	9:00	Jardin Infantil	El dia de hoy nos comunicamos vía whatsapp con la señora Natalia Diaz, madre de la niño para conocer el motivo de inasistencia del dia de hoy a lo cual informa: "profe, hoy no lleve a la niña, ya que no tengo quien me la pueda recoga por la tarde en el jardin, ya que me encuentro trabajando y mi Mami tiene cita en el médico" Estaremos pendientes del retorno de la niña al servicio. Continuamos en seguimiento - Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

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: FEDRPSS-320
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1028410691 NIÑA O NIÑO: Alisson Dayan Cataño Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Diaz - Heyner Cataño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

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
21 04 2026	7:23	Jardin Infantil	El dia de hoy ingresa la niña en compañia de la señora Yenny Castelblanco abuela de la niña, después de inasistencia del dia de ayer. la señora no refiere ninguna novedad al ingreso, la niña se observa en buenas condiciones de salud y con buen semblante, esta atenta y despierta al ingreso. Se realiza cierre al seguimiento. Fin 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
Alejandra Montoya - Docente	Yenny Castelblanco - 52465339

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-208
Versión 8
Fecha [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1012481015 NIÑA O NIÑO: Jan Jacobo Ramirez Davila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Odalis Davila - Jorge Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Odalis Davila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06 04 2026	7:29	Jardín Infantil	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la señora Rosalba Quintero abuela del niño. La documentación pendiente es: ✓ Certificado médico (audición - visión) ✓ Valoración Integral del desarrollo ✓ Certificado odontológico Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026. Se realiza seguimiento una vez alleguen la documentación solicitada. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosalba [illegible] 28740085

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13 04 2026	7:15	Jardín Infantil	El día de hoy se acerca la señora Rosalba Quintero abuela del niño, quien hace entrega del certificado médico de valoración integral. se recepciona documento para ser anexado a la historia social del niño. Se realiza cierre a la observación. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosalba [illegible] 28740085

TIPO DE NOVEDAD: 1 2(X) 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
15 04 2026	13:55	Jardín Infantil	Siendo las 13:55 p.m al finalizar el momento de descanso, se evidencia que el niño presenta su ropa húmeda por orina. se procede a llevarlo al baño para realizar el respectivo cambio de ropa, al retirar la ropa interior, se observa enrojecimiento en la punta del pene, con leve inflamación y la presencia de una pequeña secreción amarillenta. De manera inmediata, se realiza una limpieza superficial del área y se continúa con el cambio de ropa. Posteriormente, se informa a la coordinadora sobre lo observado y se establece contacto telefó

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 NOVEDAD
			nico con la familia para notificar la situación, de igual manera se realiza el debido registro de esta novedad de manera escrita. Es importante mencionar que en el momento de ingreso el niño se orinó, se realizó el respectivo cambio de la ropa, sin embargo, en ese momento no se evidenció ninguna novedad en su pene, al realizar el cambio se evidenció que venía recién bañado y limpio, no se observó ninguna novedad, ni manifestó incomodidad o molestia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-377
Versión: 6
Fecha: 01/07/2025 - 20/07/2026
Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: párvulos A NUIP: 1012481015 NIÑA O NIÑO: Ian Jacobo Ramirez Davila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Odalis Davila - Jorge Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Odalis Davila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
15 04 2026	14:00	Jardin Infantil	Se procede a realizar la llamada a los padres de Familia para notificar lo sucedido se llama a la señora Odalis Davila al numero 3209869075 madre del menor y al Señor Jorge Ramires al numero 3115548448 padre del menor, pero no se logra entablar comunicación de manera verbal, por lo tanto, se realiza llamada telefónica a la abuela y acudiente la señora Rosalba Quintero al numero 3203575010, al entablar comunicación con ella, se le explica lo evidenciado y se le pide que por favor recoja al niño para que lo lleven al médico

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 NOVEDAD
			a lo cual refiere: "profe, pues esta mañana cuando lo estaba bañando si me fije que tenia roja la punta del pene, le informe a la mama lo sucedido y le aplique al niño en el pene una crema de calendula para bajar el enrojecimiento" por ultimo ella indica que ya se dirige al jardin para recoger al niño" Continuaremos en seguimiento. Fin de la novedad.

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

Alejandra Montoya - Docente

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 04 2026	14:30	Jardin Infantil	Siendo las 14:30 p.m se acerca la señora Rosalba Quintero abuela del niño, quien acude a recogerlo fuera del horario establecido debido a la situación previamente informada. Al momento de la entrega, se lleva al niño al baño en compañía de la abuela y se le pide a ella observar la condición del pene que se le esta informando, se le comunica a la señora Rosalba que el niño aun presenta hinchazón, irritación y enrojecimiento en la punta del pene y ella lo observa y acepta la situación. Se le indica que es muy importante que el

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 NOVEDAD
			niño sea llevado al medico para su respectiva valoración e informar oportunamente cualquier novedad al respecto, adicionalmente se le solicita presentar soporte médico por escrito. Asi mismo, se le informa que durante la jornada el niño se mantuvo activo y no presentó ninguna molestia, se entrega al niño a su acudiente atento, despierto, consiente y, con buen semblante. Continuamos en seguimiento hasta su ingreso. Fin de la novedad.

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

Alejandra Montoya - Docente

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

• Rosalba Quintero 28740085

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PES-308 Versión: 8 Fecha: 02/01/2020 - 29/02/2024 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1012481015 NIÑA O NIÑO: Jan Jacobo Ramirez Davila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Odalis Davila - Jorge Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Odalis Davila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

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
16 04 2026	9:00	Jardin Infantil	El dia de hoy nos comunicamos via whatsapp con la señora Odalis Davila, madre del niño para conocer la evolucion de la situación presentada el dia de ayer a la cual informa: "profe, esta mañana el niño tuvo una cita médica, donde le revisaron el pene y la doctora medyo que es una infección, pero que no es nada grave, le mando antibiótico y una crema que toca estarla aplicando constantemente" Estaremos pendientes del estado de salud y de su retorno al servicio. Continuamos en seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

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 póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 04 2026	9:00	Jardin Infantil	El dia de hoy nos comunicamos via whatsapp con la señora Odalis Davila, madre del niño quien refiere: "Profe, el niño esta bien, le estamos dando el antibiótico y aplicando la crema, hoy no lo pude llevar, ya que mi suegra quien es la que me hace el favor de recogelo, hoy no puede ir, ya que esta de viaje y no tengo quien me haga el favor" Estaremos pendientes del retorno del niño al servicio y de su estado de salud. Continuamos en seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

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

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
20 04 2026	7:10	Jardin Infantil	El dia de hoy el niño ingresa en compañia de la señora Rosalba Quintero, abuela del niño, después de inasistencia. Al realizar el seguimiento frente a la situación presentada el dia miércoles relacionado con el pene del niño, la abuela refiere: "profe, el niño ya se encuentra bien, se le continua aplicando la crema y la mamá le esta dando el antibiótico, ya no presenta ni inflamación, ni dolor" Adicionalmente, hace entrega de la formula médica y de un certificado de valoración integral emitido por el doctor, aclarando que no le fue entregada una constancia específica de la

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 NOVEDAD
			infección, sino dicho certificado. se recepciona documento para ser anexado a la historia social del niño. Al momento del ingreso se realiza observación en compañia de la abuela, evidenciando que no hay enrojecimiento, inflamación ni irritación en la zona y el niño no manifiesta dolor ni molestia. Se informa que, ante cualquier novedad durante la jornada, esta será comunicada oportunamente a la familia. Continuaremos en seguimiento para ver la evolución del niño durante el dia. Fin de la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosalba Quintero 28740045

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-IPES-310
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 2 de 7

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1012181015 NIÑA O NIÑO: Jan Jacobo Ramirez Davila

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Odalis Davila-Jorge Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Odalis Davila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
20 04 2026	16:10	Jardín Infantil	Siendo las 16:10 se le da salida al niño en compañía del señor Jorge Ramirez padre del niño, se le informa que, al realizar seguimiento durante la jornada, el niño estuvo con buen semblante, participando activamente en las experiencias propuestas; no manifestó dolor ni molestia en ningun momento del dia y realizó sus necesidades fisiológicas (orina) sin presentar incomodidad. Por lo anterior, no se requiere continuar en seguimiento. Se entrega al niño con buen semblante, en buenas condiciones de salud, sin malestar en su pene. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya- Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jorge Ramirez 1012326655

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-301
Versión: 0
Fecha: (illegible)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: párvulos A NUIP: 1141383606 NIÑA O NIÑO: Mariam Eliana Robayo Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Victor Robayo - Cindy Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Victor Robayo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

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
06 04 2026	9:00	Jardin Infantil	El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con el señor Victor Robayo para conocer la inasistencia de la niña a lo cual refiere: "profe, es que llegamos esta madrugada del viaje y la niña llegó agotada, así que la dejare hoy en casa para que descanse, ya el día de mañana la llevare al jardín" Estaremos pendientes del retorno de la niña al servicio. Continuamos en seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

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

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 04 2026	7:32	Jardin Infantil	El día de hoy ingresa la niña en compañía del señor Victor Robayo después de la inasistencia del día de ayer de la niña; el señor al ingreso informa: "profe, la niña este Fin de semana estaba jugando y de un momento a otro se tropezó y al caer se dio un golpe en la frente, aun se le ve el hematoma, no fue un golpe tan fuerte así que no se llevó al médico" Se observa en la frente de la niña la presencia de un hematoma con tonalidad verde en la zona central y coloración morada hacia el lado izquierdo, acompañado de leve enrojecimiento en el área. Al momento de la observación

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 NOVEDAD
			no se evidencian signos de inflamación significativa, la niña al ingreso se muestra con buen semblante y buenas condiciones de salud, continuamos en seguimiento. por otro lado, se realiza seguimiento de compromiso de documentación con el señor Victor Robayo padre de la niña. la documentación pendiente es: * certificado odontológico. Se establece fecha de entrega el 06-06-2026. se realizará seguimiento una vez alleguen la documentación solicitada. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - Victor Manuel Robayo Barrera 79997480

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
07 04 2026	16:20	Jardin Infantil	Siendo las 16:20 se da salida a la niña en compañía del señor Victor Robayo, padre de la niña, a quien se le informa que, al realizar el seguimiento del hematoma durante la jornada, no se presentaron episodios de fiebre y el hematoma se mantiene con la misma coloración. Se evidenció que la niña se mantuvo durante el día en buen estado general, participó activamente y desarrolló sus experiencias con normalidad, sin manifestar molestias. Se entrega a la niña en buenas condiciones de salud, despierta y estable. Continuamos en seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - Victor Manuel Robayo Barrera. - 79997480

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-209
Versión: 0
Fecha: [illegible]

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1141383606 NIÑA O NIÑO: Mariam Eliana Robayo Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Victor Robayo - Cindy Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Victor Robayo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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 04 2026	7:30	Jardín Infantil	El día de hoy ingresa la niña en compañía del señor Victor Robayo padre de la niña; se realiza seguimiento al golpe presentado en la frente, se observa que la niña aun presenta hematoma en la zona de la frente con coloración verde y morada. Se encuentra en buen estado general, sin presencia de inflamación ni enrojecimiento, el señor informa al respecto: "profe, la niña durmio muy bien, no presentó dolor o alguna molestia generada por el golpe" continuamos en seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Victor Manuel Robayo Barrera 79997480

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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 04 2026	16:20	Jardín Infantil	Siendo las 16:20 se le da salida a la niña en compañía del señor victor Robayo padre de la niña a quien se le informa que, al realizar el respectivo seguimiento del hematoma durante la jornada la niña no manifesto ninguna molestia al momento de realizar las experiencias, estuvo activa y participativa durante la jornada. Se entrega a la niña en buenas condiciones de salud, despierta y estable. Continuamos en seguimiento. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Victor Manuel Robayo Barrera 79997480

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
09 04 2026	7:26	Jardín Infantil	El día de hoy ingresa la niña en compañía del señor Victor Robayo padre de la niña; se continua realizando seguimiento al golpe presentado en la zona de la frente, se observa que la niña aun presenta hematoma en la zona con coloración verde y morada. Se encuentra en buen estado general, sin presencia de inflamación, ni enrojecimiento, el señor informa: "profe, la niña esta bien, no ha presentado molestias ni dolor por el golpe" continuamos en seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Victor Manuel Robayo Barrera 79997480

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
09 04 2026	16:21	Jardín Infantil	Siendo las 16:21 se le da salida a la niña en compañía del señor Victor Robayo padre de la niña a quien se le informa que, al realizar el respectivo seguimiento del hematoma durante la jornada la niña se observo activa, con buen semblante, no presento alguna molestia o dolor, participo activamente durante las experiencias. Se entrega a la niña en buenas condiciones de salud, despierta y estable. Continuamos en seguimiento Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Victor Manuel Robayo Barrera 79997480

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-339 | Versión: 0 | Fecha: [illegible] | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1141383606 NIÑA O NIÑO: Mariam Eliana Robayo Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Victor Robayo - Cindy Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Victor Robayo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
10 04 2026	7:32	Jardin Infantil	El dia de hoy ingresa la niña en compañia del señor Victor Robayo padre de la niña; Se realiza seguimiento al golpe Presentado en la frente, se observa que la niña aun presenta el hematoma en la zona de la frente con coloración verde tanto en el centro de la frente como al lado izquierdo. se encuentra en buen estado general, sin presencia de inflamación, ni enrojecimiento, el señor refiere: "Profe, la niña ya se encuentra bien, ya se le esta desapareciendo el hematoma" Continuamos en seguimiento. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Victor Manuel Robayo Barrera. 79997480

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
10 04 2026	16:17	Jardin Infantil	Siendo las 16:17 se lleda salida a la niña en compañia del señor victor Robayo padre de la niña a quien se le informa que, al realizar el respectivo seguimiento del hematoma en la zona de la frente durante la jornada, la niña se observó activa al momento de desarrollar las experiencias estuvo con buen semblante y no presento alguna molestia o dolor. Se entrega a la niña despierta, estable y en buenas condiciones de salud. Continuamos en seguimiento. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Victor Manuel Robayo B 79997480

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
13 04 2026	7:20	Jardin Infantil	El dia de hoy ingresa la niña en compañia del señor Victor Robayo padre de la niña al ingreso se realiza seguimiento al golpe presentado en la frente, Se observa que la niña aun presenta el hematoma en la zona de la frente con coloración verde al lado izquierdo, se evidencia un rastro muy leve en el centro de la frente, la niña se encuentra en buen estado general, sin presencia de inflamación, ni enrojecimiento, el señor refiere: "profe, la niña este fin de semana estuvo muy bien y no presento Malestar" Continuamos en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Victor Manuel Robayo B. 79997480

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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 NOVEDAD
13 04 2026	16:24	Jardin Infantil	El dia de hoy siendo las 16:24 se lleda salida a la niña en compañia del señor Victor Robayo padre de la niña a quien se le informa que, al realizar durante la jornada seguimiento al hematoma, la niña se observo activa, participativa durante el desarrollo de las experiencias, ademas estuvo con buen semblante y no presento alguna molestia o dolor. Se entrega a la niña despiata, estable y en buenas condiciones de salud. Continuamos en seguimiento. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Victor Manuel Robayo B. 79997480

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FGR-PSS-309 Versión: 0 Fecha Última Versión: 2020/01/01 Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PÁRVULOS A NUIP: 1141383606 NIÑA O NIÑO: Mariam Eliana Robayo Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Victor Robayo - Cindy Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Victor Robayo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14 04 2026	7:23	Jardín Infantil	El día de hoy ingresa la niña en compañía del señor Victor Robayo padre de la niña. Se continua realizando seguimiento al golpe presentado en la zona de la frente, al ingreso de la niña se observa que aun presenta el hematoma en la frente con coloración verde y amarillo al lado izquierdo. La niña se encuentra con buen semblante, sin presencia de inflamación o enrojecimiento en la zona, el padre informa: "pope, ya le esta sanando muy bien el golpe, y no ha presentado alguna molestia" Continuamos en seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Victor Manuel Robayo B. - 79997480

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14 04 2026	16:13	Jardín Infantil	Siendo las 16:13 se le da salida a la niña en compañía del señor Victor Robayo padre de la niña a quien se le informa que, al realizar el seguimiento del hematoma durante el día, se observó que la niña estuvo con buen semblante, no presento molestias, ni dolor, además participo en cada experiencia de forma activa. se entrega a la niña en buenas condiciones de salud, con buen semblante, despierta y estable. Continuamos en seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Victor Manuel Robayo B - 79997480

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 04 2026	7:30	Jardín Infantil	El día de hoy ingresa la niña en compañía del señor Victor Robayo padre de la niña, al ingreso se realiza seguimiento al golpe presentado en la frente se observa que aun la niña presenta el hematoma al lado izquierdo en la frente con coloración verde y amarilla, la niña se encuentra con buen semblante y buenas condiciones de salud al ingreso el padre refiere que la niña paso buena noche y no presento malestar, continuamos en seguimiento. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Victor Manuel Robayo B. 79997480

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 04 2026	16:07	Jardín Infantil	Siendo las 16:13 se le da salida a la niña en compañía del señor Victor Robayo padre de la niña a quien, se le informa que, al realizar el seguimiento del hematoma durante el día, se observo que la niña estuvo durante la jornada con buen semblante, no presento dolor o alguna molestia. Se entrega a la niña en buenas condiciones de salud, con buen semblante, despierta y estable. Continuamos en seguimiento. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Victor Manuel Robayo B. 79997480

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-303
Versión: 6
Fecha: 06/07/2021 - 2021/07/06
Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1141383606 NIÑA O NIÑO: Mariam Eliana Robayo Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Victor Robayo - Cindy Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Victor Robayo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	5	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
16 04 2026	7:30	Jardín Infantil	El día de hoy ingresa la niña en compañía del señor Victor Robayo padre de la niña, al ingreso se realiza seguimiento al golpe presentado en la frente, donde se observa, que aun la niña presenta el hematoma al lado izquierdo de la frente con coloración amarillenta, la niña al ingreso se observa en buenas condiciones de salud, buen semblante sin presencia de inflamación o enrojecimiento. el padre informa que la niña paso buena noche y no presento dolor. Continuamos en seguimiento. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Victor Manuel Robayo B - 79997480

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	5	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
16 04 2026	16:25	Jardín Infantil	El día de hoy siendo las 16:25 se le da salida a la niña en compañía de la señora Cindy Moreno, madre de la niña a quien se le informa que, al realizar el seguimiento del hematoma durante el día, se observó que la niña estuvo durante la jornada activa, con buen semblante y participó constantemente en las experiencias. Se entrega a la niña en buenas condiciones de salud, con buen semblante, despierta y estable. Continuamos en seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Cindy Dayana Moreno - 1012438004

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	5	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
17 04 2026	7:24	Jardín Infantil	El día de hoy ingresa la niña en compañía del señor Victor Robayo padre de la niña, al ingreso se realiza seguimiento al golpe presentado en la frente, donde se observa, que aun la niña presenta el hematoma al lado izquierdo de la frente, con una coloración amarillenta, la niña al ingreso se observa con buen semblante, en buenas condiciones de salud. atenta y despierta, sin presencia de dolor o inflamación, el padre informa que la niña esta bien y que no tiene ninguna novedad. Continuamos en seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Victor Manuel Robayo B - 79997480

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	5	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
17 04 2026	16:10	Jardín Infantil	El día de hoy siendo las 16:10 se le da salida a la niña en compañía del señor Victor Robayo padre de la niña a quien se le informa que, al realizar el seguimiento del hematoma durante la jornada, se observó que la niña estuvo atenta y participativa durante el desarrollo de las experiencias, no presento dolor ni molestia. Se entrega a la niña en buenas condiciones de salud, con buen semblante, despierta y atenta. Continuamos en seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Victor Manuel Robayo B - 79997480

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Codigo FOR.PSS.309
Version 0
Fecha: [illegible]
Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1141383606 NIÑA O NIÑO: Mariam Thiana Robayo Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Victor Robayo - Cindy Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Victor Robayo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
20 04 2026	8:40	Jardín Infantil	El día de hoy la niña ingresa en compañía del señor Victor Robayo, padre de la niña. Al realizar el seguimiento correspondiente al golpe presentado en la frente, lado izquierdo, se observa que ya no es notorio, hay un leve rastro del hematoma muy superficial, por lo cual no se requiere continuar con seguimiento. Así mismo, no se evidencia enrojecimiento ni inflamación. El padre refiere que la niña se encuentra bien y que no ha presentado dolor ni molestia alguna relacionada con el golpe. Por otro lado, se dialoga con el señor

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 NOVEDAD
			Victor sobre la importancia de cumplir con el horario establecido de ingreso al jardín, resaltando que la llegada puntual favorece la participación en las actividades iniciales (bienbenida/bienvenida y alimentación, y el bienestar general de la niña. Se recuerda que esta información fue socializada en el momento de la matrícula, enfatizando la corresponsabilidad por parte de la familia en este proceso. Se realiza cierre al seguimiento. Fin de la novedad.

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

Alejandra Montoya - Docente.

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

Victor Manuel Robayo Sarria 79997480

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
23 04 2026	9:00	Jardín Infantil	El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con el señor Victor Robayo padre de la niña para conocer el motivo de inasistencia del día de hoy a lo cual informa: "profe, hoy no llevaré a la niña, ya que me tocó llevarla de urgencias porque pasó la noche vomitando, te estaré informando al respecto cualquier novedad" Estaremos pendientes del estado de salud de la niña y de su retorno al servicio. Continuamos en seguimiento. Fin de la novedad.

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

Alejandra Montoya - Docente

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 póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 04 2026	9:00	Jardín Infantil	El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con el señor Victor Robayo, padre de la niña, para conocer el estado de salud de la niña a lo cual el padre refiere: "profe, a la niña me la dejaron hospitalizado, ya que tiene la saturación baja, le están haciendo exámenes para descartar que tiene, le estaré informando cualquier cosa". Estaremos pendientes del estado de la niña y de su retorno al servicio. Continuamos en seguimiento. Fin de la novedad.

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

Alejandra Montoya - Docente

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(s) 02/01/5300 - 26/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1141383606 NIÑA O NIÑO: Mariam Eliana Robayo Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Victor Robayo - Cindy Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Victor Robayo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

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
27 04 2026	9:00	Jardin Infantil	El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con el señor Victor Robayo padre de la niña a lo cual informa: "Profe, el domingo ya le dieron salida a la niña del hospital, pero me la dejaron con incapacidad, puesto que aún se encuentra malita de salud" Estaremos pendientes del estado de la niña y de su retorno al servicio. Continuaremos en seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

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 póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28 04 2026	9:06	Jardin Infantil	El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con la señora Cindy Moreno, madre de la niña para conocer el estado de salud de la menor a lo cual refiere "Profe, ya esta un poco mejor, se le esta haciendo el tratamiento en la casa que envio el médico, el día de mañana tiene control con pediatria" Estaremos pendientes del estado de la niña y de su retorno al servicio. Continuaremos en seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

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 póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29 04 2026	8:40	Casa	El día de hoy se comunica la señora Cindy Moreno madre de la niña vía whatsapp donde refiere: "profe, la niña continua en incapacidad, así que hago envio del documento del soporte de la incapacidad, por otro lado, la niña aun se encuentra algo indispuesta" Se relaciona documento para ser anexado a la historia social de la niña, además estaremos pendientes del estado de salud de la niña y de su retorno al servicio. Continuaremos en seguimiento. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

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 póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30 04 2026	9:00	Jardin Infantil	El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con la señora Cindy Moreno para conocer el estado de salud de la niña a lo cual refiere: "Profe, la niña aun continua indispuesta, la estoy cuidando aquí en casa, haciendole el tratamiento que le envio el médico" Estaremos pendientes del estado de salud de la niña y de su retorno al servicio. Continuaremos en seguimiento Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

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: [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: párvulos A NUIP: 1028624078 NIÑA O NIÑO: Abby Isabel Rojas Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Arelis Moreno - Ronaldo Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Arelis Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

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
08 04 2026	16:10	Jardín Infantil	El día de hoy se acerca la señora Arelis Moreno, madre de la niña quien trae carta de autorización y fotocopia de documento de las señoras Maria Santos Hurtado Ochoa con número de documento 23857408 y Paula Andrea Penuela Hurtado con número de documento 1000356035. Se recepciona documentación para ser anexada a la historia social de la niña y poderla registrar en el carnet de la niña. Se realiza cierre a la observación. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Arelis Moreno · 1002276231

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
28 04 2026	7:16	Jardín Infantil	El día de hoy, al momento del ingreso de la niña, la madre, la señora Arelis Moreno, informa: "profe, anoche le picaron los zancudos a la niña en el cuerpo; sin embargo, el rastro más notorio de las picaduras se encuentra debajo del ojo izquierdo". Al realizar la observación, se evidencia enrojecimiento en la zona debajo del ojo izquierdo, presenta poca inflamación, no muestra dolor al tacto ni molestia, no obstante, la niña se encuentra con buen semblante y en adecuadas condiciones de salud al momento. Continuaremos en seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Arelis Moreno · 1002276231

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
28 04 2026	16:20	Jardín Infantil	Siendo las 16:20 se le da salida a la niña en compañía de la señora Arelis Moreno madre de la menor a quien se le informa que la niña durante la jornada estuvo realizando las experiencias de manera activa, participo constantemente, sin evidenciar molestia o dolor. Se continuo observando la leve enrojecimiento en la zona debajo del ojo izquierdo sin presentar cambios significativos ni manifestar incomodidad. Se entrega a la niña en buenas condiciones de salud y con buen semblante. Continuaremos en seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Arelis Moreno · 1002276231

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29 04 2026	7:22	Jardín Infantil	El día de hoy ingresa la niña en compañía de la señora Martha Moreno abuela de la niña; se realiza seguimiento a la picadura de zancudo debajo del ojo izquierdo, se observa un enrojecimiento muy leve, no se evidencia irritación ni inflamación, la señora informa que la niña se encuentra bien, que paso buena noche y no presento molestia o dolor. Continuamos en seguimiento. fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Martha Moreno · Martha Moreno 30854422

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: [illegible] Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1028624028 NIÑA O NIÑO: Abby Isabel Rojas Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Arelis Moreno - Ronaldo Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Arelis Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29 04 2026	10:30	Jardín Infantil	Siendo las 16:30 se le da salida a la niña en compañía de la señora Martha Moreno abuela de la niña a quien se le informa que durante la jornada la niña estuvo con buen semblante, participo activamente no manifesto dolor ni molestia por la picadura de zancudo, se observa que debajo del ojo izquierdo la picadura, ya no es tan notoria, no hay enrojecimiento ni inflamación por lo cual no se requiere continuar en seguimiento. se entrega a la niña en buenas condiciones de salud, despierta y atenta, se cita a cierre al seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Martha Moreno 30854422

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.369
Versión: 0
Fecha: 05/01/2026
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1012480474 NIÑA O NIÑO: Adrian Felipe Unibio Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johana Andrea Unbio Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johana Unibio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
13 04 2026	10:40	Jardin Infantil	Siendo las 10:40 am se obseiva al niño indispuesto y se hace toma de temperatura, registrando 38.3°C Se procede a realizar llamada a la madre para informarle la situación, quien manifiesta que se encuentra trabajando, pero que va a llamar a su hermana quien está autorizada para que recoja al niño en el jardín. se realiza novedad de reporte. Continua en seguimiento. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya-Docente

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
13 04 2026	11:00	Jardin Infantil	Siendo las 11:00, se alerta la señora Olga Unibio tia del niño quien viene a retirarlo del jardín, al momento de la salida, el niño registra una temperatura de 37.2°C. Se le recomienda a la acudiente que, en caso de que el niño continué o siga presentando fiebre, sea llevado a valoración médica e informe oportunamente sobre su evolución, además se hace entrega de suministro de cereales: avena, fruta y galletas. se hace novedad de salida, continuamos en seguimiento. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Olga Lucia Unibio R • 52453801

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14 04 2026	7:23	Jardin Infantil	El día de hoy ingresa el niño despues de haber salido el dia de ayer fuera del horario establecido por motivo de malestar general, en compañia de la señora Johana Unibio Madre del niño quien informa al ingreso: "profe, el niño ya se encuentra bien de salud, no ha manifestado dolor, ni alguna molestia" El niño al ingreso se observa de buen semblante, en buenas condiciones de salud, despierto y atento. Se realiza cierre al seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya- Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • JOHANA ANDREA UNIBIO • 1012356760.

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-339 Versión: 0 Fecha: [illegible] Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1146132503 NIÑA O NIÑO: Noah Miguel Urrego Bedoya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wendy Dayiry Tatiana Bedoya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayiry Bedoya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06 04 2026	7:36	Jardín Infantil	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la señora Ana Stella Pallado abuela del niño. La documentación pendiente es: * Certificado médico (audición-visión) * Valoración Integral del desarrollo * Certificado odontológico Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026 se realizará seguimiento una vez alleguen la documentación solicitada. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: CC. 20483602.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B NUIP 1191382671 NIÑA O NIÑO: Yoel Thomas Castro Cubillos

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Viviana Cubillos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/04/2026	7:00	Jardín Sembrando	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la señora Viviana Cubillos con C.C 1031162141 madre de Yoel Thomas Castro cubillos, la documentación pendiente es: -Valoración Integral del desarrollo -Certificado Odontologico Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026, se realizara seguimiento una vez allegen la documentación solicitada. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Daniela Torres - P.A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Viviana Cubillos 1031162141

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/04/2026	7:10	Jardín Sembrando	Siendo las 7:10 se le da Ingreso al niño en Compañia en compañia de Viviana Cubillos con C.C 1031162141 quien hace entrega de Carta autorización de acudiente y documento de Identidad de acudiente para ser agregado a historia social y Carnet de la Señora Luz Marina Ruiz Rubiana con C.C 51821037, Se realizaran los cambios respectivos. No requiere seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Viviana Cubillos 1031162141

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/04/2026	13:00	Jardín Sembrando	Siendo las 13:00 se le da salida al niño en Compañia de Viviana Cubillos con C.C 1031162141 quien refiere "profe, tengo que salir a hacer una vuelta y no podemos recoger al niño despues" se entiende la situación. Se hace entrega de apoyo avena, galletas y fruta. Se continuara en seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Viviana Cubillos 1031162141

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/04/2026	7:30	Jardín Sembrando	Siendo las 7:30 se le da Ingreso al niño en compañia de Luz Ruiz con C.C 51821037 quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad, se observa de buen semblante. no requiere mas seguimiento fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luz Marina Ruiz 51821037

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: [illegible] Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Parvulo B NUIP: 1141382671 NIÑA O NIÑO: Yoel Thomas Castro Cubillos

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Viviana Cubillos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Mes: 07/01/1900 - 20/01/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1146152464 NIÑA O NIÑO: Owen Smith Herera Smit Mutis

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marilin Mutis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/01/2026	7:20	Jardín Sembrando	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con Stiven Herena Con C.C 1002208269 de Owen Smith Herena Mutis, la documentación pendiente es. - Audición y Visión - Certificado Odontologico. Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026 Se realiza seguimiento una vez alleguen la documentación solicitada. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Stiven Smith Herena C.1002208269

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD
15/04/2026	8:00	Jardín Sembrando	Siendo las 8:00 se entabla comunicación con Marilin Mutis para saber el motivo de Inasistencia del niño a lo que refirio "Profe esta lloviendo mucho y el niño tiene un poco de tos y se puede enfermar mas" se entiende la situación. se continuara en seguimiento. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/04/2026	7:20	Jardín Sembrando	Siendo las 7:20 se le da Ingreso al niño en compañia de Marilin Mutis quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad. se observa de buen semblante, la acudiente cuenta con numero de Identificación C.C 1002208269. no requiere seguimiento. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Marilin Mutis 1001879447

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo (2021/05/20) - 2021/05/21 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1146152461 NIÑA O NIÑO: Owen Smith Herena Mutis

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Harilin Mutis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Mayo 05/2021 - 20/05/2021

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1012481329 NIÑA O NIÑO: Zoe Velasco Vera

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Heidy Vera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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
06/04/2026	7:05	Jardín Sembrando	Se realiza seguimiento de Compromiso de documentación con Heidy Vera Ramirez con C.C 1233498101 madre de Zoe Velasco Vera, la documentación pendiente es: -Certificado odontologico Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026 se realizara seguimiento una vez allegen la documentación solicitada. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Heidy Vera Ramez 1233498101

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 X 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
10/04/2026	16:00	Jardín Sembrando	Siendo las 16:00 se le da salida a la niña en Compañía de Heidy Vera Ramirez C.C 1233498101 a quien se le notifica que estamos en control de esfinteres pero la niña aún no nos avisa por ende se realizaron cambios de ropa y continuaremos en progreso, por otra lado se le refiere que la niña a mejorado notoriamente en la alimentación consumiendo la mayoría de los alimentos presentados, por lo que consideramos no requiere más seguimiento. está de acuerdo con la información brindada. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Heidy Vera Ramez 1233498101

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/04/2026	16:20	Jardín Sembrando	Siendo las 16:20 se le da salida a la niña en compañía de Robinso Velasco con C.C 1012402795 a quien se le notifica que estamos en control de esf-interes pero la niña aun no nos avisa por ende se realizaron cambios de ropa y continuaremos en proceso. acepta la información brindada. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Robinson V. 1012402795

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
24/04/2026	7:00	Jardín Sembrando	Siendo las 7:00 se le da Ingreso a la niña en Compañía de Heidy Vera con C.C 1233498101 a quien se le refiere que la niña a mejorado en su control de esfinteres, sin embargo, se seguira trabajando para que la niña nos avise solo, acepto y estuvo de acuerdo con esta información. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Heidy Vera Ramez 1233498101

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: [illegible] Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1012481329 NIÑA O NIÑO: Zoe Vera Velasco

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Heidy Vera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	X	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
30/04/2026	16:00	Jardín Sembrando	Siendo las 16:00 se le da salida a la niña en compañía de Heidy Ramirez con C.C 1233498101 a quien se le notifica que aun esta en proceso de control de esfinteres por lo cual se realizaron los cambios correspondientes de ropa, asi mismo se solicita apoyar este proceso en casa, no requiere seguimiento. Fin 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
P.A.P.I Daniela Torres S.	Heidy Vera Ramirez 1233498101

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR.PSS.308 | Versión: 0 | Fecha: [illegible] | Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1012480763 NIÑA O NIÑO: Mia Antonella Hachado Herrera

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jailin Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/04/2026	7:25	Jardín Sembrando	Se realiza Seguimiento de compromiso de documentación con Jailin Herrera con P.P.T 7136207 madre de Mia Machado Herrera. La documentación pendiente es: Certificado Odontologico, se establece como fecha de entrega el 06-00-2026 se, realizalta Seguimiento una vez alleguen la documentación solicitada; por otro lado la niña ingresa con un pequeño rasguño en la nariz al preguntar a la acudiente refiere "profe, ella dormida se rasguño". el rasguño ya esta en proceso de cicatrizacion, la niña no manifiesta dolor o molestia alguna se realizara seguimiento hasta que sane en su totalidad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jailin Herrera 7136207

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/04/2026	7:30	Jardín Sembrando	Siendo las 7:30 se le da Ingreso a la niña en compañia de Jailin Herrera con P.P.T 7136207, quien refiere que la niña no predenta malestar o molestia y que su herida ya esto sanando, se observa de buen semblante y su herida se ve bien sanando, Se continuara en seguimiento Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jailin Herrera 7136207

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/04/2026	7:20	Jardín Sembrando	Siendo las 7:20 se le da Ingreso a la niña en compañia de Jailin Herrera con P.P.T 7136207, se observa que el rasguño va sanando bien, no tiene color en la zona y cada vez la caracha se va retirando. se continuara en seguimiento. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jailin Herrera 7136207

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09/04/2026	7:50	Jardín Sembrando	Siendo las 7:50 se le da Ingreso a la niña en compañia de Jailin Herrera, con P.P.T 7136207, quien refiere que la niña ya le esta sanando su herida, se observa que la zona esta bien, sanando, sin molestias y falta poco para que sane en su totalidad. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jailin Herrera 7136207

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Marzo 09/2021 - 30/06/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1012480763 NIÑA O NIÑO: Mia Antonella Hochado Herrera

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jalin Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
10/04/2026	7:30	Jardín Sembrando	Siendo las 7:30 se le da ingreso al niña en compañía de Jalin Herrera CC# P.P.T 71136207, se observa a la niña de buen semblante, su ropa uno yu cota sarp, no tiene color, costra o que la niña manifieste molestia por ende se da por terminado el seguimiento. fin 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
Daniela Torres P.A.P.I	Jalin Herrera 71136207

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.308
Versión: 0
Fecha: [illegible]

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1141383966 NIÑA O NIÑO: Susana Sophia De la Hoz Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juan de la Hoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan de la Hoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/04/2026	8:00	Jardín Sembrando	Siendo las 8:00 se entabla comunicación con Juan de la Hoz para saber como esta la niña y porque no a regresado a lo que refirio "profe, la abuelita sigue un poco enferma entonces no se han podido venir pero ya esta semana llego" se entiende la situación. Se continuara en seguimiento. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

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 póliza:	Se realizó activación de ruta:
											SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/04/2026	8:10	Jardín Sembrando	Siendo las 8:10 se entabla comunicación con Juan de la hoz para saber como se encuentra la niña a lo que refirio "profe, estamos esperando que la abuelita se recupere un poco más, pero la niña se encuentra muy bien, descansando" se entiende la situación. se continuara en seguimiento. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

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 póliza:	Se realizó activación de ruta:
											SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/04/2026	8:20	Jardín Sembrando	Siendo las 8:20 se entabla comunicación con Juan de la hoz para saber como se encuentra la niña a lo que refirio "profe, aun esperando que la abuelita mejore, la niña se encuentra bien de salud". se entiende la situación. se continuara en seguimiento. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

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 póliza:	Se realizó activación de ruta:
											SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/04/2026	8:30	Jardín Sembrando	Siendo las 8:30 se entabla comunicación con Juan de la hoz para saber como se encuentra la niña a lo que refirio "profe, esta bien de salud esta disfrutando con la familia y esperando regresar pronto" Se continuara en seguimiento. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.309
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1141383966 NIÑA O NIÑO: Susana Sophia De la Ho2 Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juan de la Ho2

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan de la Ho2 PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/04/2026	8:20	Jardín Sembrando	Siendo las 8:20 se entabla comunicación con Juan de la Ho2 para saber como se encuentra la niña a lo que refirió "profe un poco preocupada porque acá esta todo cerrado y no hay transporte de vuelta, esperando saber que sucede pero estamos bien" Se entiede la situación se le solicita enviar una carta explicando la Situación. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/04/2026	7:50	Jardín Sembrando	Siendo las 7:50 se acerca el padre Juan de la Ho2 con C.C 1001879950 quien hace entrega(nuevamente) de carta de suspención en donde explica que a la mamá y a la niña se le a dificultado el retorno porque no hay transporte en la zona en donde estan, entonces solicita temporalmente suspenderla para no perder el cupo, se entiende la Situación y se Iniciara con el proceso de suspención temporal mientras regresan. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Juan De La Ho2 1001879950

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/04/2026	8:10	Jardín Sembrando	Siendo las 8:10 se entabla comunicación con Juan de la Ho2 para saber como se encuentra la Niña a lo que refirió "profe, ella esta bien de Salud, aun estamos esperando que todo se normalice para que se devuelva, espero que sea pronto". Se comprende la Situación, se continuara en Seguimiento. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

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 póliza:	Se realizó activación de ruta:
											SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/04/2026	8:20	Jardín Sembrando	Siendo las 8:20 se entabla Comunicación con Juan de la Ho2 para Saber como se encuentra la niña a lo que refirió "profe bien, parece que ya se esta normalizando, la mamá va a mirar si se puede venir el fin de semana para ya el lunes llevarla al jardin, esperemos que se pueda" se esta atenta al regreso. Se continuara en Seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: [illegible]

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1141383066 NIÑA O NIÑO: Susana Sophia De la Hoz Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juan de la Hoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan de la Hoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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
27/04/2026	7:40	Jardín Sembrando	Siendo las 7:40 se acerca el padre Juan de la Hoz con CC 1007879950 quien hace entrega de carta para activar nuevamente, en la que refiere que la niña ya regreso del viaje y pide activarla nuevamente para ingresarla al jardín. se acepta su solicitud y se inicia con el proceso de activación. Se continuara en seguimiento. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.S.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Juan De la ho3 CC 1001879950

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
28/04/2026	7:50	Jardín Sembrando	Siendo las 7:50 se le da Ingreso a la niña en compañía de Juan de la Hoz con CC 1007879950 quien refiere que la niña no presenta ninguna novedad, se observa de buen semblante y sin novedades, tambien se realiza seguimiento de compromiso de documentación, la documentación pendiente es: -Valoración Integral del desarrollo. -Carné de vacunación (18 meses) -Certificado odontologico Se establece como fecha de entrega 06-06-2026. se realizara seguimiento una vez llengen los documentos solicitados. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Juan De la ho3 CC 1001879950

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Inicio: 09/01/2023 - 30/05/2023 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1141383966 NIÑA O NIÑO: Susana Sophia De la Hoz Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juan de la Hoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan de la Hoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo (05/01/2026 - 28/06/2026)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1121981233 NIÑA O NIÑO: Aly Santiago Cifuentes Moscoso

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Cifuentes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/04/2026	7:50	Jardín Sembrando	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con Diana Cifuentes con C.C 1007837634 de Aly Cifuentes, la documentación pendiente es: -Valoración Integral del desarrollo -Certificado Odontologico Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026, se realizara seguimiento una vez alleguen la documentación solicitada. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana Cifuentes 1007837634.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo [illegible] Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1121988237 NIÑA O NIÑO: Aly Santiago Cifuentes Moscoso

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Cifuentes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PPSS-309
Versión: 3
Fecha: [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARÍA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1196152531 NIÑA O NIÑO: Noah Santiago Ochoa Castro

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Giovanni Ochoa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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
06/04/2026	7:15	Jardín Sembrando	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con Giovanni Ochoa con C.C 79772006 padre de Noah Santiago Ochoa Castro, la documentación pendiente es: -Certificado vinculación seguridad social -Certificado Odontologico -Valoración Integral del desarrollo Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026 se realizara seguimiento una vez alleguen la documentación solicitada. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 79772006

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	X	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
10/04/2026	16:10	Jardín Sembrando	Siendo las 16:10 se le da Salida al niño en Compañía de Giovanni Ochoa con CC 79772006 a quien se le refiere que estamos aun en el control de esfinteres, aun no logramos que el niño no avice pero estamos en progreso. se realizaron los cambios de ropa pertinentes y se le refiere, que el niño cada día mejora sus habitos de alimentación, consumiendo con mas frecuencia y probando los alimentos presentados en el jardín el esta de acuerdo con la situación. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 79772006

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/04/2026	16:00	Jardín Sembrando	Siendo las 16:00 se le de salida al niño en compañía de Giovanni Ochoa con C.C 79772006 a quien se le refiere que estamos aun en el control de esfinteres, aun no logramos que el niño nos avice por lo tanto se realizaron los cambios de ropa pertinentes y se refiere que el niño a mejorado sus habitos de alimentación, consume con mas frecuencia los alimentos presentados. el esta de acuerdo con la información. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 79772006

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	X	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
24/04/2026	16:20	Jardín Sembrando	Siendo las 16:20 se le da Salida al niño en Compañía de Giovanni Ochoa Con C.C 79772006 a quien se le refiere que estamos aun en el control de esfinteres, aun no logramos que el niño nos avice por lo tanto se a realizado cambios de ropa y se refiere que el niño aun se encuentra en proceso de mejorar sus habitos en la alimentación, sin embargo, aun no consume todos los alimentos en su totalidad. Acepta y esta de acuerdo con la información. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 79772006

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1196152534 NIÑA O NIÑO: Noah Santiago Ochoa Castro

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Giovanni Ochoa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	X	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
30/04/2026	16:10	Jardín Sembrando	Siendo las 16:10 se le da salida al niño en compañía de Giovanni Ochoa con C.C 79711/2006 a quien se le refiere que aun estamos en el proceso de control de esfínteres y se realizaron los cambios pertinentes, así mismo le mencionamos que aun no conseguimos que el niño consuma en totalidad los alimentos presentados por ende se le sugiere apoyar en casa. acepta y se compromete en apoyar en casa estos procesos. no requiere seguimiento. fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 79711/2006

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-303
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Brujulo B NUIP: 1121981231 NIÑA O NIÑO: Evelyn Luciana Cifuentes Moscoso

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Cifuentes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/04/2026	7:45	Jardín Sembrando	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con Diana Cifuentes con cc 1007837631 de Evelyn Cifuentes, la documentación pendiente es: - Valoración Integral del desarrollo - Certificado Odontologico se establece como fecha de entrega el 06-06-2026, se realizara seguimiento una vez alleguen la documentación solicitada. fin 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
P.A.P.I Daniela Torres S.	Diana Cifuentes 1007837631

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mes: 05/01/1900 - 2005/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1121984234 NIÑA O NIÑO: Evelyn Luciana Cifuentes Moscoso

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Cifuentes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P55-309
Versión: 0
Fecha: [illegible]

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B. NUIP: 1242193444 NIÑA O NIÑO: Abraham Jose Raad Jimenez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Caterin Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/04/2026	7:40	Jardín Sembrando	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con Jaime Raad con C.C 1004505696 padre de Abraham Raad Jimenez, la documentación pendiente es: Certificado Odontologico se establece como fecha de entrega el 06-06-2026 se realizara seguimiento una vez alleguen la documentacion solicitada, por otro lado el padre refiere que el niño a presentado quemaduras en su zona intima debido al pañal, por lo cual solicita y suguiere estar atentas para prevenir esta situación y cuidar su higiene personal. se tendra presente su Solicitud y se revisa que el niño no presente esta o otra novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: *Jaime miguel Raad Pulgarin 1004505696

FF

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS-309 Versión: 8 Fecha: Memo 20210115300 - 2020/05/21 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1242193949 NIÑA O NIÑO: Abraham Jose Raad Jimenez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Caterin Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR.PSS.309 | Versión 0 | Fecha Mes dd/mm/aaaa | Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1101466883 NIÑA O NIÑO: Andrey Camilo del Toro Ozuna

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Ozuna PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/04/2026	7:10	Jardín Sembrando	Se realiza Seguimiento de compromiso de documentación con Ana Dairys Ozuna Diaz con C.C 1005474026 madre de Andrey Camilo del Toro Ozuna la documentación pendiente es: - Certificado Vinculación Seguridad Social - Certificado Odontologico. Se establece como fecha de entrega el 05-06-2026 se realizara seguimiento una vez alleguen la documentación solicitada. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ana Dairys Ozuna Diaz 1005474026

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/04/2026	8:15	Jardín Sembrando	Siendo las 8:15 se entabla comunicación con Ana Ozuna para saber el motivo de inasistencia del niño a lo que refirió "Profe, hoy el niño tiene cita medica por lo tanto no puede ir hoy, mañana le llevo los soportes" se continuara en seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S

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:	Se realizó activación de ruta:
					X						SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/04/2026	7:40	Jardín Sembrando	Siendo las 7:40 se le da Ingreso al niño en Compañía de Ana Ozuna con C.C 1005474026 quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad y se observa de bien semblante, se da cierre al seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ana Dairys Ozuna Diaz 1005474026.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/04/2026	16:20	Jardín Sembrando	Siendo las 16:20 se le da Salida al niño en Compañía de Ana Ozuna con C.C 1005474026 quien hace entrega de soportes de cita "Historia clinica" para ser archivado a historia social, por otro lado se hace entrega a la madre de Citación por parte de nutrición teniendo en cuenta el proceso que se esta llevando para el dia 21 de Abril, la madre acepta la cita y recibe la Información. no requiere seguimiento. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ana Dairys Ozuna Diaz 1005474026

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PS5-309 Versión: 0 Fecha: Mono 0302101/2000 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1101466883 NIÑA O NIÑO: Andrey Camilo del Toro Ozuna

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Ozuna PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Mes 02/09/2026 - 2026/05/31
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B. NUIP: 1012481182 NIÑA O NIÑO: Angel Adrian Guevara Gonzalez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jessica Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/04/2026	7:30	Jardín Sembrando	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con Jesrica Gonzalez con C.C 1010226639 madre de Angel Guevara Gonzalez, la documentación pendiente es: Certificado vinculación seguridad social, Valoración Integral, Audición, Odontologico, se establece como fecha de entrega el 06-06-2026 se realizara seguimiento una vez alleguen la documentación solicitada; Por otro lado el niño ingreso con unos rasguños en su mejilla izquierda al preguntar a la acudiente refirio "profe, estaba jugando con el hermano y empezaron a pelear y se agredieron", el rasguño ya esta en cicatrización, el niño no manifiesta dolor o molestia, se realizara seguimiento hasta que sane en su totalidad. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jessica Gonzalez CC 1010226639

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/04/2026	7:35	Jardín Sembrando	Siendo las 7:35 Se le da Ingreso al niño en compañia de Carmen Cortes con C.C 39634433, quien refiere que el niño se encuentra bien, que sus rasguños ya estan cicatrizando bien; se observa la zona y ya se encuentra más sana, cicatrizando bien. Se continuara en seguimiento. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carmen Cortes 39634433

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/04/2026	7:20	Jardín Sembrando	Siendo las 7:20 se le da Ingreso al niño en compañia de Carmen Cortes con C.C 39634433, se observa al niño de buen semblante, su rasguño ya no es tan notorio y esta cicatrizando bien. Se continuara en seguimiento. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carmen Cortes 39634433

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09/04/2026	7:30	Jardín Sembrando	Siendo las 7:30 se le da Ingreso al niño en Compañia de Carmen Cortes con C.C 39634433, se observa que el niño cada dia se encuentra mejor de su rasguño, ya no es notorio, no presenta color, ni molestia en la herida, la zona se observa bien y finalizando cicatrización. se continuara en seguimiento. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carmen Cortes 39 634 033

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1012481182 NIÑA O NIÑO: Angel Adrian Guevara Gonzalez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jessica Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	X	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
10/04/2026	16:10	Jardín Sembrando	Siendo las 16:10 se le da salida al niño en compañía de Carmen Cortes con C.C 39634433, a quien se le refiere que se a estado realizando control de esfinteres pero el niño aun no avisa, por lo que se realizaron cambios de ropa y se continuara en este proceso, por otro lado en cuanto a su rasguño, ya esta cicatrizado no presenta color en la zona, Corracha o molestia alguna por lo que no requiere mas seguimiento. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carmen Cortes 39634433

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/04/2026	16:30	Jardín Sembrando	Siendo las 16:30 se le da salida al niño en compañía de Carmen Cortes con C.C 39634433 a quien se refiere que se a estado realizando control de esfinteres pero el niño aun no avisa, por lo que se realizaron cambios de ropa y se continuara en este proceso, acepta la información brindada. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carmen Cortes 39634433

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
23/04/2026	8:30	Jardín Sembrando	Siendo las 8:30 se entabla comunicación con Jessica Gonzalez para saber el motivo de Inasistencia del niño a lo que refiro "profe amaneció con un poquito de gripa la verdad esta haciendo mucho frio y prefiero no sacarlo el dia de hoy" se entiende la Situacion. Se continuara en seguimiento. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

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 póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/04/2026	8:20	Jardín Sembrando	Siendo las 8:20 se entabla comunicación con Jessica Gonzales para saber como se encuentra el niño y el motivo de Inasistencia a lo que refirió "profe aun lo siento agripado y no quiero que se me enferme fuerte, lo tendre en casa y yo creo que ya con el fin de semana mejora" se entiende la Situacion se sugiere llevar al medico. Se continuara en seguimiento. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha: Mes/o (2021-01-1300) - 2026-02-01 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B. NUIP: 1012481182 NIÑA O NIÑO: Angel Adrian Guevara Gonzalez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jessica Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Sache

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/04/2026	7:50	Jardín Sembrando	Siendo las 7:50 se le da ingreso al niño en compañía de Carmen Cortes con C.C 39634433 quien refiere que el niño ya se encuentra bien de salud y no manifiesta ninguna novedad. se observa al niño de buen semblante y se tendra en observación durante el dia. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carmen Cortes 39634433

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/04/2026	16:10	Jardín Sembrando	Siendo las 16:10 se le da salida al niño en compañía de Carmen Cortes con C.C 39634433 a quien se le notifica que el niño se encuentra bien de salud, no manifesto ninguna novedad y se observa de buen semblante. no requiere mas seguimiento. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carmen Cortes 39634433

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/04/2026	16:15	Jardín Sembrando	Siendo las 16:15 se le da salida al niño en compañía de Carmen Cortes con C.C 39634433 a quien se le refiere que estamos en proceso de control de esfinteres por lo cual se realizaron los cambios pertinentes de ropa, asi mismo se le sugiere apoyar en casa este proceso. no requiere seguimiento. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carmen Cortes 39634433

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20241013000 - 2024/5/2024 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1012481182 NIÑA O NIÑO: Angel Adrian Guevara Gonzalez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jessica Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Sache

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR.PSS.309 Versión 0 Fecha efectiva 05/01/1900 - 30/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD BOSA UNIDAD OPERATIVA JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA MARIA NANCY MOYA

NIVEL Párvulo B NUIP 1050286276 NIÑA O NIÑO Luis David Diaz Montiel

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Lisbeth Montiel

ACUDIENTE PRINCIPAL Lisbeth Montiel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Daniela Torres Soche

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/04/2026	7:35	Jardín Sembrando	Se realiza Seguimiento de compromiso de documentación con Nelfa Novoa con CC 23630078 acudiente de Luis Diaz Montiel, la documentación pendiente es: Certificado vinculación seguridad social, Valoración Integral, Odontologico, se establece como fecha de entrega el 06-06-2026 se realizara seguimiento una vez alleguen la documentación solicitada; por otro lado el niño Ingreso con un pequeño rasguño en la ceja izquierda al preguntar a la acudiente refiere "profe, el niño estaba corriendo y se pego con la pared" el rasguño ya esta en proceso de cicatrización, el niño no manifiesta dolor o molestia alguna se realizara seguimiento hasta que sane en su totalidad. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nelfa Yazmin Novoa Ruiz 23'630 078

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/04/2026	7:50	Jardín Sembrando	Siendo las 7:50 se le da Ingreso al niño en Compañía de Nelfa Novoa CC 23630078 quien refiere que el rasguño del niño ya se encuentra bien, cicatrizando bien y sin molestia en la zona. Se observa con buena cicatrización, no se observa Inflamación o color en la zona. Se continuara en Seguimiento. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nelfa Novoa Ruiz 23630078

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/04/2026	7:40	Jardín Sembrando	Siendo las 7:40 se le da Ingreso al niño en compañía de Nelfa Novoa C.C 23630078 quien refiere que el rasguño ya esta bien, cicatrizando bien, no presenta color, ni molestia en la zona. se continuara en seguimiento. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nelfa Novoa Ruiz 23630078

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09/04/2026	7:50	Jardín Sembrando	Siendo las 7:50 se le da Ingreso al niño en compañía de Lisbeth Montiel con P.P.T 1137850. se observa al niño de buen semblante, su rasguño ya esta cicatrizando bien, no presenta color, molestia alguna y su corocha ya es muy poca, se continuara en seguimiento. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lisbeth Montiel 1137850

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Mes(d/2021/015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1050286076 NIÑA O NIÑO: Luis David Diaz Montiel

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lisbeth Montiel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/04/2026	7:55	Jardín Sembrando	Siendo las 7:55 se le da ingreso al niño en compañía de Lisbeth Montiel con P.P.T 1137850 se observa que el rasguño del niño esta totalmente sano, no se evidencia color, caracha o alguna molestia; por lo que no requiere mas seguimiento. fin 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
P.A.P.I Daniela Torres S.	Lisbeth Montiel 1137850

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/04/2026	8:10	Jardín Sembrando	Siendo las 8:10 se entabla comunicación con Lisbeth Montiel con el fin de saber como se encuentra el niño porque no a asistido, a lo que refiino "profe, el niño esta con gripita, esta malito y con ese clima el niño se me puede poner mal, entonces se quedara en casa hoy". se entiende la situación. se continuara en seguimiento. fin 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
DA.P.I Daniela Torres S.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/04/2026	7:50	Jardín Sembrando	Siendo las 7:50 se le da ingreso al niño en compañía de Lisbeth Montiel con P.P.T 1137 esa quien refiere profe, el niño ya esta mejor, no a vuelto a manifestar sintomas de gripa, se observa de buen semblante, se tendra en observación durante el dia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.A.P.I Daniela Torres S.	Lisbeth Montiel 1137850

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/04/2026	16:15	Jardín Sembrando	Siendo las 16:15 se le da salida al niño en compañía de Lisbeth Montiel con P.P.T 1137850 y se le informa que el niño participo con normalidad de las experiencias y no refiere ninguna novedad no requiere más seguimiento fin 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
P.A.P.I Daniela Torres S.	Lisbeth Montiel 1137850

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-308
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: [illegible]
		Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1053028621 NIÑA O NIÑO: Luis David Dias Montiel

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lisbeth Montiel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/04/2026	8:10	Jardín Sembrando	Siendo las 8:10 Se entabla comunicación con Lisbeth Montiel para saber el motivo de hasistencia del niño a lo que refirio "Profe, el niño esta otra vez con tos y corlo esta llorando no quiere que se enferme mas". Se entiende la Situación. Se continuara en seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
20/04/2026	7:40	Jardín Sembrando	Siendo las 7:40 se le da Ingreso al niño en compañia de Lisbeth Montiel con P.P.T 1137850 quien refiere que el niño ya se encuentra bien, no presenta ninguna novedad y esta bien de salud. Se observa al niño de buen semblante. Se observara durante el dia. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lisbeth Montiel. 1137850

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página 3 de 3

LOCAL: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL CDF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARÍA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1050288776 NIÑA O NIÑO: Luis David Dica Montiel

MADRE/PADRE/ACUDIENTE DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lisbeth Montiel

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lisbeth Montiel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Sache

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B NUIP: 82 53201 NIÑA O NIÑO: Juan Jose Gomez Morales

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claris Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/04/2026	8:10	Jardín Sembrando	Siendo las 8:10 se entabla comunicación con Claris Gomez para saber como se encuentra el niño y porque no a regresado a lo que refirió "profe. aun estamos viajando, pero ya estoy dejando unas cosas listas para regresarme" se entiende la situación. Se continuara en seguimiento. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

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 póliza:	Se realizó activación de ruta:
											SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/04/2026	8:20	Jardín Sembrando	Siendo las 8:20 se entabla Comunicación con Claris Gomez para saber como se encuentra el niño a lo que refirió "profe. el esta bien Gracias a Dios estoy esperando dejar listo todo pero el esta disfrutando con la familia" se continuara en seguimiento. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

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 póliza:	Se realizó activación de ruta:
											SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/04/2026	8:30	Jardín Sembrando	Siendo las 8:30 se entabla comunicación con Claris Gomez para saber como se encuentra el niño a lo que refirió "profe el niño esta juicioso, bien de salud y disfrutando de la familia, aun no estoy segura cuando pueda viajar, le estaré avisando" Se continuara en seguimiento. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/04/2026	8:30	Jardín Sembrando	Siendo las 8:30 la madre Claris Gomez se comunica via whatsapp refiriendo "profe mi abuelita se enfermo y la estamos cuidando aun no me voy a regresar a bogotá no se cuando regrese, por ende prefiero retirar al niño yo le agradezco el amor y la paciencia" se entiende la situación, se recibe carta solicitud de retiro, y se iniciara proceso de suspención. no requiere de seguimiento. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS-309 Versión: 0 Fecha: [illegible] Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B NUIP: 8253201 NIÑA O NIÑO: Juan Jose Gomez Morales

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claris Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Tirado Soche

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR PSS-309 | Versión: 0 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B. NUIP: 1141383143 NIÑA O NIÑO: Emily Samantha Moreno Calderon

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Calderon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres Soche

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/04/2026	7:55	Jardín Sembrando	Se realiza Seguimiento de compromiso de documentación con Martha Daza con C.C 40.031.584 acudiente de Emily Moreno, la documentación pendiente es: -Certificado odontologico. Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026 se realizara seguimiento una vez alleguen la documentación solicitada, por otro lado la acudiente refiere que retirara a la niña a medio dia debido a que no puede en horas de la tarde y tambien porque la niña se encuentra con malestar. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Martha G Daza M C/1003158

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/04/2026	12:20	Jardín Sembrando	Siendo las 12:20 Se le da Salida a la niña en Compañia de Martha Daza con C.C 40.031.584 quien refiere " profe como le comente no podia venir por la niña despues, y como esta con malestar para estar pendiente de ella" Se le refiere a la acudiente que la niña durante la jornada no presento malestar, dolor o novedad alguna y se observa de buen semblante, se hace entrega de apoyo alimentario avena, galletas y fruta. Se continuara en seguimiento. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Martha G Daza M C/1003158

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/04/2026	8:20	Jardín Sembrando	Siendo las 8:20 la coordinadora se comunica vía telefonica con la señora Angie Calderon para preguntarle el motivo de inasistencia a la citación con la nutricionista a lo que la madre refiere que retirara a la niña del jardín, porque la niña no se recupera del todo presenta gripas constantes, tos y malestar estomacal repetitivamente por ello prefiere retirarla, la coordinadora le informa que puede optar por flexibilidad en el horario o posibles soluciones da que pretendemos apoyarla en que la niña se recupere y tambien su peso, la madre manifiesta que la niña desde que nacio a estado con

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			bajo peso y que ella tiene seguimiento por parte de la EPS y que la decisión es de retirarla, la coordinadora le solicita hacer el envia de la carta manifestando su solicitud para realizar el proceso de retiro. Se continuara en seguimiento. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Daniela Torres S.

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Mmo 05/01/5306 - 31/01/2024 Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1141383143 NIÑA O NIÑO: Emily Samantha Moreno Calderon

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Calderon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Torres S.

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
07/01/2026	16:30	Jardín Sembrando	Siendo las 16:30 la madre Angie Calderon se comunica vía whatsapp refiriendo "profe, Hago el envio de la carta que me pidieron para realizar el retiro, gracias por entender mi situación." Se recibe carta solicitud de retiro y se iniciara proceso de suspencion. no requiere de seguimiento. fin 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
P.A.P.I Daniela Torres S.	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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR PSS-378 Versión 0 Fecha Mem 05/09/2023 - 25/05/2023 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos NUIP: 1242692922 NIÑA O NIÑO: Juan Jose Fuentes Mendivelso

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria F Mendivelso PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Calderon

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
06 Abril 2026	7:20 am	Jardín Sembrando Camino	Se realiza llamada telefónica a la Señora Maria Fernanda madre del niño para indagar como se encuentra de Salud, a la cual refiere "Profe nosotros continuamos de viaje, estamos muy bien, cualquier novedad yo te aviso" Continuaremos en Seguimiento hasta su Ingreso. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

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 póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07 Abril 2026	7:16 am	Jardín Sembrando Camino	Se realiza llamada telefónica a la Señora Maria fernanda madre del niño Juan Jose, Continuando con el Seguimiento para saber como se encuentra el niño, a la cual refiere "Profe aún estamos viajando, nos regresamos en la noche" Se entiende la Situacion. Continuaremos en Seguimiento hasta su Ingreso. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

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

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
08 Abril 2026	7:10 am	Jardín Sembrando Camino	El niño ingresa en Compañia de la acudiente la Sra Luz Miriam, quien refiere "Profe el niño se encuentra bien de salud y de buen Semblante" Se observa el niño en buen estado, tambien se realiza Seguimiento de Compromiso de documentacion, las cuales son: Certificado de Crecimiento y desarrollo, Certificado Medico (Audicion y Vision), y Certificado Odontologica, Se establece como Fecha de entrega el 08-06-2026, Se realizara Seguimiento una vez allegen la documentacion Solicitada. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I. Diana Calderon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luz Miriam Mendivelso 52760987

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	X	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
14 Abril 2026	7:15	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 7:15 Se le da ingreso al niño en Compañia de Maria Fernanda Con CC 1193105487 quien hace entrega de Carta de autorizacion de acudiente y documento de identidad de acudiente para Ser agregado a historia Social y Carnet del Señor Nikolas Santiago Rojas Rodriguez Con CC 1028820636, se realizaran los Cambios respectivos, no requiere Seguimiento. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maria Fernanda Mendivelso 1.193.105.487

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha efectiva (2021/03/30 - 2005/2021 Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1241692932 NIÑA O NIÑO: Juan Jose Fuentes Mendivelso

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria F. Mendivelso PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 Abril 2026	07:15	Jardín Sembrando Camino	Se realiza llamada telefonica a la Señora Maria Fernanda, mamá del niño Juan Jose, para indagar sobre la salud del niño, la cual refiere "Profe hay no voy a llevar al niño porque esta llorando mucho y no quiero que se enferme" Se entiende la situación, se continuará en seguimiento hasta su ingreso. Fin 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
P.A.P.I Diana Calderon	No APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	X	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 Abril 2026	07:05	Jardín Sembrando Camino	El niño ingresa en compañia de la Señora Maria Fernanda mamá del niño la cual refiere "Profe el niño se encuentra bien de salud, pasó un buen Fin de Semana" Se observa de buen semblante y en buenas condiciones, no requiere seguir en seguimiento. Fin 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
P.A.P.I Diana Calderon	María Fernanda M. 1'193105487

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha: Marzo 02/2015 - 30/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Parvulos NUIP: 1023050677 NIÑA O NIÑO: Thiago Alexander Rada Culma

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Gimneth Culma

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Culma PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06 Abril 2026	7:00 am	Jardín Sembrando Camino	Se realiza Seguimiento de Compromiso de documentación con la Sra Karen Culma madre del niño Thiago Rada la documentación pendiente es: . Certificado Crecimiento y desarrollo . Certificado Medico (Vision y Audicion) . Certificado Odontologico Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026. Se realizara Seguimiento una vez alleguen la documentacion Solicitada. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: .karen culma 1023005866

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOP.P05-208
Versión 0
Fecha [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1012481405 NIÑA O NIÑO: Eitha Daniel Badel Rua

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Arianis Lucia Rua Candaño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Arianis Rua PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06 Abril 2026	7:15 am	Jardín Sembrando Camino	Se realiza Seguimiento de Compromiso de documentación con la Sra Arianis Rua madre del niño Eitha Badel, la documentación pendiente es: • Certificación de Crecimiento y desarrollo • Certificación medica (Audición y visión) • Certificación Odontologica Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026. Se realiza Seguimiento una vez alleguen la documentación Solicitada. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Arianis Rua 1046703162

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06 Abril 2026	16:10 PM	Jardín Sembrando Camino	La Sra Arianis Rua madre del niño Eitha refiere "Profe el Carnet no lo tenga, la tiene la abuela del niño en este momento se encuentra muy lejos" Se entiende la situación, Se le permite Salir con el niño en buenas Condiciones, no se requiere Continuar con la novedad. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Arianis Rua 1046703162

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 Abril 2026	07:30 am	Jardín Sembrando Camino	Se realiza llamada telefonica a la Señora Arianis Rua, madre del niño, para indagar como se encuentra de Salud, la cual refiere "Profe el niño anoche tuvo fiebre y mucha tos, lo voy a cuidar en la casa" Sin embargo se le comenta que si los síntomas persisten es mejor llevarlo al medico, Continuaremos en Seguimiento hasta su ingreso. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

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:	Se realizó activación de ruta:
										X	SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 Abril 2026	07:40 am	Jardín sembrando Camino	El niño ingresa en Compañía de la mama Arianis Rua el cual refiere "Profe el niño desde ayer en la tarde no presento Fiebre, Solo un pequito de tos por eso lo traje hoy" Se observa al niño de buen semblante, Sin embargo estaremos pendientes si presenta algún Síntoma en la jornada, Continuaremos en Seguimiento. Fin de la Novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Arianis Rua 1046903162

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-303 Versión 0 Fecha: Marzo 2021 Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1012481 NIÑA O NIÑO: Eitha Daniel Rodas Rua

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Arianis Lucia Rua Londoño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Arianis Rua PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 Abril 2026	16:10 pm	Jardín Sembrando Camino	El niño Sale en Compañía de la madre Arianis Rua, el cual se le Comenta que el niño durante la jornada no presento ningun Sintoma de malestar, estuvo muy Feliz, de buen Semblante, la mama recibe la Información y se retira Con el niño en buenas Condiciones generales, no requiere Continuar en Seguimiento. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Arianis Rua 1046703162

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21 Abril 2026	16:15	Jardín Sembrando Camino	El niño Sale en Compañía de la señora Rosa Sanchez abuela del niño el cual Comenta "Profe la mamá del niño no pudo pasar por él y me pidió el Favor, pero no me alcanzó a entregar el Carnet" Se procede a llamar a la mamá y ella autoriza bajo su responsabilidad, Continuaremos en Seguimiento hasta su ingreso. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosa Sanchez 1042416593

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22 Abril 2026	7:10	Jardín Sembrando Camino	El niño Ingresa en Compañía de la señora Arianis madre del niño el cual refiere "Profe, el niño ayer llegó bien a la casa Feliz de pasar tiempo con la abuela" Se observa al niño en buen Semblante. Sin ninguna novedad. No requiere Seguir en novedad. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Arianis Rua 1046703162

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-209
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL CDF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1012479993 NIÑA O NIÑO: Juan Andres Vanegas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juan Dario Vanegas - Diana Paola Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06 Abril 2026	7:10 am	Jardin Sembrando Camino	Se realiza Seguimiento de Compromiso de documentación Con la Sra Mariela Vanegas acudiente del niño Juan Vanegas, la documentación pendiente es: • Afiliación a EPS • Carnet de Vacunas • Certificación Crecimiento y desarrollo • Certificación Medica (Audición y Vision) • Certificación Odontologico Se establece como fecha de entrega el 06-6-2026, Se realizara Seguimiento una vez alleguen la documentación Solicitada Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mariela Vanegas 52305804

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27 Abril 2026	12:00	Jardin Sembrando Camino	Se acerca el Señor Javier Vanegas a retirar al niño y refiere " Profe tenemos que hacer unas diligencias y no tenemos a nadie mas que nos dejara al niño en las horas de la tarde" se Comparde y se entrega al niño, Sale muy bien (Cones galletas, queso y fruta). Se hace novedad. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Javier Vanegas 1012360742

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28 Abril 2026	7:18	Jardin Sembrando Camino	Siendo las 7:18 Se le da ingreso al niño en Compañia de la mamá la Señora Diana Garcia quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad, Se encuentra muy bien, Se observa al niño de buen semblante, no requiere continuar en Seguimiento. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana Paola Garcia 1030615376

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-209 Versión: 0 Fecha: [illegible] Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1012478713 NIÑA O NIÑO: Cristopher Diaz Mesa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Victoria Mesa Figuereda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Victoria Mesa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06 Abril 2026	7:05	Jardín Sembrando Camino	Se realiza Seguimiento de Compromiso de documentación con la Sra Victoria Mesa madre del niño Cristopher Diaz, la documentación pendiente es: .Certificado Odontologico Se establece como fecha de entrega el 06.06.2026. Se realiza Seguimiento una vez alleguen la documentación Solicitada \Fin 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
P.A.P.I Diana Calderon	Victoria Mesa F - 1012427502

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23 Abril 2026	7.15	Jardín Sembrando Camino	Se realizó llamada telefonica a la señora Victoria Mesa, para indagar sobre la salud del niño Cristopher, la mamá refiere " Profe hoy no llevó al niña al Jardín ya que anoche tuvo fiebre y mucha tos, hoy la tendré en casa para ver como evoluciona " Se entiende la situación, Se le recomienda a la mamá que si persisten los síntomas es mejor llevarlo al médico. Se continuara en Seguimiento hasta su ingreso. Fin 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
P.A.P.I Diana Calderon	No APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 Abril 2026	7:20	Jardín Sembrando Camino	Se realiza llamada telefonica a la señora Victoria Mesa para realizar Seguimiento de la Salud del niño, la cual refiere " Profe ya le bajó la Fiebre al niño, para hoy dejo con mucha tos, lo voy a Cuidar en casa, para que se recupere este Fin de semana y el lunes el ya vuelve al jardín " Se entiende la situación, Seguiremos en Seguimiento hasta su ingreso. Fin 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
P.A.P.I Diana Calderon	No APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27 Abril 2026	7:18	Jardín Sembrando Camino	El niño ingresa el dia de hoy en compañia del papá, el Señor Jonathan Diaz el cual refiere " Profe el niño se encuentra mucho mejor de Salud, Sab tiene un paquito de mocitas

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.A.P.I Diana Calderon	Jonathan Diaz 1012393617

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-309
Versión 0
Fecha: [illegible]

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1030715279 NIÑA O NIÑO: Iker David Escobar Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Johana Castro Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Calderon

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
06 Abril 2026	7:10 am	Jardín Sembrando Camino	Se realiza Seguimiento de Compromiso de documentación con la Sra Leidy Castro madre del niño Iker Escobar, la documentación pendiente es: · Certificación de Crecimiento y desarrollo · Certificado Médico (Audición y visión) · Certificado Odontalogico Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026. Se realizara Como Seguimiento una vez alleguen la documentación Solicitada. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: · Leidy Johana Castro 1014185845

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
07 Abril 2026	7:05 am	Jardín Sembrando Camino	El niño Iker David ingresa en Compañía de la Madre Leidy Castro, la cual se observa un rasgño en la parte izquierda de su frente, la madre comenta "Profe se pegó con el borde de la cama" Se entiende la situación; Continuaremos en Seguimiento. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: · Leidy Johana Castro 1014185845

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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 Abril 2026	7:18 am	Jardín Sembrando Camino	El niño Iker David ingresa en Compañía de la madre Leidy Castro, se observa que el rasgño ya va cicatrizando. Continuaremos en Seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidy Castro 1014185845

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
09 Abril 2026	7:05 am	Jardín Sembrando Camino	El niño Iker David Ingresa en Compañía de la madre Leidy Castro. Se Observa que el rasgño sigue cicatrizando y va perdiendo su Color, Continuaremos en Seguimiento. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: · Leidy Castro · 1014185845

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR.PSS.309 | Versión 0 | Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1030715279 NIÑA O NIÑO: Iker David Escobar Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Johana Castro Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 Abril 2026	7:10 am	Jardín Sembrando Camino	Ingresa el niño Iker David en compañía de la mamá Leidy Castro, el cual se observa que ya no tiene color en su rasguño y no se ve adolorido el niño se encuentra de buen estado, no requiere continuar en seguimiento. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidy castro 1014185845

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 Abril 2026	16:20 PM	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 16:20 pm Se le da salida a Iker David en compañía de su mamá Leidy Castro con CC 1014185845, a quien se le informa que en el transcurso de la semana se le realizo los respectivos cambios de pañal y de ropa que fueron necesarios al niño, según la necesidad con el fin de mantener su higiene y aseo personal. Sin evidenciar ninguna novedad, la señora Leidy acepta y comprende la situación. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidy Castro 1014185845

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 Abril 2026	7:40 am	Jardín Sembrando Camino	Se realiza llamada telefónica Leidy Castro madre del niño para indagar como se encuentra del salud, a la cual refiere "Profe el niño se encuentra bien, lo que pasa es que esta lloviendo demasiado y no quiero que se enferme, mañana si lo llevo al jardín" Se entiende la situación, continuaremos en seguimiento hasta su ingreso. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

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:	Se realizó activación de ruta:
	X										SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 Abril 2026	7:15 am	Jardín Sembrando Camino	El niño Iker Escobar ingresa en compañía de la mama Leidy Castro la cual manifiesta "Profe el niño se encuentra bien de salud" Se le observa de buen semblante, no requiere continuar en seguimiento. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidy Castro 1014185845

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: [illegible] Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1030315279 NIÑA O NIÑO: Iker David Escobar Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Johana Castro Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 Abril 2026	16:15	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 16:15 Se le da Salida al niño Iker en Compañía de su mamá Leidy Castro con CC 1014[illegible]5 a quien se le informa que en el transcurso de la Semana se realizó los respectivos cambios de pañal y de ropa en los momentos necesarios con el Fin de mantener su higiene y aseo personal. Sin evidenciar ninguna novedad, la Señora Leidy acepta y Comprende la Situación. Fin 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
P.A.P.I Diana Calderon	Leidy Castro 1014185845

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 Abril 2026	7:20	Jardín Sembrando Camino	Se realiza llamado telefonica a la Señora Leidy Castro para indagar sobre la salud del niño, la Cual refiere "Profe hoy no llevo a mi hijo al Jardín ya que anoche estuvo con Fiebre y mucha tos" Se entiende la Situación y se le recomienda llevarlo al médico & persiste los síntomas, se continuará en Seguimiento hasta su ingreso. Fin 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
P.A.P.I Diana Calderon	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 NOVEDAD
23 Abril 2026	7:15	Jardín Sembrando Camino	Se realiza llamada telefonica a la mamá del niño, la Señora Leidy Castro para realizar Seguimiento de la Salud del niño, la Cual informa "Profe el niño sigue malita, la verdad prefiero cuidarlo en la casa, porque se me está enfermando mucho, en la tarde voy al jardín y le llevo la carta de retiro" Se entiende la Situación y se continuará en Seguimiento hasta su retiro"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.A.P.I Diana Calderon	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 NOVEDAD
28 Abril 2026	16:10	Jardín Sembrando Camino	Se acerca la Señora Leidy Castro y hace entrega de la Carta de retiro Voluntario, la Cual con esta se procede hacer proceso de Suspensión de cupo, no requiere de Seguimiento. Fin 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
P.A.P.I Diana Calderon	Leidy Castro 1014185845

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: [illegible] | Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1233523509 NIÑA O NIÑO: Eithan Felipe Bríñez Díaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karol Nicoll Diaz Rivera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karol Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Calderon

FECHA	HORA	LUGAR	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	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06 Abril 2026	7:30 am	Jardín Sembrando Camino				Se realiza llamada telefónica a la Sra Karol Diaz mamá del niño felipe Bríñez, la cual no se logra entablar Comunicación efectiva, Continuaremos en Seguimiento hasta su ingreso. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	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	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07 Abril 2026	7:40 am	Jardín Sembrando Camino				Se realiza llamada telefónica a la Sra Angela Rivera acudiente del niño Felipe Bonñez, la cual se refiere "Diate, el niño se encuentra bien, esta Viajando con la mamá, ya hoy se regresan" Se entiende la situación. Continuaremos en Seguimiento hasta su ingreso. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	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	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08 Abril 2026	7:20 am	Jardín Sembrando Camino				Ingresa el niño Eithan Felipe en Compañía del padre el Señor Simon Bríñez el cual refiere "Diate el niño se encuentra bien, solo un poco Cansado del Viaje" Se observa al niño en buenas Condiciones, no requiere de seguimiento. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Simon Bríñez 1074486932

FECHA	HORA	LUGAR	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	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08 Abril 2026	7:20 am	Jardín Sembrando Camino				Se realiza Seguimiento de Compromiso de documentacion con la Sra Karol Diaz madre del niño Felipe Bríñez, la documentación pendiente es: Certificado de Crecimiento y desarrollo, Certificado medica (Audición y visión) y Certificado odontologica, Se establece como Fecha de entrega el 06-06-2026, Se realizara Seguimiento una vez alleguen la documentación Solicitada. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karol Diaz. 1012365614

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-208 Versión 0 Fecha: Mes-DD/AAAA - DD/MM/AAAA Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1233523509 NIÑA O NIÑO: Eithan Felipe Briñez Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karol Nicol Diaz Rivera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karol Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 Abril 2026	7:28 am	Jardín Sembrar	Se realiza llamada telefónica a la Señora Karol Diaz la madre del niño para indagar sobre la salud del niño, la cual refiere "profe el niño tiene mucha tos y mocos, por eso el no va a ir al jardín el día de hoy" se le recomienda a la mamá llevarlo al médico si los síntomas persisten. Continuaremos en seguimiento hasta su ingreso. Fin 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
P.A.P.I Diana Calderon	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
20 Abril 2026	7:05 am	Jardín Sembrando Camino	El niño Felipe Briñez Ingresa el día de hoy en Compañía de la mamá la señora Karol Diaz la cual refiere "profe ya el niño se encuentra mejor, paso un buen Fin de semana" Se entiende la situación, de igual manera se observara, como se encuentra de salud durante la jornada, se continuará en seguimiento. Fin 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
P.A.P.I Diana Calderon	Karol Diaz. 1012365614

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
20 Abril 2026	16:15	Jardín Sembrando Camino	El niño Felipe Briñez Sale en Compañía de la Sra Karol Diaz madre del niño, el cual se le informa que durante la jornada el niño no presentó ningún malestar, ni manifestó dolor, la mamá lo observa de buen semblante, no requiere Continuar en seguimiento. Fin 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
P.A.P.I Diana Calderon	Karol Diaz 1012365614

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR.PSS.XXX
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Mes/DD/AAAA - XX/XX/XXXX
		Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1012480926 NIÑA O NIÑO: Sabrina Rios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Vanessa Alvis Zabala

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Alvis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06 Abril 2026	7:10 am	Jardín Sembrando Camino	La niña Sabrina Rios Alvis ingresa hoy en compañía de la mamá la sra Ingrid Alvis por primer vez para iniciar proceso en el jardín 2026, no refiere ninguna novedad, no requiere continuar en seguimiento. Fin 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
P.A.P.I Diana Calderon	· Ingrid Alvis · 1000726567

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
	7:30 am	Jardín Sembrando Camino	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la Señora Ingrid Alvis madre de la niña Sabrina Rios, la documentación pendiente es: Afiliacion a la EPS, Certificado de crecimiento y desarrollo, Certificado médico (Audición y visión), certificado odontologico, se establece como fecha de entrega el - 06-08-2026. Se realiza seguimiento una vez allegue, la documentacion solicitada. Fin 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
P.A.P.I Diana Calderon	· Ingrid Alvis · 1000726567

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRS-309
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos C NUIP: 1011265998 NIÑA O NIÑO: Thalia Porras Ipuz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizeth Ipuz Cerinza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lizeth Ipuz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 Abril 2026	7:15 am	Jardín Sembrando Camino	El día de hoy la niña no asistió al jardín debido a que se estaba realizando el proceso de activación para su ingreso. En este punto termina esta novedad, se continuara en seguimiento. Fin 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
P.A.P.I Diana Calderon	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 Abril 2026	7:10 am	Jardín Sembrando Camino	El día de hoy ingresa la niña Thalia Porras en compañía de la Señora Lizeth Ipuz madre de la niña, por primera vez para iniciar proceso en el jardín 2026, no refiere ninguna novedad, no requiere continuar en seguimiento. Fin 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
P.A.P.I Diana Calderon	Lizeth Ipuz Cerinza 1012467668

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 Abril 2026	7:10	Jardín Sembrando camino	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la señora Lizeth Ipuz madre de la niña Thalia Porras, la documentación pendiente es: Afiliación a la EPS, certificado médico (audición y visión), certificado odontológico certificado de crecimiento y desarrollo, se establece como fecha de entrega el 06-10-2026, se realiza seguimiento una vez allegue la documentación solicitada. Fin 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
P.A.P.I Diana Calderon	Lizeth Ipuz Cerinza 1012467668

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRS-309
Versión: 8
Fecha: 09/01/2026
Página 1 de 2

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Parvulos C NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Adriel Alejandro Uzcategui Medellin

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angeles del Valle Uzcategui

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angeles Uzcategui PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Calderon

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 Abril 2026	7:05	Jardín Sembrando Camino	5	SI ____ NO X	SI ____ NO X	El día de hoy el niño no ingreso al jardín debido a que se estaba realizando el proceso de activación para su ingreso. En este punto termina la novedad. Se continuará en seguimiento. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 Abril 2026	7:20	Jardín Sembrando Camino	5	SI ____ NO X	SI ____ NO X	Se realiza llamada telefonica a la Señora Angeles madre del niño, para indagar sobre la salud de él, la cual refiere "pirate el niño se encuentra bien de salud, solo que nos encontramos haciendo unas diligencias en Soacha, pero ya mañana llevamos al niño al jardín" Se entiende la situación, continuaremos en seguimiento hasta su ingreso. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21 Abril 2026	7:15	Jardín Sembrando Camino	10	SI ____ NO X	SI ____ NO X	el día de hoy ingresa el niño Adriel Alejandro por primera vez al jardín, en Compañía de su madre Angeles para iniciar proceso en el jardín año 2026, la mamá refiere que el niño aún utiliza pañal por lo tanto se empezará a realizar el debido proceso de control de esfínteres,

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: ANGELES DEL VALLE 1141384154

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21 Abril 2026	7:15	Jardín Sembrando Camino	10	SI ____ NO X	SI ____ NO X	Se realiza Seguimiento de Compromiso de documentacion con la Señora Angeles madre del niño Adriel Uzcategui, la documentacion pendiente es: Afiliacion a la EPS, Certificado Crecimiento y desarrollo, certificado medico (audicion y vision), certificado odontologico. Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026. Se realiza seguimiento una vez allegue la documentacion solicitada. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: ANGELES DEL VALLE 1141384154

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-109
Versión: 0
Fecha: [illegible]

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PARVULOS C NUIP: 1141384154 NIÑA O NIÑO: Adriel Alejandro Uzcategui

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angeles del valle Uzcategui

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angeles Uzcategui PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Calderon

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	X	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
24 Abril 2026	16:10	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 16:10 se le da salida al niño Adriel en compañía de su mamá Angeles a quien se le informa que en el transcurso de la semana se realizó los respectivos cambios de pañal y de ropa en los momentos respectivos, sin evidenciar ninguna novedad, la señora Angeles acepta y comprende la situación. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: ANGELES DEL VALLE 1141384154

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	X	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
30 Abril 2026	16:15	Jardín Sembrando Camino	Siendo las 16:15 se le da salida al niño Adriel en compañía de su madre la señora Angeles a quien se le informa que en el transcurso de la semana se hicieron los respectivos cambios de pañal y de ropa en los momentos necesarios, sin presentar ninguna novedad, la señora Angeles acepta y comprende la situación. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: ANGELES DEL VALLE 1141384154

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín C. NUIP: 1245081535 NIÑA O NIÑO: Diego Alexander Gutierrez Pinzon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimy Pinzon y Leydi Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeimy Pinzon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Calderon

FECHA	HORA	LUGAR	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	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21 Abril 2026	7:10	Jardín Sembrando Camino	4			El dia de hoy el niño no ingresó al jardín debido a que se estaba realizando el proceso de activación para su ingreso. En este punto termina la novedad, Seguiremos en seguimiento hasta su ingreso. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	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	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22 Abril 2026	7:20	Jardín Sembrando Camino	4			El niño ingresa el dia de hoy en Compañia de la Señora leydi torres abuela del niño, por primera vez para iniciar proceso en el jardín año 2026, no refiere ninguna novedad, no requiere seguir con novedad. Fin de la nuevdad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Andrea Pinzón 1012316757

FECHA	HORA	LUGAR	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	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22 Abril 2026	7:20	Jardín Sembrando Camino	9			Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la Señora Yeimy Pinzon madre del niño Diego Gutierrez, la documentación pendiente es: certificado medico (audición y vision), Crecimiento y desarrollo, certificado odontologico. Se establece como fecha de entrega el 06/05/2026, Se realiza Seguimiento una Vez allegue la documentación solicitada. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Andrea Pinzón 1012316757

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 X 8 9 10)	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29 Abril 2026	7:08	Jardín Sembrando Camino	7			Siendo las 7:08 Se le da ingreso al niño en compañia de la acudiente la señora Leydi Torres quien hace entrega de carta de autorización de acudiente y documento de identidad para ser agregado a historia Sigal y Carnet de la Señora Maria Paula Pinzon Torres Con CC 1012357294, Se realizaron los cambios respectivos, no requiere Seguimiento. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.P.I Diana Calderon

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Andrea Pinzón 1012316759

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-339
Versión: 3
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos NUIP: 1011265880 NIÑA O NIÑO: Jonnier Gabriel Palacios Sevillano

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nancy Sevillano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29 Abril 2026	7:20	Jardín Sembrando Camino	El día de hoy no ingresó el niño Jonnier Gabriel debido a que se estaba realizando el proceso de activación para su ingreso, se continuará en seguimiento hasta su ingreso. Fin 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
P.A.P.I Diana Calderon	NO APLICA.

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
30 Abril 2026	7:05	Jardín Sembrando Camino	El niño Jonnier Palacios ingresa el día de hoy en compañía de la señora Nancy Sevillano, por primera vez para iniciar proceso en el jardín, año 2026. No refiere ninguna novedad, no requiere continuar en seguimiento. Fin 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
P.A.P.I Diana Calderon	Nancy Sevillano 1030528236

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
30 Abril 2026	7:05	Jardín Sembrando Camino	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la señora Nancy Sevillano madre del niño Jonnier Palacios, la documentación pendiente es: Certificado médico (audición y visión), certificado odontológico, certificado crecimiento y desarrollo, se establece como fecha de entrega el 06-05-2026, se realiza seguimiento una vez allegue la documentación solicitada. Fin 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
P.A.P.I Diana Calderon	Nancy Sevillano 1030528256

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardin NUIP: 1021697467 NIÑA O NIÑO: Mia Isabella Poveda Lobo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen P. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara

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
06 Abril 2026	7:25	Jardin Infantil	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la señora Karen Poveda, madre de la niña Mia Poveda. Documentación Pendiente es: * Valoración Integral * Medico, (Audicion y vision). * Odontologico Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026. se realizara seguimiento una vez lleguen los documentos pendientes solicitados. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - Karen poveda.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD
08 Abril 2026	7:40	Jardín Infantil.	La señora Karen Poveda informa "profe. autorizo a mi hermana por hay a recoger la niña, ya que mi madre no puede que tiene una cita medica ella se llama Angela Marcela Poveda y la cédula es C.C. 1016030731" se comprende y se realiza novedad. Fin de la novedad.

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

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

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
08 Abril 2026	16:20	Jardín Infantil.	Se entrega la niña y la señora Angela poveda tia de la niña quien presenta como cedula orginal se corrobora información y se entrega, sale caminando en perfectas condiciones. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: - Angela Poveda 1016030731.

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
09 Abril 2026	7:40	Jardin Infantil.	Ingresa la niña en compañia de su mamá despues de salida con acudiente autorizado, entrega certificado médico, se hara entrega y archivo en la historia social de la niña. Cierre y fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karen Poveda 1016098268.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-303 Versión: 0 Fecha: Marzo 05/2015 (00) 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín NUIP: 1021697467 NIÑA O NIÑO: Plia Isabella Poveda Lebro.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Poveda / Luz Lebro.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen - Luz. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 Abril 2026	8:00	Casa	Se recibe mensaje vía whatsApp de la señora karen quien escribe "pirate que pena escribirle hasta ahora, mi mamá se llevó la niña con ella de viaje porque no tenía quien me la cuidara el fin de semana mientras trabajo, entonces se la llevó", se comprende y se realiza novedad. fin de semana. y novedad.

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

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

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
27 Abril 2026	7:30	Jardín Infantil.	Ingresa la niña en compañía de su. abuela después de ingresamos por viale no refieren ninguna novedad se le observa muy bien. Fin y cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luz Stella Lebro Morales 1026457722

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Mes (2021015309 - 2505/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín NUIP: 1073727832 NIÑA O NIÑO: Nicolle Valeria Robles Pire.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Pire.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Pire PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara.

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
06 Abril 2026	7:38	Jardín Infantil.	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la señora Laura Pire, madre de la niña Nicolle Robles. La documentación pendiente es: + Valoración integral del desarrollo + Médico que especifique audición y visión Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026 se realizara seguimiento una vez lleguen los documentos solicitados. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Laura Pire 1002681570

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
27 Abril 2026	7:30	Jardín Infantil.	Ingresa la niña en compañía de su mamá quien hace entrega de soporte medico y curva de crecimiento se archivara a la historia social de la niña. Fin y cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Laura Pire 1002681570

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-109
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Mes/DD/AAAA
		Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín NUIP: 1073727852 NIÑA O NIÑO: Nicole Valeria Robles Pire.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Pire.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Pire PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Gregory

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-209
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín NUIP: 1146151600 NIÑA O NIÑO: Liam Martin Vargas Cardenas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingry Cardenas - Jhon Vargas.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingry - Jhon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara.

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
06 Abril 2026	7:30	Jardín Infantil	Ingresa el niño despues de incapacidad el pade informa que se encuentra mejor, se realiza seguimiento de compromiso de documentacion con el señor Jhon Vargas papá del niño. Documentacion pendiente. • Valoracion Integral • Vacuna 7 meses • Certificado EPS • Odontologico Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026, se realizará seguimiento una vez lleguen los documento solicitados. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 79.994470

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 Abril 2026	8:30	Jardín Infantil	Se realiza comunicacion con la familia pa inasistencia y la mamá refiere "profe tenemos cita médica y se me pasó entonces no alcanzaba a llevarlo ni tampoco cuando salga" se comprende y se realiza novedad. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

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

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
20 Abril 2026	7:45	Jardín Infantil	El niño ingresa despues de un dia de ausencia, se le ve muy bien y la mamá refiere "profe aquí le traje el certificado de la EPS y de la cita no me dieron certificado" se comprende se anexara soporte de EPS a la historia social del niño. fin y cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Ingri romero - 1012439983

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-328 Versión 0 Fecha Mes 002/01/330 2021/2021 Página 2 de 2

LOCALIDAD BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín NUIP: 1146151600 NIÑA O NIÑO: Liam Martin Vargas Cardenas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingry Cardenas Jhon Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingry - Jhon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardin NUIP: 1243763723 NIÑA O NIÑO: Kim Dara Moreno Jimenez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelly Jimenez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelly J. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara.

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 NOVEDAD
06 Abril 2026	8:50	Jardín Infantil.	Se realiza llamada y se envia mensaje vía whatsApp por inasistencia de la niña la señora Kelly responde "Profe nos encontramos viajando yo creo que llegamos hoy" se comprende y se realiza novedad. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara Docente.	NO APLICA

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 Abril 2026	7:25	Jardín Infantil.	Ingresa la niña después de un día de inasistencia pa viaje, la señora Kelly no refiere ninguna novedad. Fin 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
Marcela Guevara Docente.	• Kelly Jimenez 1123564734

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 Abril 2026	7:25	Jardín Infantil.	Se realizará seguimiento de compromiso por documentación. con la señora Kelly Jimenez mamá de la niña. Documentación Pendiente es: • Valoración integral. • Medico (Audiciam y Vision). • Odontológico Se establece fecha de entrega el 06-06-2026, se realizara cierre de seguimiento una vez lleguen los documentos solicitados. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara Docente.	• Kelly Jimenez 1123564734

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
23 Abril 2026	7:00	Casa.	Se recibe mensaje vía whatsApp de la señora Kelly quien escribe "profe que pena con usted la niña no va asistir porque no tengo quien la lleve y yo tengo una alergia que se me inflama la cara y no puedo salir" se comprende y se realiza novedad. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara Docente	NO APLICA.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR PSS 109
Versión 8
Fecha último control: 07/01/2026
Página 2 de 2

LOCALIDAD BOSA UNIDAD OPERATIVA JARDÍN INFANTIL COF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA MARIA NANCY MOYA

NIVEL Prejardín NUIP 1243763727 NIÑA O NIÑO Kim Dara Moreno Jimenez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Kelly Jimenez.

ACUDIENTE PRINCIPAL Kelly Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Guevara.

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
24 Abril 2026	7:15	Jardín Infantil.	Ingresa la niña en compañía de su mamá después de inasistencia la mamita dice "profe ya estoy bien y la niña esta bien y se comprende se hace novedad y creme de la misma. fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Kelly Jimenez 11 23564734

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
27 Abril 2026	8:40	Jardín Infantil.	Se envia mensaje vrs whatsApp para saber motivo de inasistencia de la niña la señora Kelly responde "profe la niña tiene cita de medicina general y se comprende y se realiza novedad. fin de la novedad.

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

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

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
28 Abril 2026	7:40	Jardín Infantil	Ingresa la niña en compañía de su mamá quien refiere "profe la remitieron a pediatría por otitis baja, pero no entregaron soporte" se recibe soporte y se anexara a la historia social de la niña. fin y cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Kelly Jimenez 1123564734

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: [illegible] Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín NUIP: 1012496351 NIÑA O NIÑO: Kevin Alexander Fernandez Tique.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lidia Tique Carlos Fernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lidia - Carlos. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara.

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											
06 Abril 2026	7:45	Jardín Infantil.	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con del niño Kevin Fernandez Documentación Pendiente es: • Odontológica. Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026, se realizara seguimiento una vez lleguen los documentos solicitados. Fin 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											
Marcela Guevara Docente.			Lidia Esperanza Tique 1030550893											

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											
20-04-2026	9:00	Casa.	Envia mensaje via whatsApp el señor Carlos papá del niño quien escribe "pipe el niño tenia cita hoy y me le dieron incapacidad toda esta semana por enfermedad general y le mandaron algunas citas y urgencias" en via incapacidad via whatsApp, se comprende y se realiza novedad. Fin de novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Marcela Guevara Docente.			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 NOVEDAD											
22 Abril 2026	8:40	Jardín Infantil.	Se realiza llamada para seguimiento de salud del niño la señora lidia menciona "pipe va mejorando" se realiza novedad. fin de novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Marcela Guevara Docente.			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 NOVEDAD											
24 Abril 2026	8.30	Jardín Infantil.	Se realiza llamada y se envia mensaje. para seguimiento de estado de salud la señora lidia responde "pipe mejorando, esta comiendo todo muy bien" se comprende y se realiza novedad. fin de novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Marcela Guevara Docente.			NO APLICA											

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-P[illegible] Versión 0 Fecha [illegible] Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín NUIP: 1012476351 NIÑA O NIÑO: Kevin Alexander Fernandez Tique

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lidia Tique - Carlos Fernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lidia - Carlos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yilgreda Guevara

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27 Abril 2026	7:30	Jardín Infantil	Ingresa el niño en compañía de su papá después de incapacidad medica el señor carlos menciona "pues el niño ya esta mejor en la tarde le traigo las soportes" se comprende se regula novedad y cierre de la misma. fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yilgreda Guevara Docente.	Carlos Fernandez 7'334.766.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Mayo (05/01/2026) - 26/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Preescolar NUIP: 1012447831 NIÑA O NIÑO: Joshua Bernal Quevedo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelly Quevedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara.

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
06 Abril 2026	7:30	Jardín Infantil.	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la señora Kelly Quevedo mamá del niño. Documentación pendiente ej: • Valoración integral • Tiedro (Audición y visión) • Odontológico Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026 se realizara seguimiento una vez lleguen los documentos pendientes. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Kelly Quevedo 1000782189

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
20/Abril/2026	10.000	Jardín Infantil.	Se acerca el señor Jhotan papá del niño a retirarlo y manifiesta " pore el niño tiene cita de Odontología y lo voy a llevar " se comprende presenta cane sale sonriendo y se entrega Onces (galletas, fruta y avena). Fin de la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jhotan Bernal 1070037899.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21-04-2026	7:40	Jardín Infantil.	Ingresa el niño después de salida temprano por cita odontológica la mamá refiere " pore hoy dieron certificado pero tiene unas cares por solucionar. " se comprende y se hace certificado a la historia social del niño. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Kelly Quevedo 1000782189

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-P-S-109 Versión 0 Fecha Vigencia 22/12/2023 Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF: SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín NUIP: 1012477831 NIÑA O NIÑO: Joshua Bernal Quevedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelly Quevedo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelly Quevedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yiyeela Guevara

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-309
Versión 0
Fecha Vigencia: 20/09/24
Página 1 de 2

LOCALIDAD BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL Prejardín NUIP 1034794113 NIÑA O NIÑO Ian Mathias Valentino Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Karol Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL Karol Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Guevara

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
06 Abril 2026	7:15	Jardín Infantil.	Se realiza seguimiento de compromiso por documentos pendiente con la señora Karol Rojas mama del niño. Documento pendiente es: • Odontológico Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026, se realizara seguimiento una vez llegue los documentos pendientes. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karol Rojas 1000127444

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
09 Abril 2026	7:35	Jardín Infantil.	Al ingreso del niño se evidencia raspón en la frente se indaga con la mamá quien refiere "pues no se como se hizo eso, cuando lo baje esta mañana lo vi," se indaga con el niño quien manifesta "yo con las uñas solito me raspe así" se comprende y se hace novedad. Fin de novedad, no se lleva seguimiento cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: • Karol Rojas 1000127444

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
13 Abril 2026	9:10	Jardín Infantil.	Se realiza llamada a la señora Karol por inasistencia del niño quien refiere "pues el niño estuvo malito el fin de semana y lo llevo hoy y le dieron unos días para tenerlo en casa" se comprende y se realiza novedad. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

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 póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 Abril 2026	9:10	Jardín Infantil.	Se realiza llamada de seguimiento por inasistencia la señora Karol mamá del niño refiere "pues el niño sigue mejor, con ganas de ir al jardín gracias por estar pendiente" se comprende y se realizá novedad. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

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-[illegible]
Versión 6
Fecha [illegible]
Página 2 de 2

LOCALIDAD BOSA UNIDAD OPERATIVA JARDÍN INFANTIL COF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL Preparatorio NUIP 1034794113 NIÑA O NIÑO Ian Mathias Plantaño Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Karol Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL Karol Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Guevara

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 Abril 2026	8:40	Jardín Infantil	Se envía mensaje vía WathsApp, a la señora Karol por seguimiento a lo cual responde "Profe el niño bien tomado sus medicamentos y ya bien se agradece y se hace novedad. Fin de novedad.

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

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

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
20 Abril 2026	7:25	Jardín	Ingresa el niño en compañía de su mamá quien manifiesta "profe el niño esta mejor le enviaron varios medicamentos y que los termino, se comprende se le observa muy bien, alegre y activo, se hace novedad y cierre. Fin de la novedad, anexo incapacidad a la historia social del niño.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karol Rojas 1000127444

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Mes/ 2021/01/28 - 2016/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF: SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín NUIP: 1012476211 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Javier Campos Orellana.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Geinginiely Luisanny Orellana – Javier Campos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisanny - Javier PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yiyicela Guevara

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
06 Abril 2016	7:40	Jardín Infantil	Se realiza seguimiento de compromiso por documentos con la señora Luisanny Orellana mamá del niño. Documento pendiente es: • Odontológico • Vacunación 7 meses Se establece como fecha de entrega el 06-06-2016 se realizara sreene de seguimiento una vez. lleguen los documentos pendientes. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yiyicela Guevara Docente.	Luisanny 28604484

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR P... Versión 0 Fecha: Mayo 02/2017

LOCALIDAD BOSA UNIDAD OPERATIVA JARDÍN INFANTIL COF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA MARIA NANCY MOYA

NIVEL Prejardín NUIP 1012476111 NIÑA O NIÑO Emmanuel Javier Campos Orellana

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Germainiely Orellana - Javier Campos

ACUDIENTE PRINCIPAL Germainidy - Javier PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yigraela Guevara

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20231315000 - 2023/05/31 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF: SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín NUIP: 1233522675 NIÑA O NIÑO: Dereck Leonel Bermudez Ruiz.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Flarra Fernanda Ruiz.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Flarra Ruiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara.

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
06 Abril 2026	7:50	Jardín Infantil.	Se realiza seguimiento de compromiso por documentos con la señora Flarra Fernanda Ruiz mamá del niño. Documentos pendiente son: • Valoracion Integral del desarrollo • Medico. (Audiometria y visiòn). • Odontologico Se establece como fecha de entrega 06-06-2026, se realizara cruce una vez se haga entrega de los documentos solicitados. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maria ferranda Ruiz 1000003252

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27 Abril 2026	16:10	Casa	Se recibe mensaje vía whatsApp de la señora Flarra Fernanda Ruiz quien informa. "Hola estoy en urgencias y la acudiente me acompaña mi hermana, acerco a mi hermano para que me recoja el niño el se llama Jackson Ruiz y se comprende y se solicita copia de documento del autorizado. Fin de novedad.

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

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

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
27 Abril 2026	16:25	Jardín Infantil	se acerca el señor Jackson Alexander Ruiz con C.C. 1.025.524.738 de Bogotá con cane institucional del niño, presenta documento original para corroborar información, el niño lo reconoce como tío, se hace novedad, el niño sale en brazos cargando tranquilo y caminando, se hace novedad. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jackson Ruiz 1025524738.

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR.PSS.[illegible] Versión: 0 Fecha: Mes: 05/2021 XX - [illegible] Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prepadin NUIP: 1233522675 NIÑA O NIÑO: Derecx Leonel Bermudez Ruiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Fernanda Ruiz - Dayana Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fernanda - Dayana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Cuevas

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: (mm/dd/aaaa) 09/01/2020 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardin NUIP: 1012495971 NIÑA O NIÑO: Christopher Alandete Pineda.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Pineda. - Erminson Alandete.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Pineda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06 Abril 2026	7:15	Jardín Infantil	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la señora Lina Pineda mamá del niño. Documento pendiente es: Valoración Integral. Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026, se realizara cierre de seguimiento una vez lleguen los documentos solicitados. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.203 Versión: 0 Fecha: Mes: 05/11/2021 Año: 2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prepdm NUIP: 1012475971 NIÑA O NIÑO: Christopher Alandete Pineda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Pineda - Ermison Alandete.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina - Ermison PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 03/2019 S300 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF: SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín NUIP: 1133522781 NIÑA O NIÑO: Arianna Victoria Cardenas Segura.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juliana Segura - Javier Cardenas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juliana - Javier. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara

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
06 Abril 2026	7:30	Jardín Infantil.	Se realiza seguimiento de compromiso por documentación pendiente con el señor Javier Cardenas para de la niña. Documentos pendientes son: • valoración Integral • fisico (Audición y visión) • Odontológico Se establece fecha de entrega 06-06-2026, se realizara cierre de seguimiento una vez lleguen los documentos pendientes. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Javier Cadenas 1071914768

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 Abril 2026	16:20.	Jardín Infantil.	Se hace entrega de citación por parte de nutrición para el caso de seguimiento por Obesidad, se anexa recibido a la historia social de la niña. Fecha de citación 21-04-2026, 3:00 pm. se hace novedad y cierre de la misma. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karol Segura 1006465100

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
17 Abril 2026	7:20	Jardín Infantil.	La señora Karol hace entrega de soporte de solicitud de cita pediatrica, se archivara documento en la historia social del niño. Fin y cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karol Segura 1006465100

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR.PSS.XXX Versión: 0 Fecha: Marzo 05/2019 (DD/MM/AAAA) Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín NUIP: 1133522781 NIÑA O NIÑO: Arianna Victoria Cardenas Segura

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juliana Segura - Andes Cardenas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juliana - Andes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 8 Fecha: [illegible] Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín NUIP: 1053013951 NIÑA O NIÑO: Salome Gonzalez Atencia

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dianis A. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara

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
06 Abril 2026	7:35	Jardín Infantil.	Se realiza seguimiento de compromiso de documentacion con la señora Dianis Atencia mama de la niña. Documento Pendiente. • Odontologico. Se establece como fecha de entrega 06-06-2026, se realizará cierre de seguimiento una vez lleguen los documentos solicitados. Fin de Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-209 Versión: 0 Fecha: [illegible] Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín NUIP: 1053933931 NIÑA O NIÑO: Salome Gonzalez Atencia

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dianis A. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara.

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-309
Versión 0
Fecha (dd/mm/aaaa) 28/01/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD BOSA UNIDAD OPERATIVA JARDÍN INFANTIL COF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA MARIA NANCY MOYA

NIVEL Prejardín NUIP 1141381004 NIÑA O NIÑO Chloe Daniela Orozco Acosta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Eduardo Orozco Molina

ACUDIENTE PRINCIPAL Liliana Pinzón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Marcela Guevara.

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
06 Abril 2026	8:10	Jardín Infantil	La niña no ingresa el día de hoy por proceso de activación al jardín infantil año 2026, se realiza novedad. Firma de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

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

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 Abril 2026	7:30	Jardín Infantil	La niña ingresa en compañía de su cuidadora la señora Liliana Pinzón no refiere ninguna novedad larga proceso de glemacia 2026, se hace novedad. Firma de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Liliana Pinzón 52872826

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 NOVEDAD
(9) 14-04-2026	9:15	Jardín Infantil	Ingresa la niña fuera del horario establecido porque se encontraba en cita médica el acudiente hace entrega de soporte se archivará en la historia social de la niña. Firma y cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Liliana Pinzón 52872826

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15-04-2026	12:40	Jardín Infantil	Se acerca la señora Liliana a retirar la niña y refiere "profe tengo cita médica con mi mamá y no alcanzo a llegar más tarde por la niña" se comprende y se entrega la niña, sale muy bien, (galletas, queso y fruta) se hace novedad. Firma de novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Liliana Pinzón 52872826

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín NUIP: 1141381004 NIÑA O NIÑO: Chloe Daniela Orozco Acosta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edwar Molina - Liliana Pinzón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edwar - Liliana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Placida Guevara.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27 Abril 2026	7:25	Jardín Infantil.	Ingresa la niña en compañía de su acudiente quien refiere "pope la niña tiene un rasguño en la nariz, ella juega muy brusco con el perro q apretarlo y el la rasguño con las patas q se soltaron yo le desinfecte y se observa rasguño superficial, no requiere seguimiento. Fin y cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Placida Guevara Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Liliana Pinzón 52872826

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA.

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-305 Versión 3 Fecha Mes 2024 Día 23/05/2024 Página 1 de 2

LOCALIDAD BOSA UNIDAD OPERATIVA JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA MARIA NANCY MOYA

NIVEL Párvulos 2 NUIP 1049951695 NIÑA O NIÑO Daymelis Sofia Palomino Castellar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yasileidis Castellar

ACUDIENTE PRINCIPAL Yasileidis Castellar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nidia Rodriguez

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
06/04/2026	16:21	Jardín Inf. Sembrando	Se realiza Seguimiento de compromiso de documentación con la Señora Yasileidis Castellar madre de Daymelis. la documentación Pendiente: •certificado odontológico. •Certificado Valoración Integral. •certificado medico que especifique dudición y visión •Certificado de afiliación a salud. Se establece como Fecha de entrega 06-06-2026 Se realizara cierre una vez llegue la documentación Solicitada. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nidia Rodriguez Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yasileidis Castellar Garcia 1049940087

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
17/04/2026	7:12	Jardín Inf Sembrando	El día de hoy la señora yasileidis hace entrega del certificado de afiliación a salud, se verifica y se anexa a la carpeta de historia Social de la niña. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nidia Rodriguez Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yasileidis Castellar Garcia 1049940087

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR.PSS.309 | Versión 0 | Fecha Mes DD/YY/AAAA | Página 1 de 2

LOCALIDAD BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL Prejardín B NUIP 1141379758 NIÑA O NIÑO Elian Darek Sanchez Salinas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angie Carolina Salinas

ACUDIENTE PRINCIPAL Angie Salinas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nidia Rodriguez.

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
06/04/2026	16:20	Jardín Inf Sembrando	Se realiza Seguimiento de compromiso de documentación con la señora Angie Salinas madre de Elian Sanchez. la documentación pendiente es: Certificado de Valoración Integral Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026, se realizara cierre una vez llegue la documentación solicitada. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nidia Rodriguez Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angie Salinas CC. 1233689448

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
19/04/2026	16:12	Jardín Inf. Sembrando	El día de hoy la Señora Angie Salinas hace entrega del certificado odontologico, Se verifica y se anexa a la carpeta de historia social del niño. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nidia Rodriguez Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angie Salinas CC. 1233689448.

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
20/04/2026	16:21	Jardín Inf Sembrando	El día de hoy la Señora Angie Salinas hace entrega del certificado de Valoración integral completo, se archiva en la carpeta de historia social del niño. Fin de novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angie Carolina Salinas CC. 1233689448.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/04/2026	7:16	Jardín Inf. Sembrando	El día de hoy la Señora Angie Salinas autoriza al señor Diego Fernando Salinas Lozano con cc 1.192.735.811 para ser incluido como acudiente en el carné, entrega carta y Fotocopia del documento de identidad. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nidia Rodriguez Docent.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angie Salinas CC. 1233689448.

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD BOSA UNIDAD OPERATIVA JARDÍN INFANTIL CDI SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA MARIA NANCY MOYA

NIVEL Prejardín B NUIP 1013300016 NIÑA O NIÑO Emily Ariana Quintero Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Tatiana Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL Tatiana Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Nidia Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/04/2026	16:22	Jardín Inf Sembrando	Se realiza Seguimiento de compromiso de documentación con la señora Tatiana Perez mamá de Emily Quintero. la documentación pendiente. Certificado odontologico Cartificado valoración integral. Se establece como fecha de entrega 06-06-2026, se realizara cierre una vez llegue la documentación Solicitada. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nidia Rodriguez Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Tatiana Perez Ramirez 1023009822

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/04/2026	8:59	Jardín Inf Sembrando	la niña no asiste el dia de hoy, al comunicarme con la señora Tatiana Perez refirio que: " profe la niña no duimio bien por ese motivo no la lleve hoy" continua en seguimiento. fin de novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/04/2026	9:12	Jardín Inf. Sembrando	la niña no asiste el dia de hoy, al comunicarme con la mama refirio que:" profe hoy la niña tenia una cita de toma de muestra de laboratorio por esa razon no la pude llevar y mañana lo hace", continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nidia Rodriguez Docente.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/04/2026	7:13	Jardín Inf. Sembrando.	la niña llega en compañia de la mama luego de las inasistencias, ingresa sin ninguna novedad, con un buen semblante. Fin de novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Tatiana Perez Ramirez 1023009822

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-305
Versión: 2
Fecha: [illegible]
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL CDP. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Pregrado NUIP: 1013700016 NIÑA O NIÑO: Emily Ariana Quintero Perez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nidia Rodriguez

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
24/04/2026	9:12	Jardín Infantil Sembrando	la niña no asiste el día de hoy, al intentar la comunicación no fue posible, no respondio a la llamada ni al mensaje. continua en seguimiento. Fin de novedad.

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

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 póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/04/2026	8:59	Jardín Inf. Sembrando	la niña no asiste el día de hoy al comunicarme con la señora Tatiana Perez refino que:" Profe el viernes la niña no asistio por tenpra y el día de hoy Emily esta con el papá y me la trae mas tarde, ya mañana la llevo al jardin" continua en seguimiento. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nidia Rodriguez Docente.

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

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
29/04/2026	8:12	Jardín Inf. Sembrando	El dia de hoy la señora Tatiana Quintero pasa carta de Retiro voluntario por motivo de cambio de residencia, se radica y se realiza la Suspención de la niña Emily Quintero. Fin de novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Tatiana Perez 1023009822

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-309
Versión 8
Fecha [illegible]

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1023422880 NIÑA O NIÑO: Andres Santiago Romero Tapiero

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deisy Tapiero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nidia Rodriguez

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
06/04/2026	16:21	Jardín Inf Sembrando	Se realiza Seguimiento de compromiso de documentación con el Señor Jose Romero Papá de Andres Romero. la daumentación pendiente: certificado odontologico. se establece como fecha de entrega el 06-06-2026, se realizara cierre una vez llegue la documentacion Solicitada. Fin de novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jose Romero 79870083

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
22/04/2026	7:12	Jardín Inf. Sembrando	El día de hoy la señora Dasy Tapiero entrega Carta Solicitando permiso por los dias del 22 al 30 abril por motivo de viaje familiar, se recibe y se archiva a la carpeta de historia Social del niño, continua en seguimiento. Fin de novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Deisy Tapiero 1105055912

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
24/04/2026	10:12	Jardín Inf Sembrando	Se establecio Comunicación con la Señora Deisy Tapiero para Saber como se encuentra el niño quien refirio que: "pues el niño esta bien de salud, ya estamos por fuera de Bogotá", continua en seguimiento. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nidia Rodriguez Docente.

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 póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/04/2026	12:17	Jardín Inf Sembrando	Al comunicarme con la Señora Deisy Tapiero para conocer como se encuentra el niño refiria que: "El niño esta muy bien de salud" no refiere ninguna novedad, continua en seguimiento. Fin de novedad.

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

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-XXX
Versión: 5
Fecha: XX/XX/XXXX
Página 1 de 1

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL CDP SEMBRANDO CAMINOS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MORA

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1023422580 NIÑA O NIÑO: Andrés Santiago Romero Tapiero

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deisy Tapiero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nidia Rodríguez

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
29/01/2026	9:21	Jardín INF. Sembrando	Se estableció comunicación con la señora Deisy Tapiero para conocer como se encontraba el niño quien refirió que: "pues el niño ha estado bien, seguimos por fuera de Bogotá" continua en seguimiento. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nidia Rodríguez Docente.	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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo 0021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1012477456 NIÑA O NIÑO: Eider José Quijada Gonzalez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ninoska Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nidia Rodriguez

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
06/04/2026	16:12	Jardín Inf. Sembrando	Se realiza Seguimiento de Compromiso de documentación con la señora Ninoska Gonzalez madre de Eider Quijada. La documentación Pendiente: • Certificado afiliación. • Certificado Odontologico. • Certificado Valoración Integral y medica. Se establece como Fecha de entrega 06-06-2026 Se realizara Cierre una vez llegue la documentación Solicitada. Fin de novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ninoska Gonzalez 5791968

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
09/04/2026	7:12	Jardín Inf. Sembrando	El dia de hoy el Señor Alides Quijada. hace entrega del Certificado de afiliación a Salud, se Verifica y se anexa a la carpeta de historia Social del niño. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nidia Rodriguez Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Alides Quijada 5623707

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 NOVEDAD
24/04/2026	11:55	Jardín Inf. Sembrando	El dia de hoy el Señor Alides Quijada entrega el certificado de crecimiento y desarrollo se archiva a la carpeta social del niño, ademas siendo las 11:55 el niño sale con el papa porque tiene cita medica, sale con buen semblante. Se le entrega arepa, leche, galleta y fruta. Fin de novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Alides Quijada 5623707

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
27/04/2026	7:32	Jardín Inf. Sembrando	El niño llega en compañía del papa con buen semblante luego de salir temprano el dia 24 por cita, hace entrega del certificado odontologico, se verifica y se anexa a la carpeta de historia social del niño. Fin de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nidia Rodriguez Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Alides Quijada 5623707

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: [illegible] Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARÍA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1012476289 NIÑA O NIÑO: Alex Jose Quijada Tares

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yovanni Tares PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nidia Rodriguez

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
06/04/2026	16:22	Jardín Inf. Sembrando	Se realiza Seguimiento de compromiso de documentación con la señora yovanni Tares madre de Alex Quijada. la documentación pendiente · Certificado odontologico. · Certificado Valoración integral y medica. se establece como Fecha de entrega 06-06-26 Se realizara cierre una vez llegue la documentación Solicitada. Fin de Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nidia Rodriguez Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yovanni Torres 4259326

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
15/04/2026	9:13	Jardín Inf Sembrando	El niño no asiste el dia de hoy, al comunicarme con la señora yovanni Tares refiere que: " Profe yo Sali temprano a trabajar y el papá no lo quiso llevar porque estaba llouiendo, continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nidia Rodriguez Docente.

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

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
16/04/2026	7:09	Jardín Inf Sembrando	El niño llega en compañía del papá luego de la inasistencia del dia de ayer, ingresa con buen semblante sin ninguna novedad. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nidia Rodriguez Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mayerlin Quijada 23514895

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1012476348 NIÑA O NIÑO: Dylan Varon Ospina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Adriana Ospina.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Ospina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nidia Rodriguez

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
06/04/2026	16:23	Jardin Inf. Sembrando	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con el Señor Cristian Varon Padre de Dylan varon. la documentación Pendiente es: Certificado Odontologico, Certificado de valoración Integral y médica Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026 Se realizara cierre una vez llegue la documentación Solicitada. Fin 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
Nidia Rodriguez Docente.	Cristian Ovin Varon 1023923550.

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-339
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF: SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARÍA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín NUIP: 1044942619 NIÑA O NIÑO: Divanis Andrea Carbonel Chamorro

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mallelys Chamorro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nidia Rodriguez.

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
06/04/2026	16:20	Jardín Inf. Sembrando	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la Señora Mallelys Chamorro madre de Divanis Carbonel. la documentación pendiente es: Certificado de afiliación a Salud certificado odontologico Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026 se realizara cierre una vez llegue la documentación solicitada. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nidia Rodriguez Docente.	Mallelys Chamorro 1044928820

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
16/04/2026	11:38	Jardín Inf Sembrando	Siendo las 11:38 llega la niña en compañía de la mamá quien refiere que: "Profe pude traer a la niña a esta hora porque trabajo de noche y me recosté mi quedé dormida" la niña ingresa con buen semblante. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nidia Rodriguez Docente.	Mallelys Chamorro 1044928820

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-228
Versión: 2
Fecha: 2024-12-06
Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL CDI SEMBRANDO CAMINOS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARÍA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín B NUI: 1084683088 NIÑA O NIÑO: Hanna Isabella Bríñez Cabiativa

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Cabiativa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nidia Rodriguez

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
06/04/2026	16:25	Jardín Inf. Sembrando	Se realiza Seguimiento de compromiso de documentación con la Señora Tatiana Cabiativa madre de Hanna Bríñez la documentación Pendiente. Certificado Odontologico Se estableve como fecha de entrega el 06-06-2026. Se realizara cierre una vez llegue la documentación Solicitada. Fin 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
Nidia Rodriguez Docente.	Tatiana Rojas 1010005171.

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código F-GR-PSS-339
Versión 0
Fecha
Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL CDF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1014485841 NIÑA O NIÑO: Celeste Martinez Fuentes

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Fuentes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nidia Rodriguez

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
06/04/2026	16:19	Jardín Inf. Sembrando	Se realiza Seguimiento de compromiso de daumentación con la señora Monica Fuentes madre de Celeste Martinez la documentación Pendiente Certificado de Valoración integral Certificado medico que especifique Audición y vision Se establece como Fecha de entrega 06-06-2026 Se realizara cierre una vez llegue la daumentación Solicitada. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nidia Rodriguez Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mónica Alexandra Fuentes 1010-227928

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
17/04/2026	16:15	Jardín Inf. Sembrando	El dia de hoy la Señora Monica mama de la niña entrega el certificado de valoracion integral completo. Se verifica y se anexa a la carpeta de historia social de la niña. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nidia Rodriguez Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mónica Fuentes 1010227928

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-209
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardin B NUIP: 1300002955 NIÑA O NIÑO: Hanny Jhopana Reyes Cabrera

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Cabrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nidia Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/04/2026	16:23	Jardín Inf Sembrando	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la señora Carolina Cabrera madre de Hanny Reyes. la documentación Pendiente Certificado odontologico y Valoración Integral se establece como fecha de entrega el 06-06-2026, se realizara cierre una vez llegue la documentación solicitada. Fin de novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carolina Cabrera 1000129074

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/04/2026	7:12	Jardín Inf. Sembrando	la Señora Carolina Cabrera hace entrega el dia de hoy el certificado de crecimiento y desarrollo completo, se recibe y se verifica, se archiva en la carpeta de historia Social de la niña fin de novedad

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carolina Cabrera 1000129074

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-339
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Regular B NUIP: 1030713296 NIÑA O NIÑO: Maria Alejandra Serrato Rico

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mª Victoria Rico PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nidia Rodriguez

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
06/04/2026	16:15	Jardín Infantil Sembrando	Se realiza seguimiento de compromiso de documentacion con la señora Mª victoria Rico madre de Maria Alejandra Serrato. la documentación Pendiente: Certificado odontologico. Certificado valoración integral. certificado apliacion a Salud. Se estabece como fecha de entrega 06/06/26, se realizara cierre una vez llegue la documentación solicitada. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nidia Rodriguez Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mª Victoria Rico Chiguasuque 1024149869

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PPSS-309 | Versión: 0 | Fecha: 02/09/2025 - 20/02/2026 | Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1249968381 NIÑA O NIÑO: Anny Violeta Henao Villalba

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karin Villalba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nidia Rodriguez

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
06/04/2026	16:19	Jardín Inf. Sembrando	Se realiza Seguimiento de compromiso de documentación con la señora Karin Villalba madre de Anny Violeta Henao. la documentación Pendiente es: .certificado odontologico Se establece como Fecha de entrega el 06-06-2026 Se realizara cierre una Vez llegue la documentación Solicitado. Fin de novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: . Karin Villalba . 1024512610

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
14/04/2026	8:46	Jardín Inf. Sembrando	la niña no asiste el dia de hoy, al comunicarme con la señora Karin Villalba refirio que: " prope la niña esta con la abuela porque me toco salir temprano y la deje alla", continua en seguimiento. Fin de novedad.

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

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 póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/04/2026	9:12	Jardín Inf. Sembrando	la niña no asiste el dia de hoy, al comunicarme con la mamá refirio que: " prope la niña no pudo dormir bien por la tos, la voy a dejar que descanse y duerma en casa", continua en seguimiento.

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

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 póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/04/2026	9:16	Jardín Inf. Sembrando	La niña no asiste el dia de hoy, al comunicarme con la señora Karin villalba refirio que: " prope ya la niña esta mejor de la tos pero prefer dejarla en casa por hoy, ya mañana la llevo al jardin", continua en seguimiento.

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

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS 359
Versión: 6
Fecha: [illegible]

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1249968381 NIÑA O NIÑO: Amy Violeta Henao Villalba

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karin Villalba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nidia Rodriguez

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
19/04/2026	7:10	Jardín Inf. Sembrando	la niña llega en compañía de la abuela Yeny velez, luego de las inasistencias, ingresa con buen semblante sin ninguna novedad. Fin de novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yeny Velez 29815577

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
23/04/2026	7:12	Jardín Inf. Sembrando	El día de hoy la Señora Karin Villalba CC 1024512610 entrega carta solicitando que no sea entrega la niña Amy Henao al papá Fredericik Henao Por motivo de proceso de custodia hasta nueva orden. Fin de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nidia Rodriguez Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karin Viviana Velez. CC 1024512610

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín C. NUIP: 1073422955 NIÑA O NIÑO: Jhoseph Daniel Acuña Barco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura fernanda Barco Garzón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura fernanda Barco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

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
06-04-2026	7:35	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD:
Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la señora Laura Fernanda Barco, madre del niño Joseph Daniel Acuña Barco. La documentación pendiente es:
· Certificados:
· Certificado de valoración integral
· Certificado de visión y audición
· Certificado odontológico
Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026, se realizará seguimiento una vez llegue la documentación. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Laura Barco 1032478751

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
27-04-2026	7:10	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD:
El niño ingresa en compañía de su abuela quien refiere que el fin de semana jugando con su primo (quien es de edad contemporáneo a él) se chocaron golpeándose en la ceja izquierda. Se observa una leve inflamación, no se evidencia comprometido el ojo (enrojecimiento, irritación varios) producto del "choque" se observa un hematoma leve. El niño no expresa dolor o incomodidad, no obstante se hará seguimiento durante la semana. Termina novedad y continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Martha Lucia Garzón Peña .51760.953

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
29-04-2026	7:30	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD:
El niño ingresa en compañía de su mamá, la señora Laura Fernanda Barco, madre del menor. Se continúa con el seguimiento de la novedad anterior; se observa el hematoma mucho más descongestionado ya tomando una coloración "verdosa" evidencia de un óptimo proceso de circulación. No se observan enrojecimiento o hinchazón. La madre expresa que en casa no ha manifestado ningún otro síntoma producto del "choque". Termina novedad y continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Laura Barco 1032478751

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 NOVEDAD:
NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Marzo/2026 - 31/12/2026 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1012477777 NIÑA O NIÑO: Yasir Samuel Arevalo Molano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Vanessa Arevalo Molano - Tía con custodia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen V. Arevalo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Parada Jiménez

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
08-04-2026	9:30	Jardín I Sembrando	El día de hoy se recibe vía WhatsApp, carta de retiro voluntario del niño Yasir Samuel Arevalo Molano, firmada por su acudiente "Tía con custodia" La señora Karen refiere lo siguiente "Profe que pena hasta ahorita le pude enviar la carta, yo la había hecho ya hace rato, pero con tanto trabajo se me había olvidado!!!" Se recibe carta hoy 8 de abril, dando continuidad al proceso efectivo de seguimiento y egreso del menor. Se adjunta, carta impresa a la Historia Social del menor. Termina novedad y se da cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Parada Jiménez Profesional A.P.I

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Pajarita C. NUIP: 1012476046 NIÑA O NIÑO: Erick Jesús Espinoza Anacona

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Anyi Lorena Anacona Ciceri

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anyi L. Anacona PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

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
06-04-2026	16:05	Jardín Sembrando	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la señora Anyi Lorena Anacona Ciceri madre del niño Erick Jesús Espinoza Anacona. La documentación pendiente es: · Certificado valoración integral. · Certificado auditivo · Certificado odontológico, adicional valorar de los 18 meses Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026 se realizará seguimiento una vez llegue la documentación. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Anyi lorena Anacona ciceri 1004269557

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27-04-2026	7:15	Jardín Sembrando	El niño ingresa en compañía de su mamá quien hace entrega de certificado médico y de valoración integral. Especifica que ya se encuentra sacando cita de odontología. Ingresa con buen semblante óptima disposición. fin de novedad, no requiere seguimiento, por lo tanto se procede a dar cierre de la misma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Anyi lorena Anacona ciceri 1004269557

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P[illegible]
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín C. NUIP: 1012478440 NIÑA O NIÑO: Axell Matteo Gonzalez Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Koren Jose Ramirez Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Koren J. Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Parada Jiménez

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
06-04-2026	7:30	Jardín Sembrando	Se realiza seguimiento de acompañamiento de documentación con la señora Koren José Ramirez Ortiz, madre del niño Axell Matteo Gonzalez Ramirez. La documentación pendiente es: • Certificado de valoración integral • Certificado visión y audición. • Certificado odontología adicional vacuna de los 18 meses. Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026 se realizará seguimiento una vez llegue la documentación. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Parada Jiménez Profesional A.P.S

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Koren Ramirez PPT 4929083

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17-04-2026	10:50	Jardín Sembrando	Se hace entrega del niño a la señora Koren Ramirez, madre del menor, quien informa que le adelantaron una cita médica que perdio hoy en la mañana, por tal motivo no alcanzó a desayuno. Se informa que tomó los alimentos de la mañana y participó en todas las experiencias pedagógicas programadas. No alcanza a tomar su almuerzo debido a la hora. Se entrega apoyo alimentario: Leche, galletas y fruta. No se registra ninguna novedad de salud, sale con buen semblante y óptima disposición. Termina novedad y continúa en seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Parada Jiménez Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Koren Ramirez 4929083

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
20-04-2026	7:15	Jardín Sembrando	El niño ingresa en compañía de su mamá, quien no reporta ninguna novedad de salud u otros. Se observa con buen semblante e ingresa con óptima disposición. Menciona que en hoy de la 4 de traerá el respectivo (S[illegible]) certificado. Termina novedad y se procede a realizar el cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Parada Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Koren Ramirez 4929083 PPT

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Rama 09/01/2020 - 26/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín C. NUIP: 1300420388 NIÑA O NIÑO: Emma Luciana Henao Portela

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jiovana Katerine Portela Díaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jiovana K. Portela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Pardo Jiménez

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
06-04-2026	7:15	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la señora Martha Díaz, abuela de la menor Emma Luciana Henao Portela la documentación pendiente es:
- Certificado de valoración integral
- Certificado visión / Audición y EPS
- Certificado odontológico, adicional vacuna de los 18 meses

Se establece como fecha de entrega 06-06-2026. Se realizará seguimiento una vez llegue la documentación. fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Pardo Jiménez Profesional A.P.S

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Martha Díaz 52778667

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 NOVEDAD

NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD

NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD

NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211051300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín C. NUIP: 1030713044 NIÑA O NIÑO: Ehydan Jaimes Sichaca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Jaimes Sichaca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Jaimes S. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poveda Jiménez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06-04-2026	16:25	Jardín Sembrando	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la señora Adriana Jaimes madre del niño Ehydan Jaimes Sichaca. La documentación pendiente es: · Certificado de valoración integral · Certificado de visión y audición. Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026. Se realizará seguimiento una vez llegue la documentación. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Adriana Jaimes 1072418970

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
15-04-2026	7:15	Jardín Sembrando	El niño ingresa en compañía de su abuela, la señora Blanca Sichaca, quien hace entrega de copia y fotocopia de documento de identidad de los siguientes autorizados: Gabriel Jaimes Ardila con CC: 79.319.471, Giovany Castro Sichaca con CC: 1.032.362.779 y Nancy María Jaimes Sichaca con CC: 1.012.395.453. Se reciben documentos y se procede a realizar el respectivo cambio de carné. Termina novedad y se da cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda J. Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca 39C36593

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Mes(a) 00/mm/aaaa - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín NUIP: 1243764442 NIÑA O NIÑO: Thiago León Jiménez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ivon Fabiola Jiménez Mora

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ivon F. Jiménez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poveda Jiménez

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
06-04-2026	16:05	Jardín Sembrando	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la señora María A. Benitez, acudiente del niño Thiago León Jiménez. La documentación pendiente es: · Certificado odontológico Se establece como fecha de entrega, el 06-06-2026. Se realizará seguimiento una vez llegue la documentación. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: María Adela Benitez Ruiz 51915951

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
20-04-2026	13.00	Jardín Sembrando	Se establece comunicación telefónica con la señora Ivon Jimenez, madre del menor, para comunicarle que el niño, se encuentra indispuesto, se observa que no quiere participar en las experiencias pedagógicas propuestas y manifiesta dolor de estómago, presenta temperatura febril leve con probabilidad de ir en aumento. La madre refiere que se comunicará con la acudiente para que mejor lo recoja y cuidado en casa, de ser necesario suministrele medicamento. Termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
20-04-2026	13:20	Jardín Sembrando	Se acerca al jardín la señora María Benitez, acudiente del menor, se le informa que tomó todos sus alimentos aunque se mostró un poco inapetente en el almuerzo, continúa con temperatura febril leve, pero evidencia síntomas de malestar general. Se entrega apoyo alimenterio (Avena, fruta, galletas). Termina novedad y continúa en seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: María Adela Benitez Ruiz 51915951

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
21-04-2026	7:15	Jardín Sembrando	El niño ingresa en compañía de su acudiente, la señora, María Adela Benitez, quien refiere que la madre del menor, le comentó que el niño no había tenido cuadros febriles en la noche, durmió bien, al parecer era una congestión leve, no presentó síntomas de malestar o dolor. Refiere que tomó una siesta cuando salió del jardín y se levantó bien. Se observa con buen semblante e ingresa con excelente actitud. Termina novedad y se da cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Adela Benitez Ruiz 51 915 951

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1024614523 NIÑA O NIÑO: Exthan Joel Ricardo Martín

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karol Nicohl Martín Paba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karol N. Martín R. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Pardo Jiménez

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
06-04-2026	16:20	Jardín Infantil	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la señora Karol Martín Paba madre del niño Exthan Joel Ricardo Martín. La documentación pendiente es: . Certificado de valoración integral con interpretación. Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026. Se realizará seguimiento una vez llegue la documentación. fin 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
Sandra Milena Pardo Jiménez Profesional A.P.J	Karol Nicohl Martín 1000128895

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSC-399
Versión 0
Fecha: [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1246848140 NIÑA O NIÑO: Ronald Mathias Rodriguez Mesecuane.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yoselys Mesecuane Payares

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yoselys Mesecuane PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poveda Jiménez

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
06-04-2026	16:15	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con el señor Ronald Rodriguez padre del niño Ronald Mathias Rodriguez Mesecuane. La documentación pendiente es:
Certificado de valoración integral
Certificado visión - audición.
Certificado odontológico. Se establece fecha de entrega 06-06-2026 Se realizará seguimiento una vez llegue la documentación. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ronald 1016119693

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
23-04-2026	8:30	Jardín Infantil S.

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se establece comunicación telefónica con la señora Yoselys Mesecuane, madre del menor, averiguando el motivo de inasistencia. La señora refiere "Profe el niño no pasó buena noche, se durmió en la madrugada, lo voy a dividir hoy aquí en casa, verificando que no sea algo viral" Fin de novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

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

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
24-04-2026	7:05	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El niño ingresa en compañía de su mamá, la señora Yoselys Mesecuane, quien informa que el niño no presenta cuadros febriles durante el día, no evidencia malestar o dolor por lo cual no vió la necesidad de llevarlo al médico. "Con el cuidado y descanso en casa fue suficiente" refirió la madre del menor. En efecto, se observa con buen semblante y óptima disposición. Fin de la novedad se procede a realizar el cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yoselys M PPT. 4436935.

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 NOVEDAD

NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 26/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín C. NUIP: 1030713570 NIÑA O NIÑO: Juana Lucia Rojas Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayana Cardina Ramirez Leal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana C. Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poveda Jiménez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06-04-2026	16:00	Jardín Sembrando	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la señora Dayana Cardina Ramirez Leal, madre de la niña Juana Lucia Rojas Ramirez. La documentación pendiente es: . Certificado de valoración integral con la debida interpretación. . Certificado afiliación a seguridad social. . Certificado de odontología. Se establece fecha de entrega el 06-06-2026. Se realizará seguimiento una vez llegue la documentación. Fin de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Dayana Ramirez 5193398

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo:20210153000 - 2021/05/21 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín C. NUIP: 1012476467 NIÑA O NIÑO: Ethan Antuan Reyes Dangelo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wanda Linmar Reyes Dangelo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wanda L. Reyes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

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
06-04-2026	16:10	Jardín I Sembrando	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la señora Wanda Linmar Reyes Dangelo, madre del niño Ethan Antuan Reyes Dangelo. La documentación pendiente es • Certificado visión y audición • Certificado de odontología • Certificado de valoración integral • Certificado de afiliación a E.P.S. Se establece como fecha de entrega el 08-06-2026 realizando seguimiento una vez llegue la documentación fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Wanda L. Reyes PPT 6830489

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15-04-2026	8:00	Jardín I Sembrando	Se establece comunicación telefónica con la señora Wanda L. Reyes, madre del menor aventurando el motivo de inasistencia la señora refiere que va a retirar al niño ya que aquí en Bogotá no cuenta con redes de apoyo, afirma "prefiriendo irme a vivir a Suba más cerca del trabajo pues no encontré quien me cuidara al niño, por eso nos devolvemos a Venezuela" Menciona que el día de mañana pasara a entregar carta de retiro voluntario. fin de la novedad y se da cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

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

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
16-04-2026	7:30	Jardín I Sembrando	Se acerca al jardín la señora Wanda Linmar Reyes Dangelo, madre del menor a dejar carta de retiro voluntario, explicando de forma escrita las razones referidas en la novedad anterior, agradeciendo el servicio prestado durante este tiempo. fin de novedad se da cierre al la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Wanda Reyes PPT 6830489

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210915300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín C. NUIP: 1012470133 NIÑA O NIÑO: Ander Stiven Sanchez Tovar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jessica Lorena Tovar Grado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jessica L. Tovar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

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
06-04-2026	16:10	Jardín Sembrando	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la señora Ana Padres, acudiente del niño Ander Stiven Sanchez Tovar. La documentación pendiente es: · Certificado de vacunación integral con la debida interpretación. · Certificado odontológico (Control) Se establece como fecha de entrega 06-06-2026. Se realizará seguimiento una vez llegue la documentación. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.J

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ana María Padres 2362927

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15-04-2026	8:30	Jardín I Sembrando	Se establece comunicación telefónica con la señora Jessica Tovar, madre del menor, quien informa el motivo de inasistencia, la madre refiere que el día de hoy no hay quien recoja al niño en la tarde, ya que a la acudiente se le presentó un inconveniente. Tal novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.J

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

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
16-04-2026	7:30	Jardín I Sembrando	El niño ingresa en compañía de su mamá, la señora Jessica Tovar, quien no reporta ninguna novedad de salud u otra. Se observa con buen semblante e ingresa con buena disposición. Fin de novedad, se procede a realizar el cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.S

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: JESSICA TOVAR 1012433562.

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 NOVEDAD
			NO APUCA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo (2021-01-30) - 26/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Pejadita C. NUIP: 1300072847 NIÑA O NIÑO: Dylan Mathias Serna Bejarano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wendy Yolieth Serna Bejarano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wendy Y. Serna. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poveda Jiménez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06-04-2026	16:25	Jardín Sembrando	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la señora Wendy Yolieth Serna Bejarano, madre del niño Dylan Mathias Serna Bejarano. La documentación pendiente es: . Certificado odontológico Se establece como fecha de entrega 06-06-2026. Se realizará seguimiento una vez llegue la documentación. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Wendy Serna B. C.C. 1193529371

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153[illegible] - 20[illegible] Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín C. NUIP: 1021403206 NIÑA O NIÑO: Juan Miguel Vitoria Poa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Paola Poa Saboya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny P. Poa S. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poveda Jiménez

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
06-04-2026	16:13	Jardín Sembrando	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la señora Jenny Paola Poa Saboya, madre del niño Juan Miguel Vitoria Poa. La documentación pendiente es: · Certificado de valoración integral · Certificado visión y audición. · Certificado de odontología. Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026. Se realizara seguimiento una vez llegue la documentación. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poveda Jiménez Sandra Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jenny Paola Poa Saboya 53083891

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Memo 20210153000 - 29/05/2021
		Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín C NUIP: 1233521345 NIÑA O NIÑO: Thiago Mathias Nasayo Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Naylin Yesenia Gonzalez Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Naylin Y. Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poveda Jimenez

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
27-04-2026	7:10	Jardín I Sembrando	El día de hoy ingresa el niño en compañía de su padre, el señor Brayan Nasayo Ruiz identificado con CC: 1012458179, quien no reporta ninguna novedad de salud u otros. Se observa el niño con buen semblante e ingresa con buen ánimo. Inicia proceso 2026. Termina novedad y se da cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Milena Poveda Jiménez Profesional A.P.I	Brayan Nasayo Ruiz CC 1012458179

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COF: SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NIRIC Y MOYA

NIVEL: Prejardin D NUIP: 1146131496 NIÑA O NIÑO: Karen Sofia Calleño Cardoso

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Cardoso - Jefferson calleño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula cardoso PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley ortiz castro

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizo activacion de poliza: SI ____ NO X	Se realizo activacion de ruta: SI ____ NO X
06-06-26	16:10	Jardin Infantil Sembrando C	10		

DESCRIPCION DE NOVEDAD

Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la señora paula cardoso madre de la niña Karen Sofia calleño cardoso.
Documentacion pendiente
Valoracion integral del desarrollo (vencido)
Se establece como Fecha de entrega el 06-06-2026.
Se realizara seguimiento una vez alleguen la documentacion solicitada. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O. C. Daxenta

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Paula Cardoso x 1022933771

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizo activacion de poliza: SI ____ NO ____	Se realizo activacion de ruta: SI ____ NO ____

DESCRIPCION DE NOVEDAD

NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizo activacion de poliza: SI ____ NO ____	Se realizo activacion de ruta: SI ____ NO ____

DESCRIPCION DE NOVEDAD

NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizo activacion de poliza: SI ____ NO ____	Se realizo activacion de ruta: SI ____ NO ____

DESCRIPCION DE NOVEDAD

NO APLICA

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NINIC Y MOYA

NIVEL: Prejardin D NUIP: 1012413908 NIÑA O NIÑO: Liam Steven Garzon Vargas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Zharit Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley Ortiz Castro

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
06-04-26	16:40	Jardin Infantil Sembrando C	10: X	SI ____ NO X	SI ____ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se realiza seguimiento de compromiso de documentacion con la señora Zharit Vargas madre del niño Liam steven Garzon Vargas.
La documentacion pendiente es:
* Valoracion integral del desarrollo
* Certificado odontologico.
Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026.
Se realizara seguimiento una vez alleguen la documentacion solicitada. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Zharit Paola Vargas x1024468649

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
				SI ____ NO ____	SI ____ NO ____

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
				SI ____ NO ____	SI ____ NO ____

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
				SI ____ NO ____	SI ____ NO ____

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD BOSA UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA MARIA NANCY MOYA

NIVEL Prejardin NUIP 1012475613 NIÑA O NIÑO Liam Santiago Jimenez Arias

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Cindy Arias - Hector Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL Cindy Arias PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Shirley Ortiz castro

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 6 7 8 9 10 | Se realizo activacion de poliza SI ____ NO X | Se realizo activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29-04-26	8:20	Jardin infantil Sembrando C	Se entabló comunicacion via whatsaap con la señora cindy Arias para tener informacion sobre la inasistencia del niño, quien refiere "pues se nos presento una calamidad familiar por eso no le lleve el niño al jardin, el dia lunes retoma y en caso que sea necesario de viajar le llevo la carta". Se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

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 realizo activacion de poliza SI ____ NO X | Se realizo activacion de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30-04-26	8:30	Jardin infantil Sembrando C	Se entabló comunicacion con la Señora Cindy Arias para tener informacion del niño, quien refiere "pues el esta bien, sin embargo si tuvimos que viajar, pero regresamos el domingo. El lunes ya lo llevo al jardin junto con la carta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardin D NUIP: 1013200947 NIÑA O NIÑO: Jesus Adrián Jimenez Barros

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yurleidis Paola Barros Mengual

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yurleidis Barros PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley Ortiz Castro

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

FECHA	HORA	LUGAR
06-06-26	16:20	Jardín Infantil Sembrando C

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la Señora Yurleidis Barros Mengual madre del niño Jesus Adrián Jimenez Barros.
La documentación pendiente es:
- Tamizaje Visual y auditivo
- Certificado Odontologico
Se establece como Fecha de entrega el 06-06-2026.
Se realizará seguimiento una vez alleguen la documentación Solicitada. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O. C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yurleidis Barros 1004163724

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

FECHA	HORA	LUGAR
24-04-26	7:40	Jardín Infantil Sembrando C

DESCRIPCION DE NOVEDAD

El día de hoy la Señora Yurleidis Barros hace entrega del certificado de Vacunas. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O. C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yurleidis Barros 1004163724

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 NOVEDAD

NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD

NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD BOSA UNIDAD OPERATIVA JARDÍN INFANTIL COF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA MARIA NANCY MOYA

NIVEL Prejardin D NUIP 1072477070 NIÑA O NIÑO Henderssun Narvaez Ainache

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yurany Ainache - Luis Narvaez

ACUDIENTE PRINCIPAL Jeffrey Narvaez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Shirley Ortiz castro

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06-04-26	16:35	Jardín infantil Sembrando C	Se realiza seguimiento de compromiso de documentacion con el Senor Luis E. Narvaez, Padre del niño Henderssun Narvaez Ainache. La documentacion pendiente es: - Valoracion integral - certificado odontologico Se establece como fecha de entrega 06-06-26 Se realizara seguimiento una vez alleguen la documentacion solicitada. fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O. C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luis Narvaez 1085167930

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15-04-26	12:36	Jardín infantil Sembrando C	Se entrega el niño de buen semblante al Senor Luis Narvaez, debido a que el padre refiere" para me llevo al niño, porque tengo un compromiso en el norte y no alcanto a recogerlo por la tarde. Se entrega apoyo alimentario de leche galleta y fruta. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O. C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luis Narvaez 1085167930

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16-04-26	7:40	Jardín infantil Sembrando C	Ingresa el niño de buen semblante en compañia del Senor Luis Narvaez, quien no refiere novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O C Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luis Narvaez 1085167930

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD BOSA UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL COF SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA MARIA NANCY MOYA

NIVEL Prejardin NUIP 1146151130 NIÑA O NIÑO Adhara Isabella Negro pito

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Dora Alba Murcia Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL Dora A. Murcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Shirley Ortiz Castro

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizo activacion de poliza	Se realizo activación de ruta
06-04-26	16:15	Jardin Infantil Sembrando C	1 2 3 4 5 6 7 8 9 X	SI ____ NO X	SI ____ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se realiza Seguimiento de compromiso de documentacion con la señora Dora Alba Murcia acudiente de la niña Adhara Negro pito.
La documentacion pendiente es:
*Valoracion integral del desarrollo
Se establece como fecha de entrega el 06-06-26
Se realizará seguimiento una vez alleguen la documentacion solicitada. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O. C. Docente

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: *Dora Alba Murcia ^23730608

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizo activacion de ruta:
07-04-26	11:30	Jardin Infantil Sembrando C	1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	SI ____ NO X	SI ____ NO X

DESCRIPCION DE NOVEDAD

Se entrega la niña de buen semblante para dar cumplimiento a la orden emitida por comisaria con respecto a las visitas estipuladas con la madre la recibe la señora Dora Alba Murcia con C.C 1137 0608. Se entrega apoyo alimentario de leche, fruta y galleta. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O. C- Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: *Dora Alba Murcia *73730608

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
20-04-26	8:15	Jardin Infantil Sembrando C	1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	SI ____ NO X	SI ____ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se entabló comunicacion via whatsapp con la señora Dora Alba Murcia, para tener informacion sobre la inasistencia de la niña, quien refiere "Pues la niña pasó la noche con malestar, ahora esta durmiendo por eso no la llevé al jardin". Se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C- Docente

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
21-04-26	8:30	Jardin Infantil Sembrando C	1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	SI ____ NO X	SI ____ NO X

DESCRIPCION DE NOVEDAD

Se entablo comunicacion via whatsapp con la señora Dora Alba Murcia, para hacer seguimiento al estado de salud de la niña quien refiere "pues la llevé al medico y le dieron incapacidad por 5 dias por Anofaringitis, ya te envio el soporte via whatsapp". Se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C- Docente

NOMBRE, CEDULA 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

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CDI SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NINCY MOYA

NIVEL: Prejardin NUIP: 1146151130 NIÑO O NIÑA: Adhara Estrella Negro Pito

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dora Alba Murcia Oregon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dra. A. Murcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley Ortiz Castro

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23-04-26	8:20	Jardín Infantil Sembrando C	Se entabló comunicación vía whatsapp con la Señora Dora Alba Murcia para hacer seguimiento al estado de salud de la niña, quien refiere "Ana ya mejorando, continua con el tratamiento" Se continua con 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
Shirley O.C. Docente	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24-04-26	8:30	Jardín Infantil Sembrando C	Se entabló comunicación vía whatsapp con la Señora Dora Murcia para hacer seguimiento al estado de salud de la niña, quien refiere "Ana ya la niña esta mejor, el lunes la llevo al jardín". Se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Shirley O.C. Docente	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27-04-26	7:50	Jardín Infantil Sembrando C	Ingresa la niña de buen semblante en compañía de la señora Gisell Negro, quien no refiere novedad. Se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Shirley O.C. Docente	Gisell Yoriani Negro Murcia 1023374690.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27-04-26	16:30	Jardín Infantil Sembrando C	Se entrega la niña de buen semblante a la señora Gisell Negro con C.C 1023374690, a quien se le informo que durante la jornada, la niña no presento ninguna novedad. Fin 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
Shirley O.C. Docente	Gisell Yoriani Negro Murcia 1023374690

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: UNIÓN DE NIÑOS CUP: SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NIDIA LEIVA

NIVEL: Prejardín NUIP: 1030629602 NOMBRE DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brittany Sofia Ochoa Ruiz

NOMBRE ACUDIENTE LEGAL DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Ochoa Ruiz

ACUDIENTE FINANCIERO: Andrea Ochoa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Shirley Ortiz Castro

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
06-04-26		Jardín Infantil Sembrando C	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la señora Andrea Ochoa madre de la niña Brittany Sofia Ochoa Ruiz. La documentación pendiente es: Certificado odontológico Se establece como fecha de entrega el 6 de abril de 26 se realizará seguimiento una vez alleguen la documentación solicitada. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley U. C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Andrea Ochoa 1030629602

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardin D NUIP: 1026604802 NIÑA O NIÑO: Isaak Andres Olaloraga Ovalle

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosa Angelica Ovalle Neira

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa Ovalle PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley Ortiz castro

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
06-04-26	16:20	Jardin Infantil Sembrando C	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la señora Rosa Ovalle madre del niño Isaak Olaloraga Ovalle. Documentacion pendiente: - Certificado odontologico - Certificado afiliacion EPS Se establece como fecha de entrega el 06-06-26 Se realizará seguimiento una vez alleguen la documentacion solicitada. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x. Rosa Ovalle x 1026599787

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
30-04-26	7:40	Jardin Infantil Sembrando C	El dia de hoy la señora Rosa Ovalle solicita hacer un nuevo carnet, ya que el que tiene esta deteriorado. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O.C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosa Ovalle 1026599787

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardin NUIP: 1030713344 NIÑA O NIÑO: Axel Santiago Piña Corona

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Corona - Alex Piña

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Corona PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirly Ortiz Castro

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
06-04-26	16:20	Jardín Infantil Sembrando C	Se realiza seguimiento de compromiso de documentacion con la señora Ana corona madre del niño Axel Piña. La documentación pendiente es: certificado de Valoración Integral Se establece como Fecha de Entrega el 06-06-26 Se realizara seguimiento una vez alleguen la documentacion solicitada. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O. C. Docente

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Andkarina Corona PPT. 5755641

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
14-04-26	8:10	Jardín Infantil Sembrando C	Se entabló comunicacion via whatsaap con la señora Ana Corona para tener Información sobre la inasistencia del niño, quien refiere" Profa se me Presentó una calamidad familiar y tuve que viajar de manera Urgente. NO alcancé a llevar la carta, pero mañana se la hago llegar. Se continua con el seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O. C. Docente

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

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
15-04-26	16:00	Jardín Infantil Sembrando C	El día de hoy el Señor Alex Piña hace entrega de carta de Permiso de viaje del niño Axel Piña. Se suspendera a partir del día de mañana. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirly O. C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Alex Piña PPT 595 7317

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PREJARDIN NUIP: 1300003137 NIÑA O NIÑO: Yeray Stiven Rayeles Paredes

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lucero Paredes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley Ortiz castro

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizo activacion de poliza: SI ____ NO X	Se realizo activacion de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD
06-04-26	16:30	Jardin Infantil Sembrando C	Se realiza seguimiento de compromiso de documentacion con la señora Lucero Paredes, madre del niño Yeray Stiven Rayeles Paredes. Documentacion pendiente - Certificado valoracion integral - Certificado odontologico - Certificado afiliacion EPS Se coloca fecha de entrega el 06-06-2026 se realizara seguimiento una vez alleguen la documentacion solicitada. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O. C. Docente

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lucero Paredes 5396975

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizo activacion de poliza: SI ____ NO X	Se realizo activacion de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD
15-04-26	8:15	Jardin Infantil Sembrando C	Se entablo comunicacion via whatsapp con la señora Lucero Paredes para tener informacion sobre la inasistencia del niño, quien refiere "Profe como estuvo llovendo y tengo que andar con el bebe, decidi no llevar a Yeray al jardin, para que no se enferme el bebe". Se continua con el seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O. C. Docente

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizo activacion de poliza: SI ____ NO X	Se realizo activacion de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD
16-04-26	7:40	Jardin Infantil Sembrando C	Ingresa el niño de buen semblante en compañia de la señora Maryeni Rodriguez, quien no refiere novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O. C. Docente

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maryeni Rodriguez 1193086158

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCION DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL CDP SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Prejardín NUIP: 1026846602 NIÑA O NIÑO: Willenyen José Soto Guzman

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Guzmán Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenifer Guzman PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Shirley Ortiz Castro

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
06-04-26	16:40	Jardín Infantil Sembrando C	1 2 3 4 5 6 7 8 9 X	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se realiza Seguimiento de compromiso de documentación con la Señora Jennifer Guzman madre del niño Willenyen José Soto Guzman.
Documentación pendiente
- Certificado afiliación EPS
- Certificado odontologico
- Certificado Valoración integral
Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026
Se realizará Seguimiento una vez alleguen la documentación solicitada. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O. C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jennifer Guzmán 6978066

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
15-04-26	8:20	Jardín Infantil Sembrando C	1 2 3 4 X 6 7 8 9 10	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se entabló comunicación vía whatsapp con la señora Jennifer Guzman, para tener información sobre la inasistencia del niño, quien refiere" Profe hoy no llevé al niño, porque estaba lloviendo y como estoy lejos de la ciclovia no quise exponerme. Se continua con el Seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O C. Docente

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
16-04-26	7:30	Jardín Infantil Sembrando C	1 2 3 4 5 6 7 8 9 X	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Ingresa el niño de buen semblante en compañía de la señora Jennifer Guzman, quien no refiere novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Shirley O C. Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jennifer Guzman 6978066

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

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR PSS-309 Versión 0 Fecha Memo 20213015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Jardín NUIP: 1233520152 NIÑA O NIÑO: Erick Adrian Ortiz Ureña

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Stefanny – Johana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver B.

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
06 - Abril - 2026	07:36 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la sra Stefanny Ureña madre de Erick Ortiz Ureña. la documentación pendiente al día de hoy es: * Certificado odontológico por tratamiento se establece como fecha de entrega 06-06-2026 Se realizará seguimiento una vez alleguen los documentos solicitados. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Stefanny Ureña 1072457170

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
22 - Abril - 2026	07:14 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	la mamá de Erick la Sra (Ers) Stefanny Ureña hace entrega de Certificado de Orta Odontológica la cual se describe, que ya esta bien y no continuara en tratamiento, este será guardado en la historia Social del niño, no requiere continuar en seguimiento frente al compromiso documental firmado el 06 de abril puesto que quedo al día. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Stefanny Ureña CC: 1072457170.

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-393 Versión 0 Fecha: Mes-09/01/2020 - 20/02/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Jardín NUIP: 1012475862 NIÑA O NIÑO: Hauren Ainara Cardona Vega.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jelen Vega.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jelen Vega. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz. Mery Malaver B.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06-Abril-2026.	07:14 am.	Jardín Infantil Sembrando Camino	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la Sra Jelen Vega madre de Hauren Ainara Cardona Vega. La documentación pendiente al día de hoy es: *Certificado odontológico Se establece como fecha de entrega el 05-06-2026 Se realizará seguimiento una vez alleguen los documentos solicitados. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver B

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Helen. Vega. 1000129515.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo 20210152900 - 26/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Jardín NUIP: 1030712061 NIÑA O NIÑO: Luna Anthonella Jimenez Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johana B Vargas - Miguel Jimenez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Miguel - Johana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver B.

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
06-Abril-2026.	08:15 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	La niña ingresa hoy en compañía de la mamá la dra Johana Vargas. después de días de inasistencia la cual refiere "profe se me olvido traerle los documentos pero la niño esta muy bien, ya no tiene tos, esta respirando bien, profe al fin no dijeron que era la infección, en el hospital y casa no volvio a tener fiebre" Se observo de buen semblante la niña. Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la dra Johana madre de luna, la documentación pendiente al día de hoy es: *Valoración integral del dllo y certificado odontologico, con fecha de entrega 06-06-2026. Se realiza seguimiento cuando llegue el documento. Fin de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: *Johana Vargas *1012357566

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
06-Abril-2026.	16:14 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las, 16:14 se da salida a la niña en compañía de la mama la dra Johana Vargas a quien se le informa que Luna en el transcurso del día estuvo muy bien, no presento ninguna novedad. consumio todos sus alimentos, estuvo bien. No requiere continuar en seguimiento. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: JOHANA VARGAS 1012357566

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-303 Versión: 0 Fecha: Marzo 01/2019 5:00 - 2055/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Jardín NUIP: 1028846408 NIÑA O NIÑO: Damian Matías Perdomo García

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie - Hebert Jaimento PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver

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
06-Abril-2026	07:18 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la señora Angie García madre de Damian Perdomo. La documentación pendiente al día de hoy es: * Certificado de visión * Certificado odontológico * Certificado afiliación a seguridad social Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026. Se realizará seguimiento una vez alleguen los documentos solicitados. Fin 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
Luz Mery Malaver Docente	Angie García 1030697309

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-303 Versión: 0 Fecha: Memo 20212153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Jardín NUIP: 1141725859 NIÑA O NIÑO: Angel Gael Reyes Moran.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Moran - Jan Carlos Reyes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana - Jan Carlos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver S

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
06 - Abril - 2026	08:50 am	Jardín Infantil Sembrando Camino

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El niño no asistio el día de hoy, se realiza llamada telefonica a la mama la sra Adriana Moran para indagar el motivo al cual refiere " profe nos encontramos viajando, el niño esta muy bien, volvemos el miercoles entonces ya iria el jueves continuaremos en seguimiento hasta su ingreso. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

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 póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR
08 - Abril - 2026	09:10 am	Jardín Infantil Sembrando Camino

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El niño no asistio el día de hoy se realiza llamada telefonica a la mama la sra Adriana Moran para indagar como se encuentra Gael a lo que refiere " profe estamos bien, hoy ya viajamos en la tarde, confiando en Dios ya mañana va al jardín, gracias por estar pendiente " Continuamos en seguimiento hasta su ingreso. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente.

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
09-Abril-2026	07:20 am	Jardín Infantil Sembrando Camino

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El niño ingresa hoy en compañía de la mamá la sra Adriana Moran quien refiere "profe nos fue muy bien, el niño esta bien perdon la demora para traerlo" se observa el niño de buen semblante. No requiere continuar en seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Adriana Moran 43245 06.

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
20 - Abril - 2026	08:46 am	Jardín Infantil Sembrando Camino

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El niño no asistio hoy, se realiza llamada telefonica a la mama la sra Adriana Moran para indagar el motivo la cual refiere " profe buenos dias la verdad hoy no lo lleve, porque paso como mala noche se quejaba y casi no durmio, ahorita esta descansando voy a cuidarlo hoy aca en casa y depende como siga lo llevo mañana " se comprende la situación. Continuemos en seguimiento Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Codigo FOR PSS-209 Version 0 Fecha: Mes DICIEMBRE - 2020/2021 Pagina 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Jardín NUIP: 1141725859 NIÑA O NIÑO: Angel Gael Reyes Horan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Horan - Jan Carlos Reyes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana - Jan Carlos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Hery Malaver

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
21- Abril - 2026	07:19 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño ingresa hoy en compañía de la mamá la sra Adriana Horan después de un día de inasistencia, ella refiere "profe. el niño está bien, yo creo es que soñó algo Ayer la noche anterior porque ayer durmió hasta tarde y se levantó y estuvo bien en el día" no refiere ninguna novedad, el niño se observa de buen semblante y no refiere ningun dolor. No requiere continuar en seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Hery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Adriana Horan 4324506

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 25/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Jardín NUIP: 1105063432 NIÑA O NIÑO: Yhostin Julian Prada Prada

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Prada - Diego Prada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Prada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Meny Malaver

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
06-Abril-2026.	07:32 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la Sra Natalia Prada, madre de Yhostin Prada. la documentación pendiente al día de hoy es: * Certificado valoración integral del desarrollo (actualizar) * Certificado medico (audición - vision) por actualizar Se establece como fecha de entrega 06-06-2026 Se realizará seguimiento una vez alleguen los documentos solicitados. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Meny Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Natalia Prada 1007724120

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código FOR-PSS-309
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión 0
		Fecha Memo 20210153000 - 20/05/2021
		Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Jardín NUIP: 1032513758 NIÑA O NIÑO: David Alejandro Triana Quiroz.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Franc PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver B

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
15-Abril-2026	16:15 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	El día de hoy la señora Franchezca Quiroz madre del niño, hace entrega del carné de vacunas actualizado el cual será guardado en la historia social del niño, ya no requiere continuar en seguimiento. Fin 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
Luz Mery Malaver Docente	Franchezca Quiroz 1264262

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-300 Versión 0 Fecha: Mma.0021015300 - 20050221 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Jardín NUIP: 1012473884 NIÑA O NIÑO: Darwin Damian Gallego Cuevas.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Adriana Cuevas- Oscar Gallegos.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Adriana Cuevas. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver.

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
06-Abril-2026.	07:24 am	Jardín Infantil Sembrando Camino.	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la sta Luz Adriana Cuevas madre de Darwin Gallegos. la documentación pendiente al día de hoy es: * Certificado afiliación a EPS. * Certificado odontologico por tratamiento Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026 Se realizará seguimiento una vez alleguen los documentos solicitados. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luz adriana Cuevas Sanchez 1017328895.

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
29-Abril-2026	07:28 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	La madre la sra Luz Adriana Cuevas hace entrega del carné de vacunación actualizado por vacunas de los 5 años, este será guardado en la historia Social del niño, no requiere seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luz adriana cuevas 1012328895.

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210015300 - 20/01/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Jardín NUIP: 1031188408 NIÑA O NIÑO: Jackson Eduardo Malagon Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Gomez - Jonh Malagón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia - Jonh M. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Meny Malaver

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06 - Abril - 2026	07:09 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con fal el Sr Jhon Enario Malagon padre de Jackson Malagon. la documentación pendiente al día de hoy es: * Certificado Odontológico. Se establece como fecha de entrega 06-06-2026 Se realizará seguimiento una vez alleguen los documentos solicitados. Fin 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
Luz Meny Malaver Docente.	Jhon Malagon 1070954362

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 0521015300 - 29/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Jardín NUIP: 1212691008 NIÑA O NIÑO: Dylan Isaac Linares Pineda.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Glenda Pineda - Jhonathan Linares

ACUDIENTE PRINCIPAL: Glenda - Jhonathan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17-Abril-2026	07:24 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 07:24 el niño ingresa, hoy en compañía de su mama la sra Glenda Pineda quien refiere, "Buenas dias profe., el niño anoche tuvo un accidente en el baño, se estaba cepillando los dientes, perdió el equilibrio y se fue contra el piso, se pego en la boquita, en la encia y en un diente y pues tiene ese diente flojo, es el de adelante de arriba, y se le inflamo el labio, yo no lo lleve al medico yo le puse hielito, no le di acetaminofen porque no tenia en la casa pero hoy le compro, hoy esta mas inflamado, entonces me avisa si lo ve malito y estare pendiente profe, muchas gracias" Se observa la boca y su encia parte superior enrojecida, el diente central de arriba flojo pero el no se queja de dolor alguno, se comprende y se realiza indagación con el niño quien manifiesta abiertamente lo sucedido recalcando que se pego con el piso, dice que no le duele y se observa de buen semblante, ingresa bajo observación, si manifiesta incomodidad al consumir alimentos o dolor se llamara a los padres de familia para que.

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 NOVEDAD
			lleven al niño al médico para que le realicen una valoración médica en caso de que lo requiera. Continuaremos en seguimiento para ver evolución durante el día. Fin 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

Luz Mery Malaver Docente · Glenda Pineda S373217.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17-Abril-2026	12:52 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 12:52 pm en el momento del almuerzo se observa al niño un poco indispuesto, refiere que no quiere comer, al tratar de darle la sopa la vomita y el seco no comio dice que le duele y señala la boca; por tal motivo se llama a la mama la sra Glenda Pineda para que lo recoja y lo lleve al médico, se observa un poco indispuesto. Continuaremos en seguimiento. Fin de la novedad

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

Luz Mery Malaver Docente.

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: Memo 20261015300 - 2026-03-31 Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Jardín NUIP: 1242691408 NIÑA O NIÑO: Dylan Isaac Linares Pineda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Glenda Pineda- Jhonathan Linares

ACUDIENTE PRINCIPAL: Glenda - Jhonathan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver B

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17-Abril-2026	13:06 pm.	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 13:06 pm se acerca la mamá, la sra Glenda a recoger el niño, se le notifica que no almorzo, que en el momento del almuerzo estuvo indispuesto, refiere dolor en su boca, por ello se le recomienda llevarlo al médico, solo presento un poco de vomito, ella refiere "ya le voy a dar dolex y si algo lo llevo al médico" Se entrega apoyo alimentario (fruta, leche y galletas) se entrega el niño atento y despierto. Continuaremos en seguimiento. Fin 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
Luz Mery Malaver Docente	Glenda Pineda 53733217

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20-Abril-2026	07:21 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño ingresa hoy en compañía de la mamá la sra Glenda Pineda quien refiere "pupe el niño ya esta bien, esta comiendo todo, no ha tenido vomito, del diente lo lleve al médico por sospecha pero no me atendieron que porque la EPS esta suspendida" se le recomienda solucionar esta situación, se observa la boca, no esta inflamado el labio, ya no esta rojo y el diente ya no esta tan flojo. Continuaremos en seguimiento, Fin 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
Luz Mery Malaver Docente	Glenda Pineda 53733217

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20-Abril-2026	16:12 pm.	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 16:12 pm se da salida al niño en compañía de la mamá la sra Glenda Pineda a quien se le informa que el niño en el transcurso del día estuvo muy bien, tranquilo, comio todos sus alimentos, no manifesto ningun dolor o molestia. No requiere continuar en seguimiento, ella acepta y comprende. Fin 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
Luz Mery Malaver Docente	Glenda Pineda 53733217

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo 20210151300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Jardín NUIP: 1032514501 NIÑA O NIÑO: Mariana Zamudio Beltran.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Lorena Beltran - Jose Alejandro Zamudio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Beltran. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver S

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06-Abril-2026	07:55 am	Jardín Infantil Sembrando Camino.	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la Sra. Angie Beltran madre de Mariana Zamudio Beltran. La documentación pendiente al día de hoy es: * Certificado de vinculación a EPS * Certificado odontologico Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026. Se realizara seguimiento una vez allegen la documentación solicitada. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Lorena Beltran 1127949603

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Codigo FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha: Memo 0021015306 - 20/05/2021 Pagina 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Jardín NUIP: 1146150737 NIÑA O NIÑO: Jhon Estiben Jesus David Bastidas de Yanes.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leonela Simona Bastidas.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leonela Bastidas. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver. B

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06-Abril-2026	07:28 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la Sra Leonela Simona Bastidas madre del menor Jhon Estiben Bastidas de Yanes. La documentación pendiente al día de hoy es: * Certificado de Visión. * Certificado afiliación EPS actualizar. Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026. Se realizara seguimiento una vez alleguen los documentos solicitados. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leonela Bastidas. 1145454567

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS 209
Versión: 8
Fecha: Marzo 02/2018 5:00 - 25/05/2024
Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF: SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Jardín NUIP: 1233700376 NIÑA O NIÑO: Sara Valentina Vargas Mancipe

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Mavel Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Mavel Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver .3.

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

FECHA	HORA	LUGAR
06-Abril-2026	07:45 am	Jardín Infantil Sembrando Camino

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la sra Luz Mavel Vargas madre de la menor Sara Valentina Vargas Mancipe. la documentación pendiente al día de hoy es:
* Certificado audición
* Certificado odontológico
Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026. Se realizará seguimiento una vez alleguen los documentos solicitados. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: LUZ MAVEL V 1030686281

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
09-abril-2026	07:22 am	Jardín Infantil Sembrando Camino

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

La sra Rosa Mancipe acudiente de la niña hace entrega del Certificado Visual el cual sera guardado en la historia Social, no requiere continuar en seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosa Mancipe 24163108

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
22-Abril-2026	07:29 am	Jardín Infantil Sembrando Camino

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

La sra Rosa Mancipe hace entrega de certificado de control odontologico la cual sera guardado en la historia Social. No requiere continuar en seguimiento hasta que tenga el proximo control. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosa Mancipe 24163108

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 NOVEDAD

NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: [illegible] Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Jardín NUIP: 1080575572 NIÑA O NIÑO: Emy Gabriela Blanco Novoa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Faidith Johana Novoa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Faidith Novoa. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver

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
06-Abril-2026	07:26 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la Sra Faidith Johana Novoa madre de Emy Blanco. La documentación pendiente al día de hoy es: * Certificado Odontológico por tratamiento Se establece como fecha de entrega 06-06-2026 Se realizará seguimiento una vez alleguen los documentos solicitados. Fin 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
Luz Mery Malaver Docente	Faidith Novoa 1004281797

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Mes(12/01/2026 - 28/05/2026 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Jardín NUIP: 1012475062 NIÑA O NIÑO: Miguel Andres Vasquez Ydrogo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hairelys Ydrogo - Miguel Vasquez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hairelys - Miguel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver

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
06 - Abril - 2026	07:06 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la sra Hairelys Ydrogo madre de Miguel Vasquez: la documentación pendiente al día de hoy es: * Certificado odontológico por tratamiento. Se establece como fecha de entrega 06-06-2026 Se realizará seguimiento una vez alleguen los documentos solicitados. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Hairelys Ydrogo 22709-219

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-303 Versión 0 Fecha Memo 0021015300 - 20052021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Jardín NUIP: 1233521056 NIÑA O NIÑO: Mateo Clavijo Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Rojas - Brayan Clavijo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherine - Mery PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver

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
21-Abril-2026	13:14 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 13:14 pm se para la sra Mery Sierra Guevara con CC 39624415 acudiente del niño y refiere "profe me puede hacer el favor y me entrega el niño, es que tengo una diligencia personal y no hay quien lo recoja muy tarde" se llama a la mamá para verificar la información, la cual ella, la sra Katherine Rojas lo autoriza para ser entregado. Se entrega el niño despierto, atento y sin ninguna novedad. Continuaremos en seguimiento hasta su ingreso. Se entrega apoyo alimentario (galletas, fruto y leche) Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mery Sierra C 39644415

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
22-Abril-2026	07:42 am	Jardín Infantil Sembrando Camino

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El niño ingresa hoy en compañía de la acudiente la sra Mery Sierra quien refiere "profe ayer nos fue muy bien, el niño está bien" se observa el niño de buen semblante, no refieren ninguna novedad, no requiere seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mery Sierra C 39624415

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 NOVEDAD

NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD

NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Memo 20210102000 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Jardín NUIP: 1012174177 NIÑA O NIÑO: Valery Maithe Basto Chavez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Chavez. - John Basto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny - John PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver B

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
06-Abril-2026	07:12 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con el Sr John Jairo Basto padre de Maithe Basto. La documentación pendiente al día de hoy es: * Certificado de Valoración Integral del desarrollo. Se establece como fecha de entrega 06-06-2026 Se realizará seguimiento una vez alleguen los documentos solicitados. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: JOHN JAIRO Basto Pulido . 79997173

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-POS-169
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Jardín NUIP: 1030710470 NIÑA O NIÑO: Alan Arturo Robayo Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Victor Robayo - Cindy Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Victor - Cindy PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver

---

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06-Abril-2026	08:00 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con el Sr Victor Robayo, padre del niño Arturo Robayo. la documentación pendiente al día de hoy es: *certificado odontológico. Se establece como fecha de entrega el 06-06-2026 Se realizará seguimiento una vez alleguen los documentos solicitados. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Victor Manuel Robayo Barrera 79997480

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-Abril-2026	08:40 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño ingresa fuera del horario establecido, se dialoga con el papá de Arturo el Sr Victor Robayo sobre la importancia de cumplir con el horario establecido del ingreso al jardín, resaltando que la llegada puntual favorece la participación de las actividades iniciales. Se recuerda que este compromiso fue socializado en la formalización de cupo y ya en varias ocasiones llega tarde y se le recomienda verbalmente. No requiere seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Victor Manuel Robayo Barrera 79997480

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
23-Abril-2026	07:55 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño no asistió hoy al jardín, se realiza llamada telefónica a la mamá la señora Cindy Moreno la cual refiere "profe hoy no lo lleve, pasó mala noche y sus ojitos amanecieron irritados" se le pregunta si los llevaron al médico a lo que dice "no profe lo cuidaremos en casa porque la hermanita si esta hospitalizada" Continuaremos en seguimiento hasta su ingreso. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

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 póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24-Abril-2026	08:55 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El día de hoy el niño tampoco asistió se realiza llamada telefónica al padre el Sr. Victor Robayo para indagar como sigue profe el esta conmigo en casa, ya esta mejor pero prefiero dejarlo acá para que se recupere bien" Continuaremos en seguimiento hasta su ingreso. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente.

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: Nueva (2021/01/30) - (2025/2021 Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Jardín NUIP: 1030910470 NIÑA O NIÑO: Alan Arturo Robayo Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Victor Robayo - Cindy Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Victor - Cindy PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver

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
27-Abril-2026	08:02 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño ingresa hoy en compañía del padre el sr Victor Robayo quien refiere "profe buenos días el niño esta muy bien de sus ojitos, no ha tenido nada, el fin de semana estuvo bien" Se observa el niño de buen semblante y no refiere ningun dolor, continuaremos en seguimiento para ver evolución en el transcurso del día. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Victor Manuel Robayo Barrera 79997480

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
27-Abril-2026	16:19 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 16:19 pm se da salida al niño en compañía de su padre el sr Victor Robayo a quien se le informa que el niño estuvo muy bien en el transcurso del día, no manifesto ningun dolor, consumio todos sus alimentos y estuvo bien; él acepta y comprende. No requiere continuar en seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Victor Manuel Robayo Barrera 79997480

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-300 Versión: 0 Fecha: Mes/día/año: 2021/01/30 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Jardín NUIP: 1213761183 NIÑA O NIÑO: Martín Calderon Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Francy Lorena Ramirez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Francy - Eugenia C. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver B

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
06-Abril-2026	07:29 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	Se realiza seguimiento de compromiso de documentación con la sra Francy Ramirez madre de Martín Calderon. La documentación pendiente al día de hoy es: * Certificado valoración integral del desarrollo * Certificado odontológico por tratamiento. Se establece como fecha de entrega 06-06-2026 Se realizará seguimiento una vez alleguen los documentos solicitados. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Francy Ramirez 1023021149

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
07-Abril-2026	16:13 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	Siendo las 16:13 se acerca la sra Luz Eugenia Calderon Leon con CC 21032886 acudiente del niño quien refiere "profe no encuentro el carné, creo que la mamá se lo llevo" Se llama a la sra Francy Ramirez para indagar sobre el carné la cual refiere "profe disculpeme se me olvido sacarlo de mi bolso, ya le envio una foto, por favor le entregas el niño a la madrina" se entrega el niño sin ninguna novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Eugenia Calderon 21032886

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
08-Abril-2026	07:55 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño ingresa hoy en compañía de la mamá la Sra Francy Ramirez quien refiere "profe el carné ya se lo entregue a la acudiente, Martín está muy bien" Se observa el niño de buen semblante. No requiere continuar en seguimiento. Se le recomienda siempre presentar o entregar el carné como documento del niño por seguridad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Francy Ramirez 1023021149

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	DESCRIPCION DE NOVEDAD
13-Abril-2026	16:09 pm	Jardín Infantil Sembrando Camino	La sra Francy Ramirez madre del niño se acerca y refiere "profe es que no traigo el carné porque hoy salí tarde del trabajo y no alcanzo a ir a casa a traerlo porque vivo un poco lejos y llegaría por el niño ya muy tarde" Se comprende la situación, se entrega el niño sin ninguna novedad. Continuaremos en seguimiento hasta su ingreso, se recomienda la importancia de presentar el carné. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Luz Mery Malaver Docente — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Francy Ramirez 1023021149

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-209 Versión 0 Fecha Memo [illegible] Página 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Jardín NUIP: 1243761483 NIÑA O NIÑO: Martín Calderon Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO. Francy Lorena Ramirez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Francy - Eugenia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Mery Malaver.

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
14 - Abril - 2026	07:16 am	Jardín Infantil Sembrando Camino	El niño ingresa hoy en compañía de la mamá la Sra Francy Ramirez la cual refiere "pro-fe el niño esta muy bien, no ha pasado nada" se observa el niño de buen semblante No requiere continuar en seguimiento y nuevamente se le recomienda presentar el carne del niño como documento. Fin 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
Luz Mery Malaver Docente	Francy Ramirez 1023001149

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

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 NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner