	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: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Caminadores B NUIP: 1141123013 NIÑA O NIÑO: Thago Alexander Rios Sanabria

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Gisela sanabria alarcon

ACUDIENTE PRINCIPAL: leidy sanabria alarcon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Rincanció

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/05/2026	7:30	Jardín Infantil La Florida	El dia de hoy durante la formalización cupo la profesional le informa a la señora leidy sanabria alarcon cc: 1118562966 que dentro de la carpeta del niño no se encuentran los certificados médicos: Crecimiento Desarrollo, Visual, Auditivo y odontologico la mama refiere " Hola Profe estare sacando las citas medicas" la novedad queda abierta por documentacion faltante. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Daniela Rincancio Gallo Profesional Atención Primera Infancia	Leidy Sanabria 1118562966

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Cuna B2B NUIP: 1245082359 NIÑA O NIÑO: Karol Sofia Beltran Santana

MADRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mairin Santana Bassio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mairin Santana Bassio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Poncancio

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/05/2026	8:00	Jardín Infantil la Florida	El día de hoy durante la formalización del cupo la profesional le informa a la señora Mairin Santana con CC: 1044909374 que no se encuentran dentro de la carpeta de la niña los certificados médicos: crecimiento, desarrollo, visual, auditivo y odontológico a la mamá refiere por los estaré solicitando esta semana la novedad queda abierta por documentación faltante. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Erika Daniela Poncancio Ocio Profesional Atención Primera Infancia	Mairin Santana 1044909374

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Caminadores NUIP: 1053263265 NIÑA O NIÑO: Aarol Yuceli Cardenas Laureano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Omaira Laureano Cardenas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Omaira Laureano C. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Yolieth Beltran 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
05/05 2026	8:00	JIC. la florida	En el momento de la formalización del cupo la profesional en atención le informa a la madre de familia Omaira Laureano Cardenas con cc 1022950431 que revisando los documentos del niño no cuenta con certificado médico, tamizaje visual, auditivo, crecimiento y desarrollo de este año, odontología, a lo que refiere la mamá "me comprometo a gestionar y solicitar las citas" se le informa que tiene plazo hasta 29-05-2026 para traer la documentación esta novedad queda abierta por seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional atención Primera Infancia Francy Beltran	Omaira Laureano Cardenas 1022950431

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 X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/05 2026	8:30	JIC la florida	El día de hoy la nutricionista Sandra se reune con la madre de familia omaira laureano Cardenas Con cc 1022950431 para informarle que el día de hoy se le realiza Talla y peso donde se ve reflejado que esta en desnutricion cuando el niño, la nutricionista le realiza el formato de reporte de desnutricion y la dirige para un hospital de urgencias para realizar el debido seguimiento. la novedad queda abierta por 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
Profesional en atención Primera Infancia Francy Beltran	Omaira laureano 1022950431 omaira

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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 LA NOVEDAD
11/05 2026	8:42	Casa	El día de hoy la profesional de atención se Comunica con la Señora Omaira Laureano Cardenas Con cc 1022950431 mamá del niño para Saber el estado de Salud del niño y que le digieron en el hospital, la mamá refiere lo siguiente." buenos días profe le dieron incapacidad medica por 10 días que inicio 8-05-2026 y fecha final 17 mayo-2026 debido a diagnostico de gastroenteritis Asimismo refiere que el soporte de la incapacidad fue enviado por medio WhatsAPP" queda abierto nuevo por seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención Primera Infancia Francy Beltran	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X.	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 LA NOVEDAD
12/05 2026	12:39	Casa	El día de hoy la profesional en atención se Comunica con la Señora Omaira Laureano Cardenas Con cc 1022950431 mamá del niño para Saber Como Continua de Salud la mamá refiere lo Siguiente " Hola Profe Como esta el niño esta bien, esta comiendo muy bien" esta novedad continua abierta por seguimiento. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención Primera Infancia Francy Beltran	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL Caminadora (NUIP 1141124059 NIÑA O NIÑO Luciana Lopez Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Rita Julia Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL Rita Julia Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Judieth Bejarano 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
05/05 2026	8:10	JIC la-florida	En el momento de la formalizacion del cupo la profesional en atencion le informa a la madre de familia Rita Julia Morales Con Cc 1083693178 que revisando la documentacion de la niña no cuenta con certificacion medico general, certificacion EPS, tamizaje. Dental, auditivo, valoracion integral y odontologia, a lo que la mamá refiere "profe voy a solicitar las citas medicas" se le notifica que tiene plazo hasta 29-05-2026 para traer documentacion, queda abierta por seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional atencion Francy Primera Infancia Bejarano	Rita Julia Morales N 1083693178.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/05 2026	9:00	Casa	La profesional en atencion se comunica con la Señora Rita Julia Morales Con Cc 1083693178 mamá de la niña para saber el motivo por el cual no asistio el dia de hoy al jardin infantil, la mamá refiere lo siguiente "profe es que tenia que realizar una vuelta personal urgente y no alcanzaba a recoger a la niña prefiri llevarla conmigo" se le recomienda informar acudiente novedad que se llegara a presentar con la niña esta novedad queda abierta por seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional atencion Francy Primera Infancia Bejarano	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 LA NOVEDAD
22/05 2026	7:50	JIC la-florida	El dia de hoy ingresa la niña al jardin infantil en compañia de la mamá la Señora Rita Julia Morales Con Cc 1083693178, la profesional indaga como esta la niña, la mamá refiere "bien profe", se le socializa la novedad de ayer 21-05-2026 la cual firma y da soporte a lo escrito anteriormente, se observa que la niña aparentemente esta bien y se le notifica que se da cierre a la 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
Profesional atencion Francy Primera Infancia Bejarano	Rita Julia Morales N 1083693178

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: PARVULOS B NUIP: 1233525255 NIÑA O NIÑO: EMELY VICTORIA JIMENEZ ARIAS

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: VALENTINA ARIAS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA EUGENIA PEREZ P

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
05.05 2026	7:40 am	JIC La Florida	El dia de hoy la profesional realiza Novedad con la madre de Familia la Sra Valentina Arias con CC 10 14.179.910 por seguimiento a documentación faltante desde este dia, Certificado medico, Crecimiento y desarrollo, visual, auditiva y edontologica, se le informa que tiene plazo hasta el 29 de mayo o traer los respectivos cita Esta Novedad no se cierra todavia hasta que este al dia en todo lo que esta pendiente. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional atencion Primera Infancia MARIA E PEREZ P	Valentina Arias Mendez CC 1014179910

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner