CAMINADORES

A



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

NIVEL: Transición NUIP: 1047704474 NIÑA O NIÑO: Antonella Lopez Pelaez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sulma Pelaez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hilda Milena Alipio.

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
08/07 2026.	7:00	Jardín la Florida.	El dia de hoy la profesional de atención le informa a la señora Sulma Pelaez con CC 1216723511 madre de la niña que al dia de hoy la niña presenta en su expediente documentación ó certificado medico general, visual, auditivo, crecimiento y desarrollo y esquema completo vacunas por el que Fami la necesita ya que el mes para la niña ya tiene otros requerimientos para el fin del mes" la profesional le informa ya tiene plaza el 20 de julio Dicha novedad queda abierta por temporizante. 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
Hilda Milena Alipio U. Profesional de atención a la primera infancia	Sulma Pelaez 1216723511

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/07 2026.	16:35	Jardín la Florida.	En el momento de la entrega de la niña la profesional realiza el cumplimiento por documentos y le le informa a la señora Sulma Pelaez con CC 1216723511 madre de la niña que a la fecha no tiene los siguientes certificados medico general, visual, auditivo, Crecimiento y desarrollo y esquema de vacunas se realiza cierre de esta novedad por finalización del convenio. 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
Hilda Milena Alipio U. Profesional de atención a la primera infancia	Sulma P. 1216723511

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-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: Caminadores A NUIP: 1143227102 NIÑA O NIÑO: Marcel José Garcia Lopez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulibeth Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hilde Milena Alfaro Nuñez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
8/07 2026.	9:45	Jic La Florida	El día de hoy la profesional te escribio a la señora Yulibeth Lopez con ce 1080650218 madre del niño que el dia de hoy el niño no cuenta con la siguiente documentacion: Certificado medico general, carnet, cartilla, esquema y desarrollo y odontologico sobre ser el que firma la novedad ella refiere q si lo tiene pero yo estoy atendiendo los otros pero no me han llamado" la profesional le informa que tiene plazo el 20 de julio. Este novedad queda abierta por consiguiente 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
Hilde Milena Alfaro Nuñez Profesional de atencion a la primera infancia	Yulibeth Lopez 1080650218

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/07 2026.	16:20	Jic La Florida.	En el momento de la salida del niño la profesional de atencion le realiza el seguimiento por documentacion y se le informa a la señora Yulibeth Lopez con cc 1080650218 madre del niño que el niño no cuenta con los siguientes documentos: Certificado medico general, carnet y cartilla, esquema y desarrollo y odontologico se realiza cierre de la novedad por finalizacion del convenio 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
Hilde Milena Alfaro Nuñez Profesional de atencion a la primera infancia	Yulibeth Lopez 1080650218

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-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: Caminadores B NUIP: 1014320809 NIÑA O NIÑO: Ayka Maria Ruiz Cubillos

MADRE, PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Fernanda Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Fernanda Ruiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hilda Aldana Alonso

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
08/07 2026.	7:29	Jardín La Florida	El día de hoy la profesional de atención a la primera infancia Hilda Aldana Alonso se encuentra en la sesión Maria Fernanda Ruiz con CC 1016026868 madre de la niña que el día de hoy la niña no cuenta con la siguiente documentación: Certificado medico general, carné vacunas, crecimiento y desarrollo y acta de bajos motivos por el que firma la asistencia en la que la señora refiere "porque estoy siguiendo las citas para la atención de la EAPB" La profesional le informa que hace plazo el 20 de julio, esta 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
Hilda Aldana Alonso Profesional de atención a la primera infancia	Maria F. Ruiz 1016026868

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/07 2026.	16:20	Jardín La Florida	En el transcurso de la salida de la niña la profesional de atención realiza el seguimiento por documentación y le informa a la cuidadora Maria Fernanda Ruiz con CC 1016026868 madre de la niña que a la fecha no cuenta con los siguientes documentos: certificado medico general, carné vacunas, crecimiento y desarrollo y acta de bajos motivos, se realiza cierre de la novedad por finalización del servicio. 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
Hilda Aldana Alonso Profesional de atención a la primera infancia	Maria F. Ruiz 1016026868

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Codigo: FOR.PSS-309 Version: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Cunabebes A NUIP: 1233703154 NIÑA O NIÑO: Emma Isabella Oliva Alvarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Milena Alvarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Alvarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: [illegible]

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
9/07 2026	7:18	Jardín la Florida.	El día de hoy la profesional le comunica a la señora Sandra Alvarez con CC 53119521 madre de la niña que el día de hoy la niña no cuenta con la siguiente documentación Certificado medico general visual y Auditivo, Crecimiento y desarrollo y odontologico, motivo por el que Genera la novedad a lo que ella refiere "pero yo tengo las citas externas esperando apenas la atiendan se los traemos" la profesional le informa que tiene plazo al 20 de julio. Esta novedad queda abierta por seguimiento. en este punto finalizan 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
[illegible] Profesional de atención a la Primera Infancia	SANDRA MILENA ALVAREZ 53119521

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/07 2026.	16:38	Jardín la Florida	En el momento de la Solicitud de la niña la profesional de atención a la Primera Infancia realiza el seguimiento por documentación y se le informa a la señora Sandra Milena Alvarez con CC 53119521 madre de la niña que a la fecha no tiene los siguiente certificados medico general, visual, auditivo, Crecimiento y desarrollo y odontologico se realiza el cierre de la novedad por Finalizacion del acuerdo. en este punto finalizan 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
[illegible] Profesional de atención a la Primera Infancia	SANDRA MILENA ALVAREZ 53119521

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 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: 1144320445 NIÑA O NIÑO: Liam David Arana Maldonado

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana Maldonado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hilda Alipio Vials

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
07/07 2026.	11:00	Jic la Florida	El día de hoy ingresa al jardín el señor Dayana maldonado con cc 1023082124 madre de la niña y refiere lo siguiente profe pues a veces el niño ya toca yo soli tranquilo y voy a comparar con el la profesional le informa que el mas efecto bien durante el día se le puede entregar el complemento que es leche galleta y quinua, se le dieta informa cronograma presenta ninguna novedad, esta novedad queda cabeda por terminado 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
Hilda Milena Alipio Profesional de atención a la primera infancia	Dayana Maldonado 1023082124

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/07 2026	7:20	Jic la Florida.	El día de hoy ingresa al jardín el niño en compañía de la señora Dayana Maldonado con cc 1023082124 madre del niño donde la profesional le pregunta como le fue el niño y si se presento alguna novedad a lo que ella refiere "Hola pepe ayer nos fuimos bien no se presento ninguna novedad" la profesional observa al niño en aparente buen estado, se le informa que si se llega a presentar alguna novedad se le informara. Se hace cierre de esta novedad, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hilda Milena Alipio Viales Profesional de atención a la primera infancia	Dayana Maldonado 1023082124

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
08/07 2026.	7:25	Jic la Florida.	El día de hoy la profesional le socializa a la señora Dayana Maldonado con cc 1023082124 madre del la niño que el día de hoy el niño no cuenta con los siguientes documentos: certificado medico general visual, auditivo, crecimiento y desarrollo y odontológico motivo por el firma compromiso por documentos a los que la señora refiere "pero buenos días yo ya saque las citas y están para esos días apenas las tenga le cuento y le traigo los documentos" la profesional le informa que tiene plazo al 20 de julio para traerlos. Esta novedad queda abierta por termino. 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
Hilda Milena Alipio Viales Profesional de atención a la primera infancia	Dayana Maldonado 1023082124

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 LA NOVEDAD
16/07 2026.	10:30	Jic la Florida	En el momento de la subida del niño la profesional realiza el seguimiento por documentacion y de la entrega a la señora Dayana Maldonado con cc 1023082124 madre del niño que el día de hoy el niño no cumple con los siguientes documentos: carnet crecimiento y desarrollo y odontológico. se realiza el cierre de esta novedad. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hilda Milena Alipio Viales Profesional de atención a la primera infancia	Dayana Maldonado 1023082124

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

NIVEL: Caminadores NUIP: 1054900009 NIÑA O NIÑO: Elizabeth Camacho Acevedo

MADRE, PADRE, CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Acevedo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Acevedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hilde Helena Alape

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/07/2026.	13:50	Jic Jardín Florida	El día de hoy ingresa al jardín la señora paula acevedo con CC1014276763 madre de la niña donde refiere los síntomas que hacen fecha para ausencia de la niña porque van a compartir con ella y tomar el refrigerio le informan que la niña estuvo bien durante la jornada, comió con agrado y no se presento ninguna novedad, se le hace entrega de paquete de pañales y galletas, se le da la información que debe presentar alguna novedad. esta 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
Hilde Helena Alape Vicaut Profesional de atención en la primera infancia	Paula Acevedo 1014276763

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/07/2026	7:20	Jic Jardín Florida	El DIA de hoy ingresa al jardín la niña en compañía de la señora Paula Acevedo C.C 1014276763 madre de la niña donde la profesional le pregunta como le fue a la niña y si se presento alguna novedad a lo que la señora refiere "Profe buen dia ayer nos fue muy bien compartimos tal dia" la profesional observa a la niña en apariencia bien estado, se le informa a la señora que si llegara a presentar alguna novedad se le informara, se hace cierre de esta novedad. en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hilde Helena Alape Vicaut Profesional de atención en la primera infancia	Paula Acevedo 1014276763

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08/07/2026.	7:20	Jic Jardín Florida	El día de hoy la profesional le socializa a la señora Paula Acevedo con CC 1014276763 madre de la niña que al día de hoy la niña no cuenta con la siguiente documentación: certificado medico general, visual, auditivo, crecimiento y desarrollo y odontológico motivo por el que firma la novedad por documentación a lo que la señora refiere "Profe yo ya le tengo las citas solo falta que la atiendan y le hagan los certificados" la profesional le informa que tiene plazo al 30 de julio. Esta novedad queda 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
Hilde Helena Alape Vicaut Profesional de atención en la primera infancia	Paula Acevedo 1014276763

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/07/2026.	16:36.	Jic Jardín Florida.	En el momento de la salida del niño la profesional realiza el seguimiento por documentación y le le informa a la señora Paula Acevedo con cc 1014276763 madre de la niña que a la fecha no hace entrega de medios general, visual, auditivo, crecimiento y desarrollo y odontológico. se realiza el cierre de la novedad por finalización del convenio 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
Hilde Helena Alape Vicaut Profesional de atención en la primera infancia	Paula Acevedo 1014276763

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 30/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Caminadores A NUIP: 1233703824 NIÑA O NIÑO: David Andres Macias Sierra.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Sierra. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hildre Milena Alvao Vivas.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/07 2026.	7:10.	Jic la Florida.	El dia de hoy la profesional le socializa a la señora leidy Sierra con cc. 1014179190. madre del niño que el niño no cuenta con la siguiente documentacion: Certificado medico general, Visual, Auditivo, Crecimiento y desarrollo y odontologico motivo por el que firma la novedad por documentacion Faltante a lo que la señora refiere "Profe bendita yo llevo pero no nos dieron ningun certificado" la profesional le informa que debe sacar de nuevo la cita y traer los documentos que hace falta al 20 de Julio. Esta novedad queda 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
Hildre Milena Alvao Vivas profesional de atencion a la primera infancia.	leidy Sierra 1014179190

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/07 2026.	16:20	Jic la Florida	En el momento de la salida del niño la profesional de atencion realiza el seguimiento por documentacion Faltante y le informa a la señora leidy Sierra con cc 1014129410 madre del niño que el niño no cuenta con los siguientes certificados: medico general, visual, auditivo, crecimiento y desarrollo y odontologico se realiza verse de la novedad por Finalizacion del convenio. 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
Hildre Milena Alvao V profesional de atencion a la primera infancia	leidy sierra 1014174140

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 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 A NUIP: 1237703649 NIÑA O NIÑO: Nayly Juliana Solano Jimenez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wendy Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hilda Milena Alape Victor

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/07/2026.	7:18	Jardin Florida.	El dia de hoy la profesional le saluda a la señora Wendy Jimenez con cc 1062961728 Madre de la niña que el dia de hoy la niña no asiste con la siguiente documentacion: Certificado medico general, visual, audiitivo, crecimiento y desarrollo y odontologico motivos por el que Firman la novedad Por documentos a lo que la señora Wendy dice "Pues yo estoy llamando para las citas, apenas las tengan le cuento" la profesional le informa que tiene Plazo el 20 de julio Este novedad queda 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
Hilda Milena Alape Victor Profesional de atencion a la primera infancia	Wendy Jimenez 1062961728

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/07/2026.	16:00	Jardin Florida	El momento de la salida de la niña la profesional de atencion realiza el seguimiento por documentacion y le informa a la cuidadora (wendy Jimenez con CC 1062961728 madre de la niña que al dia de hoy la niña no cumple con los siguientes documentos: Certificado medico general, visual, audiitivo, Crecimiento y desarrollo y odontologico. se realiza cierre de la novedad por Finalizacion del convenio. 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
Hilda Milena Alape V Profesional de atencion a la primera infancia	Wendy Jimenez 1062961728

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021019300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Transición NUIP: 1014221114 NIÑA O NIÑO: Salvador Sanchez Sanchez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hilda Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hilda Milena Alfaro Uribe

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
08/07/2026	7:20	J.C de Florida	El día de hoy la profesional le socializa a la señora Hilda Sanchez con cc 1014262289 madre del niño de el día de hoy el niño no cuenta con la siguiente documentación por la cual firma novedad por documentos: Certificado medico general, visual, auditivo, crecimiento y desarrollo, odontológico, a lo que la señora refiere "Pide prendan si, señor ya estamos gestionando las citas, apenas los tengas se los traigo" la profesional le informa le bree plazo el 20 de julio para hacerlo, esta novedad queda abierta por seguimiento. en este punto finalizo la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hilda Milena Alfaro Uribe Profesional de atención a la primera infancia	Hilda Sanchez 1014262289

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/07/2026.	16:26.	J.C de Florida	En el momento de la salida del niño la profesional de atención realiza el seguimiento por documentación y le informa a la señora Hilda Sanchez cc 1014262289 madre del niño que a la fecha el niño no cumple con los siguientes documentos: Carnet de vacunas medico general, visual, auditivo crecimiento y desarrollo y odontológico. se hace entrega por finalización del convenio. en este punto finalizo la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hilda Milena Alfaro Uribe Profesional de atención a la primera infancia	Hilda Sanchez 1014262289

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

Powered by CamScanner