	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210163002 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Comunidades NUIP: 1027553369 NIÑA O NIÑO: DAVID EMILIANO VASQUEZ salazar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juliana Sofia Salazar Alvarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juliana Salazar Alvarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Poncancio Guio

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/07 2026	7:45	Jardin Infantil la Florida	la Profesional le comunica a la Señora Juliana salazar con CC 1058955610 que al momento de revisar la carpeta del niño no se encuentran los certificados medicos: Crecimiento desarrollo, visual, auditivo y odontologico a si mismo que tienen plazo al 20-09-2026 para ponerse al dia. La novedad queda abierta por seguimiento 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 Guio Profesional atención Primera Infancia	Juliana Salazar 1058955610

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 LA NOVEDAD
16/07 2026	16:10	Jardin Infantil La Florida	En el momento de la salida del niño la profesional realiza el seguimiento por documentación y se le informa a la señora Juliana Salazar con CC: 1058955610 madre del niño que a la fecha no tiene los certificados crecimiento, desarrollo, visual, auditivo odontologico. Se realiza el cierre de la novedad Por finalización de 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
Erika Daniela Poncancio Guio Profesional Atención Primera Infancia	Juliana Salazar 1058955610

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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

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 - 2305/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Caminadores B NUIP: 1147127013 NIÑA O NIÑO: Thiago Alexander Rios Sanabria

MADRE, PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Gisela Sanabria

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy sanabria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Roncancio Gaio

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
08/07/2026	7:30	Jardin Infantil la Florida	la Profesional le comunica a la Señora leidy sanabria con cc: 111 8562966 madre del niño que al momento de revisar la carpeta del niño no se encuentran los certificados médicos: crecimiento desarrollo visual, cardiovo y odontologico la mamá refiere "Profe buenos días muchas gracias sacare las citas" así mismo se le informa que tiene plazo al 20-07-2026 para poner al día con documentación. 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 Roncancio Gaio Profesional Atención Primera Infancia	leidy Sanabria 1118562966

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 LA NOVEDAD
16/07/2026	16:20	Jardin Infantil la Florida	En el momento de la salida del niño la Profesional realiza el seguimiento por documentación y se le informa a la Señora leidy sanabria con cc: 1118562966 madre del niño que a la fecha no se encuentran los certificados de crecimiento, desarrollo visual, cardiovo odontologico 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
Erika Daniela Roncancio Gaio 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
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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210183000 - 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: 1016973901 NIÑA O NIÑO: Isaac mateo novoa alfonso

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Alfonso Alfonso PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Roncancio Gaio

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
08/07 2026	7:15	Jardin Infantil la Florida	la profesional le comunica a la señora Daniela Alfonso con cc: 1014 37892 madre del niño que al momento de revisar la carpeta del niño el certificado de crecimiento y desarrollo se encuentra vencido la mamá refiere "Hola Piote estare disi atando la cita" así mismo se le informa que tiene plazo al 26-07-2026 para poner el día. 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 Roncancio Gaio Profesional Atención Primera Infancia.	1014378892

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 LA NOVEDAD
16/07 2026	16:26	Jardin Infantil la Florida	En el momento de la salida del niño la profesional realiza el seguimiento por documentación y se le informa a la señora Daniela Alfonso con cc: 1014378892 que a la fecha no se encuentran los certificados crecimiento desarrollo, visual, auditivo odontologico se realiza el cierre de la novedad por finalización 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
Erika Daniela Roncancio Gaio Profesional Atención Primera Infancia	1014378892

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210163000 - 22/05/2021 Página: 1 de 3

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

NIVEL: Comodoro 1 GRUPO: 1014320234 NIÑA O NIÑO: Emanuel David Alvarado Paiva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yadith michell Alvarado Paiva

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yadith Alvarado Paiva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Roncancio

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
07/09/2026	13:40	Jardin Infantil la Florida	El día de hoy llega la Señora Yadith Alvarado Paiva CONCC: 1193541349 a recoger el niño ya que la señora refiere que iran a visitar a la abuela, la Profesional le indica que el niño realizo sus actividades, y consumió sus alimentos muy bien durante el dia, y que ante cualquier novedad se lo informe, le hace entrega de la merienda (leche, manzana Gelatina) la novedad queda abierta por salida anticipada. 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 Roncancio Guio Profesional Atención Primera Infancia	1193541349

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
08/09/2026	7:30	Jardin Infantil la Florida	El dia de hoy Ingresa el niño junto a la señora Yadith Alvarado Paiva con CC 1193541349 madre del niño la profesional pregunta si se ha Presentado alguna novedad con el niño la mama refiere " Hola Profe, no se ha Presentado ningún tipo de novedad todo se encuentra bien" se observa al niño aparentemente bien y se le socializa a la señora que la novedad queda cerrada por - Ingreso del niño al Jardín. 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 Roncancio Guio Profesional Atencion Primera Infancia	1193541349

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 LA NOVEDAD
08/09/2026	7:30	Jardin Infantil la Florida	El dia de hoy la Profesional, le comunica a la Señora Yadith Alvarado Paiva CONCC: 1193541349 madre del niño que el certificado de Crecimiento y desarrollo se encuentra vencido y debe renovarlo la mamá refiere " Bueno Profe, gracias lo solicitare" Asi mismo se le indica que tiene Plazo al 20-09-2026 Para Ponerse al dia con la documentación, 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 Roncancio Guio Profesional Atención Primera Infancia	1193541349

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 LA NOVEDAD
16/09/2026	16:40	Jardin Infantil la Florida	En el momento de la salida del niño la Profesional realiza el seguimiento Por documentacion y se le entrega a la Señora Yadith Alvarado Paiva CONCC: 1193541349 - madre del niño que a la fecha no se encuentran los certificados de crecimiento y desarrollo. 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
Erika Daniela Roncancio Guio Profesional Atencion Primera Infancia	1193541349

Scanned with 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: Camminadores B NUIP: 1044321284 NIÑA O NIÑO: Mariangel Nicole Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Margarita Vargas Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura vargas Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Roncancio

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	12:50	Jardín Infantil florida	El día de hoy se acerca al jardín la señora laura vargas Rodriguez con cc: 1007631524 a recojer a la niña ya que refiere "Que van a ver el partido en familia la Profesional le indica que la niña ya consumio sus alimentos y realizó actividades, le indica que ante cualquier novedad se lo hagá saber asi mismo le entrega la merienda (leche, galleta, manzana) la novedad queda abierta por salida anticipada. 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 Roncancio Cano Profesional Atención Primera Infancia	Laura Vargas Rodriguez 1007631524

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	7:15	Jardín Infantil La Florida	El día de hoy llega la niña junto a la señora Laura Vargas Rodriguez con cc: 1007631524 madre de la niña la profesional Pregunta si se ha presentado alguna novedad con la niña la mamá refiere "Profe buenos días, todo esta muy bien sin novedad" se observa a la niña aparentemente bien y se le socializa a la mamá que la novedad queda cerrada por ingreso de la niña al jardín. 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 Roncancio Cano Profesional Atención Primera Infancia	Laura Vargas Rodriguez 1007631524

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 LA NOVEDAD
08/07/2026	7:20	Jardín Infantil La Florida	La profesional le comunica a la señora Laura vargas Rodriguez con cc: 1007631524 madre de la niña que al momento de revisar la carpeta de la niña no se encuentran los certificados médicos crecimiento Desarrollo, visual, auditivo, odontologico la mamá refiere "Profe, estare pidiendo la cita al médico" así mismo se le indica que tiene plazo al 20-07-2026 para poner se al día con la documentación faltante. la novedad queda abierta por documentación. 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 Roncancio Cano Profesional Atención Primera Infancia	Laura Vargas Rodriguez 1007631524

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 LA NOVEDAD
16/07/2026	16:23	Jardín Infantil La Florida	En el momento de la salida de la niña la profesional realiza el seguimiento por documentación. y se le informa a la señora laura vargas cc: 1007631524 que a la fecha no se encuentran los certificados de crecimiento desarrollo, visual, auditivo, odontologico. 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
Erika Daniela Roncancio Cano Profesional Atención Primera Infancia	Laura Vargas Rodriguez 1007631524

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: Comunidad B SIP: 1043207775 NIÑA O NIÑO: Bella Luciana Guerrero Ochoa

MADRE PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Beyaneda ochoa Navarro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Beyaneda ochoa navarro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Roncancio Guio

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
08/07/2026	7:30	Jardín Infantil la Florida	La Profesional le comunica a la señora Beyaneda ochoa Navarro con CC: 1082471775 madre de la niña que al momento de revisar la carpeta de la niña no se encuentran los certificados médicos. crecimiento desarrollo, visual, auditivo y odontologico la mamá refiere" Profe estaré solicitando las citas" Así mismo se le indica que tiene plazo al 20-07-2026 para ponerse al día. 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 Roncancio Guio Profesional Atención Primera Infancia	1082471175

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
16/07/2026	10:15	Jardín Infantil la Florida	El día de hoy llega la niña junto a la señora Beyaneda ochoa Navarro con CC: 1082471775 madre de la niña la cual refiere "Hola profe buenos días me encontraba en cita recuperación de trabajo y no había podido traer a la niña" la profesional observa a la niña aparentemente bien, y le socializa a la mamá que la novedad queda cerrada por ingreso de la niña al jardín. 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 Roncancio Guio Profesional Atención Primera Infancia	1082471175

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
16/07/2026	10:00	Jardín Infantil la Florida	En el momento de la salida de la niña la profesional realiza el seguimiento por documentación y se le informa a la señora Beyaneda ochoa Navarro con CC: 1082471175 que a la fecha no se encuentran los certificados crecimiento desarrollo, visual, auditivo, odontologico y se realiza 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
Erika Daniela Roncancio Guio Profesional Atención Primera Infancia	1082471175

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021018300 - 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: 1085006007 NIÑA O NIÑO: Ana Sofia Aguilar Ospino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Daniela Ospino Zapata

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Ospino Zapata PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daniela Roncancio Guio

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
08/07/2026	7:00	Jardín Infantil la Florida	La Profesional le comunica a la señora Laura Ospino Zapata con CC: 1128143075 madre de la niña que al momento de revisar la carpeta de la niña no se encuentran los certificados médicos: crecimiento desarrollo, visual, cognitivo y odontologico. asi mismo que tiene plazo al 20-07-2026 para ponerle al día con la documentación. 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 Roncancio Guio Profesional Atención Primera Infancia	Laura Ospino 1128143075

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 LA NOVEDAD
16/07/2026	16:00	Jardín Infantil la Florida	En el momento de la salida de la niña la Profesional realizó el Seguimiento por documentación. y le informa a la señora Laura Daniela Ospino CC: 1128143075 que a la fecha no se encuentran las certificados de crecimiento, desarrollo, visual, cognitivo odontologico. Se realiza 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
Erika Daniela Roncancio Guio Profesional Atención Primera Infancia	Laura Ospino 1128143075.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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

Scanned with CamScanner