	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 MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ CARZON

NIVEL Caminadores NUIP: 1014320731 NIÑA O NIÑO: Isabella Pulido lemus

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kaila lemus Rodriguez - Juan Carlos Pulido

ACUDIENTE PRINCIPAL: Liz Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Carolina Mojo

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
01 Sept 2026	7:20 Am	Jardín Infantil	El día de hoy se realiza seguimiento de cumplimiento relacionado con la entrega de documentos faltantes por actualizar: certificado odontológico, crecimiento y desarrollo y optometría a la señora Kaila lemus quien manifiesta " pronto enviará vacuna de odontología pero no hay asistido porque internaron y vacunas las citas no actualizan los certificados " se le recuerda que la fecha estipulada es del 01 sept 2026 al 30 sept 2026. se realiza y firma a satisfacción, en este punto finaliza la novedad del día de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Carolina Mojo B / Profesional Apoyo	Kaila lemus - 1000594222.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153309 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Caminadores NUIP: 1014321023 NIÑA O NIÑO: Juriana Delgado Poveda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Lucia Poveda Erazo - Mauricio Delgado Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sharid Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Moises B

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											
1 Sept 2026	7:08 Am	Jardin Infantil	El dia de hoy se realiza seguimiento de compromiso relacionado con la entrega de documentos pendientes por actualizar como: Certificado odontologico y crecimiento y desarrollo. a la señora Diana Lucia Poveda madre de la niña quien manifiesta "Listo profe actualice los certificados solicitados cita el dia de hoy". se le recuerda que la fecha estipulada para la entrega de los documentos es del 01 sept 2026 al 30 sept 2026. se socializa y firma a conformidad. En este punto finaliza la novedad del dia de hoy.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Leidy Carolina Moises B / Profesional AIPI			Diana Poveda 52983199.											

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 LA NOVEDAD											
04 Sept 2026.	7:00 Am	Jardin. Infantil	El dia de hoy la señora Diana lucia Poveda realiza entega de certificado medico y certificado de crecimiento y desarrollo el cual se anexara a la historia social. se socializa y se da cierre a la novedad firmando a conformidad. En este punto finaliza la novedad del dia de hoy.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Leidy Carolina Moises / Profesional AIPI			Diana Poveda. 52983199.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	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 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Famiadosa NUIP: 1145231791 NIÑA O NIÑO: Antonella Parra Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria fernanda Martinez Salgado - Diego Parra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jimena Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vicki Moises

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
01 Sept 2026	8:00 Am	Jardin Infantil	El dia de hoy se realiza seguimiento de compromiso relacionado con la entrega de actualizacion de documento pendiente: odontologico a la señora Maria Martinez madre de la niña quien manifiesta " profe estoy agendado citas pero me la dan muy lejos de aca y estoy buscando acordes para mas cerca y se le recuerda que la fecha estipulada para la entrega de los documentos es del 01-09-2026 al 30-09-2026 se socializa y firma a conformidad en este punto finaliza la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Carolina Moises B / Profesional AIPI	1108547589

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 LA NOVEDAD
17 Sept 2026	8:00 Am	Jardin Infantil	la señora Maria Martinez madre de la niña realiza entrega de copia de certificado medico, y certificado odontologico, y crecimiento y desarrollo el cual se anexan a la historia social de la niña. se socializa la novedad y se da cierre firmando a conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Carolina Moises B / Profesional AIPI	1108547589

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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-009 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Caminadores NUIP: 1075691810 NIÑA O NIÑO: Nia Valeria Cortes Mateus

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayanna Cortes Mateus

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elena Cuervo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Carolina Mares

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
01 Sept 2026.	7:08 Am	Jardín Infantil	el día de hoy se realiza seguimiento de cumplimiento relacionado con la entrega de actualización de documentos pendientes: Crecimiento y desarrollo y certificado de optometría a la niña Dayanna Mateus madre de la niña quien manifiesta "Ahorre estoy pidiendo tu citas". Se le recuerda que la fecha estipulada para la entrega de los documentos es del 01-09-2026 al 30-09-2026 se socializa y firma a conformidad y en este punto finaliza la novedad del día de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Carolina Mares B / Profesional AIPI	Dayanna Cortes 1001094337.

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 LA NOVEDAD
21 Sept 2026.	7:10 Am	Jardín Infantil	la señora Dayana Cortes Mateus madre de la niña se acerca al jardín a entregar copia del certificado medico y crecimiento y desarrollo el cual se anexara a la historia social. se socializa y se da cierre firmando de conformidad. SEN este punto finaliza la novedad del día de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Carolina Mares B / Profesional AIPI	Dayanna Cortes 1001094337.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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-009 Versión: 0 Fecha: Memo 20210152000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Caminadores NUIP: 1206230677 NIÑA O NIÑO: Maria Angel Gonzalez Hurtado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Katherine Hurtado - Mario Jose Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Abril PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Mares

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
01 Sept 2026	07:40 Am	Jardín Infantil	El día de hoy se realiza seguimiento de compromiso relacionado con la entrega de documentos pendientes por actualizar: Certificado de crecimiento y desarrollo" se le recuerda que la fecha establecida para la entrega de los certificados es del 01 sept 2026 al 30 de sept 2026 se socializa y firma a conformidad a la señora Karen Hurtado quien manifiesta "Pide secore la cita". En este punto finaliza la novedad del día de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Carolina Mares B / Profesional AIPI	Karen Hurtado Abril 1000461384.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-009 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300) - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Caminadores NUIP: 1015490498 NIÑA O NIÑO: Juan Alejandro Agrimez Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Alejandra Herrera - Edgimer Antonio Agrimez

ACUDIENTE PRINCIPAL: No Aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Carolina Moises

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
21 Sept 2026	9:47 Am	Jardin Infantil	El niño ingresa en compañia de su mama la señora Maria Alejandra Herrera en buenas condiciones de salud fisica emocional e higiene. Manifiesta que llegue a esta hora porque estaba en cita medica yo y no tenia quien lo trajera temprano se saludan y se toma la temperatura en este punto finaliza la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Carolina Moises / Profesional AIPI	Maria A Herrera 1007136550

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 LA NOVEDAD
22 sept 2026	7:40 Am	Jardin Infantil	La señora Maria Alejandra Herrera se acerca al jardin a entregar certificado de crecimiento y desarrollo actualizado el cual se anexara a la historia social del niño. se socializa la novedad y se da cierre. En este punto finaliza la novedad del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Carolina Moises / Profesional AIPI	Maria A Herrera 1007136550

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Caminadores NUIP: 1015410068 NIÑA O NIÑO: Andres Santiago Moreno Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yessica Carolina Hernandez Ramos - Carlos Andres Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Rocha PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Moises

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
01 Sept 2026	7:05 AM	Jardin Infantil	El dia de hoy se realiza seguimiento de compromiso relacionado con la entrega de documentos pendientes por actualizar: Certificado crecimiento y desarrollo, a la señora Yessica Hernandez madre del niño quien manifiesta "Profe si señor hoy el solicitar la cita" se le recuerda que la fecha estipulada para la entrega de los certificados es del 01 sept 2026 al 30 sept 2026. Se socializa y firma a conformidad en este punto Finaliza la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Carolina Moises B / Profesional AIPI	Yessica Carolina Hernandez Ramos CC 1014228853

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P05-003 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153S0 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Caminadores NUIP: 1031862459 NIÑA O NIÑO: ARLIE Solar Baron

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liliana Baron Hernandez - Jesus Solis

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuliza Montalvo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Moises

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
01 Sept 2026	07:00 Am	Jardin Infantil	El dia de hoy se realiza seguimiento de compromiso relacionado con la entrega de documentos pendientes por actualizar: Certificado odontologico a la señora Liliana Baron madre del niño quien manifiesta "Pronto llevare la cita para actualizar el certificado" se le recuerda que la fecha estipulada para la entrega es del 01 sept 2026 al 30 sept 2026. se socializa y firma a conformidad. En este punto finaliza la novedad del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Carolina Moises B / Profesional AIPI	Liliana Baron Hernandez 1070473503

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-300 Versión: 0 Fecha: Memo 20231015300 - 27/05/2024 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ CARZON

NIVEL Caminador NUIP: 1233326340 NIÑA O NIÑO: Lahiam fabian Rincon Mendez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia fernanda Mendez - fabian Eduardo Rincon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eliana Nova PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Evelina Mora

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
01 Sept 2026	7:20 Am	Jardin Infantil	El dia de hoy se realiza seguimiento de compromiso relacionado con la entrega de documentos faltantes por actualizar: Certificado odontologico, certificado academico y desarrollo a la señora claudia Mendez madre del niño quien manifiesta "pronto voy a solicitar las citas para actualizar los certificados" se le recuerda que la fecha establecida es del 01 sept 2026 al 30 sept 2026. se socializa y firma a conformidad. En este punto finaliza la novedad del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Carolina Moises B / Profesional AIPI	Claudia fernanda 1014288705.

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 LA NOVEDAD
22 Sept 2026	12:30 Pm	Jardin Infantil	La madre del niño la señora Claudia fernanda Mendez se acerca al jardin a recoger a su hijo ya que ella tiene una cita medica y no alcanzo al recogerlo a las 12:00 pm. El niño sale sin ninguna novedad en buenas condiciones fisicas, emocional e higiene. Ademas se entrega paque de refuerzo de cacao que contiene leche saborizado, galleta y manzana se socializa la novedad y se firma a conformidad en este punto finaliza la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Carolina Moises B / Profesional AIPI	Claudia fernanda 1014288705.

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 LA NOVEDAD
28 Sept 2026	10:15 Am	Hogar	El dia de hoy se realiza 3 llamadas telefonicas a la señora Claudia fernanda Mendez madre del niño para conocer el motivo de la inasistencia, pero sin alegra comunicacion ya que en las 3 llamadas se dirigen a buzon de voz. En este punto finaliza la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Carolina Moises B / Profesional AIPI	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 LA NOVEDAD
29 Sept 2026	7:59 Am	Jardin Infantil	El niño ingresa al Jardin Infantil el dia de hoy en compañia de su madre la señora Claudia fernanda Mendez, en buenas condiciones de salud fisica emocional e higiene. Esta novedad soporta la inasistencia del dia 28 sept 2026 por motivo "Estuvo en medio de descanso y estuvo compartiendo en familia". la cual se encuentra sin firma; se socializa y se da cierre a la novedad, en este punto finaliza la novedad del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Carolina Moises B / Profesional AIPI	Claudia fernanda M 1014288705.

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ CARZON

NIVEL Caminadores NUIP: 1127572491 NIÑA O NIÑO: ERICK DAMIAN GARCIA SANCHEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaline Sanchez Tolero - Oscar Alberto Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yaliel Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Moises

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
01 Sept 2026.	7:00 AM	Jardin Infantil	El dia de hoy se realiza seguimiento de compromiso relacionado con la entrega de documentos pendientes por actualizar: certificado odontologico a la señora Yaline Sanchez Madre del niño quien manifiesta "si profe debo actualizarlo sacare la cita" se le recuerda que la fecha estipulada para la entrega de los certificados es del 01 sept 2026 al 30 sept 2026. se socializa y firma a conformidad en este punto finaliza la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Leidy Carolina Moises / Practicante AIEI	Yaline Sanchez 1007787770

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

Scanned with CamScanner