	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: PRIMERA NUIP: CO5941869 NIÑA O NIÑO: Alan David Paz Quintero.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Darianyelis Del Carmen Quintero Fernandez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Glenca Garcia.

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
7-09 2026.		JIC, Mama Canguro.	El dia de hoy se reviere seguimiento por documentacion pendiente" Certificado medico, cartilla, vacunal, integral y odontologico" con fecha de entrega 7-09-2026. al 10-09-2026. la madre se compromete gestionar los dias y traer los soportes. 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
Yamy Glenca Garcia Profesional AIPI.	Darianyelis Quintero 31805606

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
10-09 2026	2:10	Casa	El dia de hoy se realiza llamada a la señora carmen madre de Alan al numero 3044917771 para saber porque no asistio el niño, la madre refiere "pues es que tengo el hermanito indispuesto y hay que llevarlo al medico" "no tengo quien la recoja" se le informa a la madre de declarar información dada registrada en 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
Yamy Glenca Garcia 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
11-09 2026	7:43 AM	JIC. Mama Canguro	El dia de hoy asiste Alan al jardin en compañia de su mama la señora Carmen, se le socializa la novedad registrada del dia 10-09-2026, donde refiere que "se encontraba en el medico porque el hermanito estaba indispuesto" el niño ingresa en buenas condiciones de salud, fisica emocional e higiene, se declara la 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
Yamy Glenca Garcia Profesional AIPI.	Darianyelis Quintero 31805606.

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
11-09 2026.	13:50	Casa	El dia de hoy se realiza llamada a la señora Carmen Madre de Alan al numero 3044917771 para saber porque no asistio el niño, la madre refiere "pues es que no lo llevo porque amanecio indispuesto la cuidare en casa", se le informa a la madre que se declara información dada registrada en 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
Yamy Glenca Garcia Profesional AIPI.	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 - 2015/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: pjardin A. NUIP: 1090445748 NIÑA O NIÑO: Adhara Fernanda Hoyos Rojas.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leonela Maria Rojas Jimenez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leonela Rojas. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Gloria Garcia.

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
			1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD										
1-09 2026		JIC Mama Canguro	El dia de hoy se renueva seguimiento por documentacion pendiente "certificado medico cardiologo, visual, valoracion integral, odontologico, con fecha de entrega 1-09-2026 al 30-09-2026 la madre se compromete a solicitar las citas y hacer llegar los soportes. 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
Mary Gloria Garcia Profesional AIPI.	Juan Marcelo Pinto 1006151779

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
2-06 2026	13:52	Casa	El dia de hoy se realiza llamada a la Señora Maria mama de Adhara al numero 3053594514. para saber porque no asistio la niña, la madre refiere "profe no la lleve hoy, porque amaneció lloviendo" y se quedo conmigo en la casa" se le informa a la madre que se dejara inasistencia dada legitimada en 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
Mary Gloria Garcia Profesional AIPI.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
3-09 2026	7:17 AM	JIC Mama Canguro	El dia de hoy asiste Adhara al jardin en compañia de su mama la señora Maria, se le socializa novedad registrada del dia 2-09-2026 donde refiere que "No traio a la niña porque amaneció lloviendo" la niña ingresa en buenas condiciones de salud fisica emocional e higiene, se da cierre a la 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
Mary Gloria Garcia Profesional AIPI.	Leonela Rojas. 1149783751

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
8-09 2026.	13:50	Casa	El dia de hoy se realiza llamada a la Señora Maria Madre de Adhara al numero 3053594514 para saber porque no asistio la niña, luego de realizar intentos de llamada no se logra establecer la comunicación, 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
Mary Gloria Garcia Profesional AIPI.	No aplica.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P55-303
Versión: 0
Fecha: Memo (20210153300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL prejardin NUIP: 1013488924 NIÑA O NIÑO: Dylan Alexander Hernandez Infante.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Genesis del Valle Infante Diaz.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Genesis Infante PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Gloria Garcia.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
1-09 2026.		JIC Mama Canguro	Se remueve requisito por documentación pendiente "certificado medico, cartilla, vacunas, odontologico" con fecha de entrega 1-09-2026 al 30-09-2026 la madre refiere. que esta complicado sacar las citas, se compromete a gestionar y traer los soportes. 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
Maryelena Garcia Profesional AIPI	* Genesis 1-09-2026

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
8-09 2026	13:32	Casa	El dia de hoy se realiza llamada a la señora Genesis madre de Dylan para saber porque no asistio el niño al numero 3228167729. la madre refiere "pues es que mi esposo de cambio hoy se quedo con el niño en la casa" se le informa a la madre que se deja información dada registrada en 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
Maryelena Garcia Profesional AIPI.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
9-09 2026	7:48 AM	JIC Mama	El dia de hoy asiste Dylan al jardin en compañia de su mamá la señora Genesis, se le realiza novedad registrada del dia 8-09-2026, donde refiere "que se quedo en casa con el papá", el niño ingresa en buenas condiciones de salud fisica, emocional e, higiene, se da cierre a la 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
Maryelena Garcia Profesional AIPI.	* Genesis 9-09-2026

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-09 2026.	13:38.	Casa	El dia de hoy se realiza llamada a la señora Genesis madre de Dylan al numero 3228167729. para saber porque no asistio el niño "la madre refiere "pues el niño estuvo indispuesto el fin de semana y no estamos bien, pero pretendemos cordialmente asistir" se le informa a la madre que se deja información dada registrada en 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
Maryelena Garcia Profesional AIPI.	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 I2021015309 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: pjardin H NUIP: 1016971641 NIÑA O NIÑO: Adrian Alejandro Diaz Chaves.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Zaira Maria Chaves Herrera.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Zaira Chaves PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Gloria Garcia.

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											
1-09 2026	13:46	casa	El dia de hoy se realiza llamada a la Señora Zaira madre de Adrian al número 3126622363 para saber porque no asistio el niño, la madre refiere "pase en que estaba con un mayito de hoy y se quedo conmigo en casa", se le informa que se dejara información dada requerida en 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
Mary Glenci Garcia Hernandez Profesional AIPI.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
2-09 2026	9:22 AM	JIC Mama Canguro	El dia de hoy asiste Adrian al jardin en compañia de su mama la señora Zaira, se le socializa novedad registrada del dia 31-08-2026, donde refiere que estaba con el niño en cita medica", y del dia 1-09-2026, donde refiere que no lo traya porque tenian mucho trabajo", el niño ingresa en buenas condiciones de salud, fisica, emocional e higiene, se declara a la 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
Mary Glenci Garcia Hernandez Profesional AIPI.	Zaira 1102866261

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											
2-09 2026	7:25 AM	JIC Mama Canguro	El dia de hoy se renueva compromiso de seguimiento por documento pendiente "certificado odontologico, con fecha de entrega 2-9-2026, la señora Zaira refiere que solicitara la cita y hacer llegar el soporte. 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
Mary Glenci Garcia Hernandez Profesional AIPI.	Zaira 1102866261

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											
10-09 2026	9:19 AM	JIC Mama Canguro	El dia de hoy asiste Adrian al jardin en compañia de su mama la señora Zaira, refiere que llega fuera del horario establecido, ya que el niño se acosto tarde" el niño ingresa en buenas condiciones de salud, fisica, emocional e higiene, se declara a la novedad por ingreso al jardin, 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
Mary Glenci Garcia Hernandez Profesional AIPI.	Zaira 1102866261 1031107043

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P09-300 Versión: 0 Fecha: Memo 20210163003 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Prejardin NUIP: 1063978288 NIÑA O NIÑO: Tatiana Sofia Tantalvo Coro.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Yaneth Coro Chamorro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Coro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Gloria Garcia.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizo: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
1-09 2026	7:41 AM	JIC Mama Canguro	El dia de hoy se le informa a la señora Karen madre de Tatiana que se tenga en cumplimiento por documentos pendientes "certificado medico, auditivo, visual, valoración integral y odontograma" la madre informa que solicitara citas para hacer llegar los soportes. 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
Mary Gloria Garcia Profesional AIPI.	Karen Coro. 1063951902

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizo: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
7-09 2026	13:20	Casa	El dia de hoy se realiza llamada a la señora Karen madre de Sofia al numero. 3146944852 para saber porque no asistio la niña, la madre refiere "maestra estoy trabajando y no tengo quien lleve y recoja a la niña, ella está bien, se esta quedando donde la abuela" se le informa a la madre que se dejara informacion registrada en 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
Mary Gloria Garcia Profesional AIPI.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizo: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
8-09 2026	7:46 AM	JIC. Mama Canguro.	El dia de hoy corte al jardin Sofia en compañia de su mama la señora Karen, se le realiza novedad registrada del dia 7-09 2026, donde le tiene que se esta quedando donde la abuela" la niña ingresa en buenas condiciones de salud, física, emocional e higiene, se deja siente 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
Mary Gloria Garcia Profesional AIPI.	Karen Coro 1063951902

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizo: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
11-09 2026	13:20	Casa	El dia de hoy se realiza llamada a la señora Karen madre de Sofia al numero. 3146944852, para saber porque no asistio la niña, la madre refiere que intento de llamada no se logra establecer la comunicacion, 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
Mary Gloria Garcia Profesional AIPI.	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 MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1014317686 NIÑA O NIÑO: Elian José Guerrero Mantilla.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Esmeralda Maria Mantilla Orozco.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esmeralda Mantilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Glena Garcia.

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											
1-09 2026.	7:51 AM	JIC Mama Canguro.	De tercera seguimiento por documentos pendientes, "certificado medico, cartilla, vacunación integral y odontológico" con fecha de entrega. 1-09-2026 al 30-09-2026. la madre se compromete a solicitar la cita y hacer llegar los soportes. 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
Mary Glena Garcia Mantilla Profesional AIPI.	Esmeralda Mantilla. 51456387

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											
3-09 2026	13:20	Casa	El dia de hoy se realiza llamada a la señora Maria madre de Elian al numero 3229723446. para saber porque no asistio el niño, luego de (3) tres intentos de llamada no se logra establecer la comunicacion. 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
Mary Glena Garcia Mantilla Profesional AIPI	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
4-09 2026	7:48 AM	JIC Mama Canguro	El dia de hoy asiste Elian al jardin en compañia de su mama la señora Maria, se le socializa novedad registrada del dia 3-09-2026. donde no se establece comunicacion, la madre refiere que tenia un compromiso y por eso no lo trajo, el niño ingresa en buenas condiciones de salud, fisica, emocional e higiene. se da cierre a la 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
Mary Glena Garcia Mantilla Profesional AIPI.	Esmeralda Mantilla 51456387

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											
9-09 2026.	13:40	Casa	El dia de hoy se realiza llamada a la señora Maria madre de Elian al numero 3229723446. para saber porque no asistio el niño, la madre refiere "profe es que tengo un compromiso y no lo alcanzaba a pasar a buscar" se le informa a la madre sobre de. para información dada registrada en 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
Mary Glena Garcia Mantilla Profesional AIPI.	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 (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Prejardin A NUIP: 1062364963 NIÑA O NIÑO: Eithan David Chiraquima Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Williannys Del Valle Hernandez Quero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Williannys Quero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Glenis Garcia.

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											
1-09 2026.		JIC Mama Canguro.	El dia de hoy se le informa a la señora Williannys que se le hara seguimiento por documentos pendientes "Certificado medico auditivo, visual odontologico, con fecha de entrega 1-09-2026. al 30-09-2026. la madre se compromete a gestionar los citas y traer los soportes. 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
Mary Glenis Garcia Profesional AIPI.	x CE 320810 67

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											
11-09 2026	17:40	JIC Mama Canguro	El dia de hoy se realiza llamada a la señora Williannys madre de Eithan al numero 3224947770, para saber porque no asistio el niño la madre refiere "profe es que hay estoy de cercania y me quede en casa con el niño" se le informa a la madre que se deja información dada legada en 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
Mary Glenis Garcia 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
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14-09 2026	7:47 AM	JIC Mama Canguro	El dia de hoy cuando David al jardin en compañia de su mama la señora Williannys se le socializa novedad registrada del dia 11-09-2026, donde refiere que "no trajo al niño porque tenia dia de descanso" el niño, interactua bien, condiciones de salud, fisica, emocional e higiene. se deja en la 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
Mary Glenis Garcia Profesional AIPI	x Williannys CE 320 [illegible] 69

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											
16-09 2026.	13:40	Casa	El dia de hoy se realiza llamada a la señora Williannys madre de Eithan al numero 3224947770, para saber porque no asistio el niño, llego de (3) tres) intentos de llamada, no se logra establecer la comunicación. en este punto finaliza novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mary Glenis Garcia Profesional AIPI	No aplica.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo (2021015300 - 20/07/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardin B NUIP: 1110187335 NIÑA O NIÑO: Emanuel alberto Sanchez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yauid Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo parra

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
01/09/2026	8:00	JIC Mamá Canguro	El dia de hoy se le informa a la señora Yauid mamá de Emanuel ges se realiza compromiso por el certificado de odontologia; el cual Tiene Fecha de entrega del 01-09-2026 al 30-09-2026. la mamá refiere que solicitara la cita lo mas pronto posible. 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
Yolanda Galindo Profesional AIPI	Yauid Sanchez 1110176265

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-109 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: Prejardin B NUIP: 1081936806 NIÑA O NIÑO: Samantha Rico Estrada

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Estrada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Estrada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo parra

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											
05/09/2026	7:50	JIC Mamá Canguro	El día de hoy se le informa a la señora Angie mamá de Samantha que se realiza compromiso para la actualización de los soportes medicos, medica especial, auditiva, visual, crecimiento y desarrollo, odontologia, con Fecha de entrega del 01-09-2026 al 30-09-2026, la mamá refiere que solicitara los citas lo mas pronto posible. 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
Yolanda Galindo profesional AIPI	Angie E 1081936806

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-209 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 CAPZON

NIVEL: Prejardin B NUIP: 1019162766 NIÑA O NIÑO: Alf palacios palacios

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana palacios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Colindo parra

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
01/09/2026	7:50	JIC Mamá Canguro	El día de hoy se le informa a la señora Ana mamá de Alf que se realiza Compromiso por la actualización de los Soportes medicos: Medico general, auditivo, visual, crecimiento y desarrollo, odontologia, con Fecha de entrega del 01-09-2026 al 30-09-2026 la mamá refiere que continuara insistiendo para las citas. 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
Yolanda Colindo profesional PIPI	Ana palacios 1129365880

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.029 Versión: 6 Fecha: Marzo (02/10/2020 - 27/07/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Prejardin B NUIP 1066191909 NIÑA O NIÑO Alejandro Zabala Mercado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Isabel Mercado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Isabel Mercado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo Parra

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											
01/09/2026	8:00	JIC Mamá Canguro	El día de hoy se le informa a la señora Isabel mamá de Alejandro que se realiza compromiso por el certificado odontologico con fecha de entrega del 01-09-2026 al 30-09-2026, la profesora que solicitara la cita tan pronto este disponible la agenda. 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
Yolanda Galindo Profesional NIPI	Isabel Mercado 1193097472

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-339 Versión: 6 Fecha: Memo 20210153703 - 20/01/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardin B. NUIP: 1243763604 NIÑA O NIÑO: Anthonella Gonzalez Florez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Florez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo paiva

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
02/09/2026	8:00	JIC Mamá canguro	El dia de hoy se le informa a la Señora Sandra mamá de Anthonella que se realiza Compromiso por el certificado de odontologia. la mamá refiere que solicitara la cita tan pronto haya agenda. la Fecha de entrega es del 01-09-2026 al 30-09-2026. 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
Yolanda Galindo profesional AIPI	Sandra Florez 1032456467

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 6 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: Prejardin B NUIP: 1016977894 NIÑA O NIÑO: Salome para Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo parra

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
01/09/2026	8:00	JIC Mamá Cangro	El dia de hoy se le informa a la Señora Maria mamá de Salome, que se realiza Compromiso por la actualización de los Soportes, medicos, medico general, auditivo, visual crecimiento y desarrollo, odontologia, con Fecha de entrega del 01-09-2026 al 30-09-2026 la mamá refiere que solicitara las citas lo mas pronto posible. 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
Yolanda Galindo profesional AIPI	Maria Martinez 1016977894

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 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 Prejardin B NUIP: 1233975320 NIÑA O NIÑO: Felipe paredes Briceño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Patricia Briceño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Patricia Briceño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo Pava

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/09/2026	8:00	JIC Mamá Canguro	El día de hoy se le informa a la Señora Patricia abuelita de Felipe que se realiza el compromiso por los soportes medicos, medico general, auditiva, visual, crecimiento y desarrollo odontologia con Fecha de entrega del 01-09-2026 al 30-09-2026. la abuelita refiere que esta demorada la agenda pero continuara insistiendo 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
Yolanda Galindo profesional Alpl	Patricia Briceño 37558317

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólza: 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 pólza: 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 pólza: 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.003 Versión: 5 Fecha: Marzo 03/2015 - 20/07/2021 Página: 1 de 3

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

NIVEL: Prejardin B. NUIP: 1014316002 NIÑA O NIÑO: Selena Rojas Pita

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Pita PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Golinda Parra

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
03/09/2026	7:30	JIC Mamá Canguro	El dia de hoy se le informa a la Señora Sandra mamá de Selena que se realiza Compromiso por el certificado de odontologia, con Fecha de entrega del 03-09-2026 al 30-09-2026; la mama refiere que solicitara la cita lo mas pronto posible 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
Yolanda Golinda profesional AIPI	Sandra Pita 1014228066

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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

	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 Prejardin 13 NUIP: 1043834176 NIÑA O NIÑO: Yaneth Fernanda Florez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaneth Florez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yaneth Florez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolanda Galindo Pino

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
			1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD										
03/09/2026	7:30	JIC Mamo cangro	El dia de hoy se le informa a la Señora Yaneth mamá de Yamileth que se realiza Compromiso por la actualizacion de los soportes medicos, Medico general auditivo, visual, crecimiento y desarrollo, odontologia, con Fecha de entrega del 01-09-2026 al 30-09-2026 la mamá refiere que solicitara las citas lo mas pronto posible 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
Yolanda Galindo profesional AIPI	Yaneth Florez 1042851468

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
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											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
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											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
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 MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Pre J C NUIP: 1245178977 NIÑA O NIÑO: KAMANYELI HERNANDEZ VALERO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ALEXANDRA VALERO PALMAR

ACUDIENTE PRINCIPAL: ALEXANDRA VALERO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JAUMA CORDOBA

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											
01.09 2026	7:20 AM	JIC MAMA CANGURO	SE RENUEVA COMPROMISO POR DOCUMENTACION PENDIENTE: CERTIFICADO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, VISUAL, AUDITIVO Y COPROLOGICO. LA FECHA ESTIPULADA PARA LA ENTREGA ES DESDE EL 01.09.2026 AL 30-09-2026. LA MADRE SE COMPROMETE A GESTIONAR LAS CITAS. EN ESTE PUNTO TERMINA NOVEDAD.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JAUMA CORDOBA PROFESIONAL APOYO	ALEXANDRA 37458417

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											
09.09 2026	16:30	CASA	EL DIA DE HOY SE REALIZAN 3 LLAMADAS TELEFONICAS A LA SEÑORA ALEXANDRA AL NUMERO 312 565 4754 PARA CONOCER EL MOTIVO DE INASISTENCIA DE LA NIÑA PERO NO FUE POSIBLE LA COMUNICACION YA QUE LAS 3 LLAMADAS SE DIRIGIAN A SISTEMA CORREO DE VOZ. EN ESTE PUNTO TERMINA NOVEDAD											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
10-09 2026	7:40 AM	JIC, MAMA CANGURO	EL DIA DE HOY LA NIÑA INGRESA AL JARDIN EN BUENAS CONDICIONES DE ASEO, EMOCIONALES E HIGIENE, EN COMPAÑIA DE SU MAMA. SE SOLICITA LA NOVEDAD DE INASISTENCIA DEL DIA DE AYER LA MADRE COMUNICA EL DIA DE DESCANSO EN EL TRATO Y QUEDA COMPARTIR CON LA NIÑA H SE CIERRA NOVEDAD POR INASISTENCIA Y EN ESTE PUNTO TERMINA NOVEDAD.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JAUMA CORDOBA PROFESIONAL APOYO	Alexandra 345 8417

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											
14-09 2026	16:30	CASA	EL DIA DE HOY SE REALIZAN 3 LLAMADAS TELEFONICAS A LA SEÑORA ALEXANDRA AL NUMERO 312 565 4754 PARA CONOCER EL MOTIVO DE INASISTENCIA DE LA NIÑA PERO NO FUE POSIBLE LA COMUNICACION YA QUE LAS 3 LLAMADAS SE DIRIGIAN A SISTEMA CORREO DE VOZ. EN ESTE PUNTO TERMINA NOVEDAD.											

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PGR-PSS-010
Versión: 0
Fecha: Marzo 03/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PRE J. C NUIP 1016416271 NIÑA O NIÑO: Angy Valeria Gutierrez Higuera

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Milena Higuera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jaura Cordoba

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
01.09 2026	7:45 AM	JIC MAMA CANGURO	SE MENCIONA COMPROMISO POR DOCUMENTACIÓN PENDIENTE: CERTIFICADO OCUPACIONAL. LA FECHA ESTIPULADA PARA LA ENTREGA ES DESDE EL 01-09-2026 AL 30-09-2026. LA MADRE SE COMPROMETE A GESTIONAR LA CITA EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: JAURA CORDOBA PROFESIONAL APOYO

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1024502796

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
04.09 2026	16:30	CASA	EL DIA DE HOY SE REALIZO LLAMADAS TELEFONICA PARA CONOCER EL MOTIVO DE INASISTENCIA DE LA NIÑA AL NUMERO 3203609737 (MAMA CONOCIDA A LA SEÑORA MILENA) PERO NO FUE POSIBLE LA COMUNICACIÓN, YA QUE LAS LLAMADAS SE DIRIGEN A BUZON DE VOZ. EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: JAURA CORDOBA PROFESIONAL APOYO

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07.09 2026	7:45 AM	JIC MAMA CANGURO	EL DIA DE HOY LA NIÑA INGRESA AL JARDIN EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD FISICA, EMOCIONALES E HIGIENE SE REALIZA LA NOVEDAD DE INASISTENCIA DEL DIA 4 DE SEPTIEMBRE LA MADRE INFORMA "PROFESORA LA NIÑA ESTABA CON MOCOS, PERO YA ESTA BIEN" SE FINALIZA NOVEDAD Y EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: JAURA CORDOBA PROFESIONAL APOYO

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1024502796.

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
10-09 2026	16:30	CASA	EL DIA DE HOY SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA A LA SEÑORA MILENA HIGUERA AL NUMERO 3203609737 PARA CONOCER EL MOTIVO DE INASISTENCIA DE LA NIÑA, LA MADRE COMUNICA "LA NIÑA TIENE MUCHOS MOCOCOS Y NO DUERME BIEN" SE INFORMA QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA QUEDA REGISTRADA COMO NOVEDAD. EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: JAURA CORDOBA PROFESIONAL APOYO

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015200 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PRE C NUIP: 1014317983 NIÑA O NIÑO: BABY ANAIS ALDARICA RUIZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ADRIANA DEL VALLE RUIZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: ADRIANA RUIZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JAIRA CORDOBA

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
02-09-2016	16:30	CASA	EL DIA DE HOY SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA A LA SEÑORA ADRIANA AL NUMERO 3186870580 PARA CONOCER EL MOTIVO DE INASISTENCIA DE LA NIÑA Y LA MADRE INFORMA QUE LA NIÑA NO ASISTIO PORQUE YO ES. TABA DESCANSANDO Y QUERIA COMPARTIR CON ELLA Y SE LE INFORMA QUE LA INFORMACIÓN QUEDA REGISTRADA COMO NOVEDAD. EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03.09.2026	7:45 AM.	JTC PLAZA CANGURO	EL DIA DE HOY LA NIÑA INGRESA AL JARDIN EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD, FISICAS, EMOCIONALES E HIGIENE EN COMPAÑIA DE SU MADRE. SE SOCIALIZA LA NOVEDAD DE INASISTENCIA DEL DIA DE AYER 02 DE SEPTIEMBRE, LA MADRE MANIFIESTA COMUNICA QUE QUERIA COMPARTIR CON LA NIÑA. SE CIERRA NOVEDAD DE INASISTENCIA Y EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JAIRA CORDOBA Profesional Dipi	Adriana Ruiz 1.049.303

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
03.09	7:46 AM.	JTC PLAZA CANGURO	SE RENUEVA COMPROMISO POR DOCUMENTACIÓN PENDIENTE: CERTIFICADO NIVEL Y AJUSTE. LA FECHA ESTIPULADA PARA LA ENTREGA ES DESDE EL 01-09-2026 AL 30-09-2026. LA MADRE SE COMPROMETE A GESTIONAR LAS CITAS EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JAIRA CORDOBA Profesional Dipi	Adriana Ruiz 1.049.303

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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 (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: Pre J C NUIP: 1019176260 NIÑA O NIÑO: Melek Gabriela Hurtado Avila

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana Avila PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jaura Cordoba

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
01.09 2026	7:30 AM	JTC, MAMA CANGURO	SE RENUEVA COMPROMISO POR DOMICILIO PENDIENTE: CERTIFICADO COMPLETO. LA FECHA ESTIPULADA PARA LA ENTREGA ES DESDE EL 01.09.2026 AL 30.09.2026. LA MADRE SE COMPROMETE A GESTIONAR LA CITA. EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JAURA CORDOBA Profesional Apoyo	Dayana Avila B. 1026578808.

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
11-09 2026	16:40	CASA	EL DIA DE HOY SE REALIZAN 3 LLAMADAS A LA SEÑORA DAYANA AL NÚMERO 3143625380 PARA CONOCER EL MOTIVO DE INASISTENCIA DE LA NIÑA, PERO NO FUE POSIBLE LA COMUNICACION, YA QUE LAS 3 LLAMADAS SE DIRIGEN A BUZON DE VOZ. EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JAURA CORDOBA Profesional Apoyo	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
14.09 2026	7:30 AM	JTC, MAMA CANGURO	EL DIA DE HOY LA NIÑA INGRESA AL JARDIN EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD FISICA, EMOCIONALES E HIGIENE, EN COMPAÑIA DE SU MADRE, SE INFORMA LA INASISTENCIA DEL DIA VIERNES, LA MADRE COMUNICA QUE LA NIÑA NO DORMIO BIEN PORQUE TENIA LOS 11 SE CIERRA NOVEDAD POR INASISTENCIA Y EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JAURA CORDOBA Profesional Apoyo	Dayana Avila 1026578808.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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 MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: PRIMERA NUIP: 1147140625 NIÑA O NIÑO: RACHEL SOPHIA PARRA GRAJALES

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: OLGA LUCIA GRAJALES

ACUDIENTE PRINCIPAL: OLGA MARGARITA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LAURA CORDOBA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01-09-2026	7:30 AM	JIC MAMA CANGURO	EL DIA DE HOY SE REALIZA COMPROMISO POR DOCUMENTACION PENDIENTE Y CERTIFICADO ODONTOLOGICO. LA FECHA ESTIPULADA PARA LA ENTREGA ES DESDE EL 01-09-2026 AL 30-09-2026 LA MADRE SE COMPROMETE A GESTIONAR LA CITA. EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LAURA CORDOBA PROFESIONAL APOYO	OLGA LUCIA GRAJALES P. 1015398751

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04-09-2026	16:30	CASA	EL DIA DE HOY SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA A LA SEÑORA OLGA AL CELULAR 3242027751 PARA CONOCER EL MOTIVO DE INASISTENCIA DE LA NIÑA, LA MADRE COMUNICA "PROFESORA NO LA PUDE RECOGER A LA NIÑA A LAS 12 POR ESO NO LA TRAJE" SE LE INFORMA QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA QUEDA REGISTRADA COMO NOVEDAD - EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07-09-2026	7:20 AM	JIC MAMA CANGURO	EL DIA DE HOY LA NIÑA INGRESA AL JARDIN EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD FISICA, EMOCIONALES E HIGIENE EN COMPAÑIA DE SU MADRE - SE SOCIALIZA LA NOVEDAD DE INASISTENCIA DEL DIA 4 DE SEPTIEMBRE LA MADRE NUEVAMENTE COMUNICA "HOY LA TRAJE EL LUNES PORQUE SALIAN TEMPRANO Y NO CABIA EN LA RECOGIDA" SE CIERRA NOVEDAD POR INASISTENCIA Y EN ESTE PUNTO FIN.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LAURA CORDOBA PROFESIONAL APOYO	OLGA LUCIA GRAJALES P. 1015398751

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15-09-2026	16:30	CASA	EL DIA DE HOY SE REALIZAN 3 LLAMADAS TELEFONICAS A LA SEÑORA OLGA AL CELULAR 3242027751 PARA CONOCER EL MOTIVO DE INASISTENCIA DE LA NIÑA, PERO, NO FUE POSIBLE LA COMUNICACION, YA FUE LAS 3 LLAMADAS SE DILIGENCIA A SISTEMA COMO DE VIGA EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD.

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P65-209 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: PREJ C NUIP: 1051936565 NIÑA O NIÑO: LUIS MATIAS MUÑOZ ARRIETA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MILENA ARRIETA

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARIA ARRIETA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JAUMA CÓRDOBA

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
01-09-2026	7:50 AM	JIC MAMA CANGURO	SE RENUEVA COMPROMISO DE DOCUMENTACIÓN DE ACUDIENTE: CERTIFICADO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, VISUAL, AUDITIVO Y ODONTOLÓGICO. LA FECHA ESTIPULADA PARA LA ENTREGA ES DESDE EL 01-09-2026 AL 30-09-2026. LA MADRE SE COMPROMETE A GESTIONAR LOS CITAS. EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JAUMA CORDOBA PROFESIONAL AIPI	Milena Arrieta 1049452866

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
03-09-2026	16:30	CASA	EL DIA DE HOY SE REALIZAN 3 LLAMADAS AL NUMERO 3012936453 PARA CONOCER EL MOTIVO DE INASISTENCIA DEL NIÑO PERO NO FUE POSIBLE LA COMUNICACIÓN YA QUE LAS 3 LLAMADAS SE DIRIGIAN A SISTEMA CORREO DE VOZ. EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JAUMA CORDOBA 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
04-09-2026	7:40 AM.	JIC MAMA CANGURO	EL DIA DE HOY EL NIÑO INGRESA AL JARDIN EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD FISICAS, EMOCIONALES E HIGIENE EN COMPAÑIA DE SU MADRE, SE SOCIALIZA LA NOVEDAD DE INASISTENCIA DEL DIA DE AYER 3 DE SEPTIEMBRE, LA MADRE COMUNICA QUE FALTA DIA DE DESCANSO Y CELEBRACIÓN CON EL NIÑO SE CIERRA NOVEDAD POR INASISTENCIA Y EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JAUMA CORDOBA PROFESIONAL AIPI	Milena Arrieta 1049452866

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
08-09-2026	16:30	CASA	EL DIA DE HOY SE REALIZAN 3 LLAMADAS TELEFONICAS A LA SEÑORA MILENA AL NUMERO 3012936453 PARA CONOCER EL MOTIVO DE INASISTENCIA DEL NIÑO PERO NO FUE POSIBLE LA COMUNICACIÓN YA QUE LAS 3 LLAMADAS SE DIRIGIAN A SISTEMA CORREO DE VOZ. EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD.

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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: PREJ C NUIP: 1016977860 NIÑA O NIÑO: GABRIELA PITA LOPEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JHONATAN PITA

ACUDIENTE PRINCIPAL: JHONATAN PITA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JAIMA CORDOBA

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											
01-09 2026	7:30 AM	JIC, MAMA CANGURO	SE RENUEVA COMPROMISO POR DOCUMENTACION, PENDIENTE CERTIFICADO ODONTOLOGICO, LA FECHA ESTIPULADA PARA LA ENTREGA ES DESDE EL 01-09-2026 AL 30-09-2026, LA MADRE SE COMPROMETE A GESTIONAR LA CITA. EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JAIMA CORDOBA PROFESIONAL ACPI	JHONATAN PITA 1014244015

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											
11-09 2026	16:00	CASA	EL DIA DE HOY SE REALIZAN 3 LLAMADAS TELEFONICAS AL SEÑOR JHONATAN AL NUMERO 3124935452 PARA CONOCER EL MOTIVO DE INASISTENCIA DE LA NIÑA, PERO NO FUE POSIBLE LA COMUNICACIÓN, YA QUE LAS 3 LLAMADAS SE DIRIGIAN A SISTEMA CORREO DE VOZ. EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD.											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14-09 2026	7:50 AM	JIC, MAMA CANGURO	EL DIA DE HOY LA NIÑA INGRESA AL JARDIN CON BUENAS CONDICIONES DE SALUD, FISICAS, EMOCIONALES E HIGIENE, EN COMPAÑIA DE SU PADRE. SE SOLICITA LA NOVEDAD DE INASISTENCIA DEL DIA VIERNES EL PADRE COMUNICA QUE LA NIÑA TENIA DOLOR DE ESTOMAGO POR ELLO NO LA TRAJE EL VIERNES 11 SE ENVIA NOVEDAD POR INASISTENCIA Y EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JAIMA CORDOBA PROFESIONAL ACPI	JHONATAN PITA 1014244015

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											
17-09 2026	16:30	CASA	EL DIA DE HOY SE REALIZAN 3 LLAMADAS TELEFONICAS AL SEÑOR JHONATAN AL NUMERO 3124935452 PARA CONOCER EL MOTIVO DE INASISTENCIA DE LA NIÑA, PERO NO FUE POSIBLE LA COMUNICACIÓN, YA QUE LAS 3 LLAMADAS SE DIRIGIAN A SISTEMA CORREO DE VOZ. EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JAIMA CORDOBA PROFESIONAL ACPI	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 MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: PRE G NUIP: 1233708477 NIÑA O NIÑO: MAUREEN DAYANA RODRIGUEZ CRUZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: GIRETH MARCELA CRUZ PARDO

ACUDIENTE PRINCIPAL: GIRETH CRUZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JAVIER CORDOBA

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
01-09-2026	7:20 AM	JIC, RAMA CANGURO	SE MENCIONA COMPROMISO POR DOCUMENTACION PENDIENTE: CERTIFICADO ODONTOLOGICO. LA FECHA ESTIPULADA PARA LA ENTREGA ES DESDE EL 01-09-2026 AL 30-09-2026. LA MADRE SE COMPROMETE A GESTIONAR LA CITA. EN ESTE PUNTO TENAMOS NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JAVIER CORDOBA PROFESIONAL APOYO	GIRETH MARCELA CRUZ 1019019113

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
09-09-2026	16:30	CASA	EL DIA DE HOY SE REALIZAN 3 LLAMADAS TELEFONICAS A LA SEÑORA GIRETH AL NUMERO 3136873180 PARA CONOCER EL MOTIVO DE INASISTENCIA DE LA NIÑA, PERO NO FUE POSIBLE LA COMUNICACION YA QUE LAS 3 LLAMADAS SE DIRIGIAN A BUZON DE VOZ. EN ESTE PUNTO TENAMOS NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JAVIER CORDOBA PROFESIONAL APOYO	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
10-09-2026	16:40	CASA	EL DIA DE HOY SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA A LA SEÑORA GIRETH AL NUMERO 3136873180 PARA CONOCER EL MOTIVO DE INASISTENCIA DE LA NIÑA LA MADRE COMUNICA " LA NIÑA ESTA TOSIENDO MUCHOS MOCOS Y NO HA DORMIDO BIEN " SE LE INFORMA QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA QUEDA REGISTRADA COMO NOVEDAD. EN ESTE PUNTO TENEMOS NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JAVIER CORDOBA PROFESIONAL APOYO	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
11-09-2026	7:40 AM	JIC, RAMA CANGURO	EL DIA DE HOY LA NIÑA INGRESA AL JARDIN EN BUENAS CONDICIONES DE ASEO FISICAS, EMOCIONALES E HIGIENE EN COMPAÑIA DE SU MADRE. SE SOCIALIZA LA NOVEDAD DE INASISTENCIA DE LOS DIAS 9 Y 10 DE SEPTIEMBRE LA MADRE COMUNICA " LA NIÑA ESTABA CON MOCOS Y NO HABIA DORMIDO BIEN " SE CIERRA NOVEDAD POR INASISTENCIA Y EN ESTE PUNTO TENEMOS NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
JAVIER CORDOBA PROFESIONAL APOYO	GIRETH MARCELA CRUZ 1019019113

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 MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: PRE JC NUIP: 1221990120 NIÑA O NIÑO: ADRIANA SILVA COLMENARES

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NATALIA ANDREA COLMENARES

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Colmenares PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LAURA CORDOBA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04-09-2026	7:20 AM	JIC PLAYA CANGURO	SE REALIZA COMPROMISO POR DOCUMENTO PENDIENTE CERTIFICADO DE VACUNACIÓN Y DESARROLLO. LA FECHA ESTIPULADA PARA LA ENTREGA ES DESDE EL 01-09-2026 AL 30-09-2026 LA MADRE SE COMPROMETE A GESTIONAR LA CITA. EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LAURA CORDOBA PROFESIONAL AIPI	Natalia Colmenares 1004375343

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07-09-2026	16:30 PM	(JIC) CASA.	EL DIA DE HOY SE REALIZAN 3 LLAMADAS TELEFONICAS A LA SEÑORA NATALIA AL NUMERO 3054441641 PARA CONCRETAR CON EL OBJETIVO DE LA ASISTENCIA DE LA NIÑA, PERO NO FUE POSIBLE LA COMUNICACIÓN, YA QUE LAS 3 LLAMADAS SE DIRIGIAN AL SISTEMA CORREO DE VOZ. EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08-09-2026	16:40	CASA	EL DIA DE HOY SE REALIZAN 3 LLAMADAS TELEFONICAS A LA SEÑORA NATALIA AL NUMERO 3054441641 PARA CONCRETAR EL OBJETIVO DE LA ASISTENCIA DE LA NIÑA, PERO NO FUE POSIBLE LA COMUNICACIÓN, YA QUE LAS 3 LLAMADAS SE DIRIGIAN AL SISTEMA CORREO DE VOZ. EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09-09-2026	7:20 AM	JIC PLAYA CANGURO	EL DIA DE HOY LA NIÑA INGRESA AL JARDIN EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD, FISICAS, EMOCIONALES E HIGIENE, EN COMPAÑIA DE SU MADRE. SE SOCIALIZA LA NOVEDAD DE LA ASISTENCIA DE LOS DIAS 7 Y 8 DE SEPTIEMBRE, LA MADRE COMUNICA: "LA NIÑA ESTABA CON DOLOR DE ESTOMAGO, POR ESO NO LA TRAJE LOS OTROS DIAS" SE CIERRA NOVEDAD Y EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LAURA CORDOBA PROFESIONAL AIPI	Natalia Colmenares 1004375343

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015200 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prej C NUIP: 1061143644 52 NIÑA O NIÑO: JCI ALYS SOFIA ATAHUA RICO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: KENDRY JOHANA RICO DE JESUS

ACUDIENTE PRINCIPAL: KENDRY RICO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LAURA CORDOBA

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
01-09 2026	7:15 AM	JIC MAMA CANGURO	SE REALIZA COMPROMISO POR DOCUMENTACIÓN PENDIENTE: CERTIFICADO ODONTOLOGICO. LA FECHA ESTIPULADA PARA LA ENTREGA ES DESDE EL 01-09-2026 AL 30-09-2026 LA MADRE SE COMPROMETE A ENTREGAR LA CITA. EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LAURA CORDOBA PROFESIONAL APOYO	Kendry Rico 1004279300

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
15-09 2026	16:20	CASA	EL DIA DE HOY SE REALIZAN 3 LLAMADAS TELEFONICAS A LA SEÑORA KENDRY AL NUMERO 3046131706 PARA CONOCER EL MOTIVO DE INASISTENCIA PERO NO FUE POSIBLE LA COMUNICACIÓN, YA QUE LAS 3 LLAMADAS SE DIRIGEN A BUZON DE VOZ. EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LAURA CORDOBA PROFESIONAL APOYO	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
16-09 2026	16:40	CASA	EL DIA DE HOY SE REALIZAN 3 LLAMADAS TELEFONICAS A LA SEÑORA KENDRY AL NUMERO 3046131706 PARA CONOCER EL MOTIVO DE INASISTENCIA DE LA NIÑA PERO NO FUE POSIBLE LA COMUNICACIÓN, YA QUE LAS 3 LLAMADAS SE DIRIGEN A BUZON DE VOZ. EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LAURA CORDOBA PROFESIONAL APOYO	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
17-09 2026	7:30 AM	JIC MAMA CANGURO	EL DIA DE HOY LA NIÑA INGRESA AL JARDIN EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD, FISICAS, EMOCIONALES E HIGIENE EN COMPAÑIA DE SU MADRE. SE SOCIALIZA LA NOVEDAD DE INASISTENCIA DE LOS DIAS 15 Y 16 DE SEPTIEMBRE LA MADRE INFORMA LA NIÑA TOSIA MUCHO RATOS Y TAL Y NO DORMIA BIEN SE CIERRA NOVEDAD POR INASISTENCIA Y EN ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LAURA CORDOBA PROFESIONAL APOYO	Kendry Rico 1004279300

Powered by CamScanner