REGISTRO

DE

NOVEDADES

CAMINADORES A

ANA VICTORIA OBANDO BULLA

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Caminadores AÑO: 2016-2018 NIÑA O NIÑO: Emiliano Jose Rincon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karol Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karol Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana victoria obando

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
24/06/2024	13:30	Casa	El dia de hoy la profesional en atención se comunica al numero de celular 3126070803 correspondiente a la señora Karol Hernandez mamá del niño a quien se le pregunta por la inasistencia del niño al jardin a lo que ella refiere" profe buenas tardes que pena por no llevar al niño pero no habia agua para lavarla el esta bien" Se le recuerda a la Señora Karol del 10 solo informa cualquier novedad que llegue a presentar el niño 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
Ana victoria obando profesional en atención de primera infancia.	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
25/06/24	13:45	Casa	El dia de hoy la profesional en atención a la primera infancia se comunica al numero de celular 3126070803 correspondiente a la señora Karol Hernandez mamá de niño a la que ella refiere" profe buenas tardes que pena por no llevar a Emiliano pero no me acordaba que tenia terapia Yo le llevo el soporte medico" se le recuerda a la señora Karol informar cualquier novedad que llegue a presentar el niño 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
Ana victoria obando profesional en atención de primera infancia	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
26/06/2024	16:45	Casa	El dia de hoy la profesional en atención a la primera Infancia se comunica al numero de celular 3126070803 correspondiente a la señora Karol Hernandez mamá del niño a lo que ella refiere" profe buenas tardes que pena con ud pero es que el niño se siente en poco incomodo por eso no lo llevo al jardin" se le solicita a la señora Karol Hernandez informar cualquier novedad que llegue a presentar el niño 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
Ana victoria obando profesional en atención de primera infancia	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
27/06/2024		Jardin	El dia de hoy el niño ingresa al jardin en compañia de la señora Karol Hernandez mamá del niño con cc 55302172 a quien se le pregunta si hay alguna novedad con el niño a lo que ella refiere" profe buenos dias que pena por no haber traido el niño el se escuchaba bien" Se le socializa a la señora Karol Hernandez novedades del dia 24/06/2024 / 25/06/2024 / 26/06/2024 donde tiene 0 inasistencia del niño 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
Ana victoria obando Bello Profesional en atención de primera infancia	Karol Hernandez. 55302172.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-305
Versión: 5
Fecha: Marzo 2021 (15/03/2021)
Página: 1 de 2

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

NIVEL: TRANSICIÓN NUIP: 1233929756 NIÑA O NIÑO: Dylan Yamile Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Emilis Gamboa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Emilis Gamboa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Victoria Obando

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
24/06/2024	11:00	Jardin	El dia de hoy el niño ingresa al jardin en compañia de su mama la señora Emilis Carolina Gamboa con CD 25422243, se le pregunta si hay alguna novedad con el niño a lo que ella refiere "profe bueno dice que para hoy desde a hace el niño pero la que estaba distraida si sucede lo esta mañana para hacerle el soporte pero nada mas" se le solicita a la señora Emilis Gamboa informar la llegada tarde del niño, antes, 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
Ana Victoria Obando profesional en atencion a la primera infancia.	Emilis Gamboa

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
25/06/2024	13:30	Casa	El dia de hoy la profesional en atencion a la primera infancia marco en 4 ocasiones al numero de celular 3108066286 correspondiente a la señora Emilis Gamboa pero no fue posible 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
Ana Victoria Obando profesional en atencion a la primera infancia	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
26/06/24	13:45	casa	El dia de hoy la profesional en atencion a la primera infancia marco en 2 ocasiones al numero de celular 3108066286 correspondiente a la señora emilis Gamboa pero no fue posible 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
Ana Victoria Obando profesional en atencion a la primera infancia	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/06/24	7:45	Jardin	El dia de hoy el niño ingresa al jardin en compañia de su mama la señora Emilis Gamboa con CD 25422243 a quien se le pregunta si hay alguna novedad con el niño a lo que ella refiere "profe bueno dijo el niño esta bien que pero no responder pero desde el celu diciendo el se quedo compartiendo conmigo" se le socializa a la señora Emilis Gamboa novedad 25/06/2024, 26/06/2024 donde cierre con la novedad de inasistencia del niño al jardin

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Victoria Obando profesional en atencion a la primera infancia	EMILIS GAMBOA. 25422243

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo (DD/MM/AAAA): 20/06/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: CUNDINAMARCA NUIP: 1030378429 NOMBRE DE LA NIÑA O EL NIÑO: NIÑA Salome Gomez

NOMBRE DE LA MADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Atehortua

ACUDIENTE Y PARENTESCO: Angie Atehortua PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Obando

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
6/06/2024	11:20	Jardin	El dia de hoy se Acerca al jardin la señora Angie Atehortua con CC 1114208062 mamá de la niña y solicita a la docente para hablar con ella "buenos dias profe que pena venir por la niña pero se me presento un inconveniente y no puedo pasar mas tarde" se le solicita a la señora Angie atehortua informar cualquier novedad que llegue a presentar la niña 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
Ana Victoria Obando Profesional en atención de la primera infancia	Angie Rios 1114208062

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
7/06/2024	16:30	casa	El dia de hoy la profesional en atención nos en 3 ocasiones al numero de celular 3212760982 correspondiente a la señora Angie atehortua mamá de la niña pero no fue posible la comunicacion ya que timbraba pero no respondieron 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
Ana Victoria Obando Profesional en atención de la primera infancia	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
11/06/2024	7:20	Jardin	El dia de hoy la niña ingresa al jardin en compañia de su mamá la señora Angie atehortua con CC 1114208062 quien refiere lo siguiente "pro februmos dias que pena por no llegar la niña se me presento una situacion familiar y me toco viajar al valle con la niña pero ella esta bien" se le recuerda a la señora Angie atehortua informar al jardin cuando no llegue la niña se le socializa novedad del dia 7/06/2024 dando cierre a la novedad de inasistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Victoria Obando Profesional en atención de la primera infancia	Angie Rios 1114208062

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
13/06/2024	14:30	Jardin	El dia de hoy se Acerca al jardin la señora Angie atehortua con CC 1114208062 mamá de la niña a recogerla ya que se siente un poco indispuesta, la profesional le suministro sus alimentos pero ella que la niña no se sentia bien llamo a la mama quien la vino a recoger se le dio su lonchera de la tarde y se sugirio que la lleve al medico 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
Ana Victoria Obando Profesional en atención de la primera infancia	Angie Rios 1114208062

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308

Versión: 1

Fecha: [illegible]

Página 1 de 2

MODALIDAD: FAMILIAR UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COMUNITARIO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NOMBRE DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuliana Calderon perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nelly Navarro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nelly Navarro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Ana Cristina Abondo

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
24/06/2024	16:45	casa	El día de hoy la profesional en atención marca a 2 ocasiones al número de celular 3160186611 correspondiente a la señora Nelly Navarro mamá de la niña pero no fue posible 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
Ana Cristina Abondo Profesional en atención a la primera infancia	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
25/06/2024	13:45	casa	El día de hoy la profesional en atención a la primera infancia marca al número de celular 3160186611 correspondiente a la señora Nelly Navarro con CC 1034323118 a quien se le pregunta por la inasistencia de la niña a lo que ella refiere "profe buenos días que pena con usted por no llevar la niña pero es que estaba compartiendo con su abuelita" se le socializa a la señora Nelly Navarro las novedades del día 24/06/2024 y del 25/06/2024 donde cierre a las novedades de inasistencia de la niña al jardín en este punto finaliza la novedad.									

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Cristina Abondo Profesional en atención a la primera infancia	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
26/06/2024	7:45	Jardín	El día de hoy la niña ingresa al jardín en compañía de su mamá la señora Nelly Navarro con CC 1034323118 se le pregunta si hay alguna novedad con la niña a lo que ella refiere "profe buenos días que pena con ud por no traer la niña pero es que estaba compartiendo con su abuelita" se le socializa a la señora Nelly Navarro las novedades del día 24/06/2024 y del 25/06/2024 donde cierre a las novedades de inasistencia de la niña al jardín en este punto finaliza la novedad.									

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana Cristina Abondo Profesional en atención a la primera infancia	Nelly N CC 1034323118

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA									

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRS-108
Versión: 1
Fecha: Marzo 2021 - 2018-2021
Página: 1 de 1

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

NOMBRE COMPLETO DE LA NIÑA O EL NIÑO: [illegible] No. DE DOCUMENTO: [illegible] EDAD: 3 años

NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuliana muñoz

NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA GESTANTE: [illegible] PROFESIONAL ENCARGADO DEL CASO: Ana alvarado

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
4/06/2024	16:50	casa	El día de hoy la profesional en atención se le brinda información sobre el 7 caracteres al número de celular 3204990033 correspondiente a la señora Yuliana muñoz con CC 1110539355 para poder agendar la comunicación ya que fue imposible la comunicación en el momento, no respondieron 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
Ana victoria alvarado Profesional en atención a la primera infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/06/2024	7:45	Jardín	la niña ingresa al jardín el día de hoy en compañía de su mamá la señora yuliana muñoz con CC 1110539355 Se le pregunta si hay alguna novedad con la niña a lo que ella refiere poco bueno, dice la niña viene con un brote en su cabeza" la profesional le alerta a la señora yuliana muñoz estar pendiente si se presenta alguna novedad con la niña, Se le socializa la novedad del día 4/06/2024 a la señora yuliana M.

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.	continuando con la novedad, firma novedad de hoy dandole cierre a la novedad de inasistencia de la niña al jardín el día de ayer, 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
Ana victoria alvarado Profesional en atención a la primera infancia	Yuliana Muñoz 1110539355

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
05/06/2024	9:30	Jardín	El día de hoy la profesional en atención a la primera infancia al hacer el cambio de ropa correspondiente observa el brote tan abundante que tiene la niña al lado derecho por tal motivo se le sugiere a la señora yuliana muñoz llevar a la niña al medico y traer el soporte medico, 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
Ana victoria alvarado Profesional en atención a la primera infancia	Yuliana Muñoz 1110539355

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 1
Fecha Vigencia: [illegible]
Página 1 de 1

MODALIDAD ENRAIZA UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL CICLO 1 CICLO 2 NUP 12493685 NOMBRE NIÑO(A) Lucia perez muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO yuliana muñoz

ACUDIENTE PRINCIPAL yuliana muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Ana olarte

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
24/06/2024	7:35	Jardin	El día de hoy la niña ingresa en compañía de su mama la señora yuliana muñoz con cc 1110579335 a quien se le pregunta si hay algun novedad con la niña a lo que ella refiere "profe buenos días ya la niña está mucho mejor fue algo que comio y le sento mal se la hizo se quemito pero esta bien" se la recomienda a la señora yuliana muñoz continuar con el seguimiento de alimentación 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
Ana olarte profesional de atención a la primera infancia	Yuliana Muñoz 1110579335

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
24/06/2024	16:30	casa	El dia de hoy la profesional en atencion a la primera infancia marca en 3 ocasiones al numero de celular 3104940673 correspondiente a la señora yuliana muñoz con cc 1110579335 pero no fue posible 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
Ana olarte profesional en atencion a la primera infancia	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
25/06/2024	7:45	Jardin	El dia de hoy la niña ingresa al jardin en compañía de su mama la señora yuliana muñoz con cc 1110579335 a quien se le pregunta si hay algun novedad con la niña a lo que ella refiere "profe buenos dias ya no trae la niña pero desde ese dia no ha tenido fiebre" le le socializa novedad del dia 24/06/2024 a la señora yuliana muñoz dando lectura a la novedad de inasistencia de la niña

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ana olarte profesional en atencion a la primera infancia	Yuliana Muñoz 3104940673 1110579335

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

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

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

Powered by CamScanner