

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 LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: PJB NUIP: 1141140547 NIÑA O NIÑO: ELMY SAMANTHA RIZO BARRERA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANGIE BARRERA

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANGIE BARRERA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA E PEREZ.

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
12/06 2024	11:40 am	J.I.C LA FLORIDA	La niña sale del Jardin a esta hora con la madre de familia la Señora Angie Barrera Avila con CC 1026584685 quien informa lo siguiente: "profe hoy la niña tiene cita de Neurologia Pediatrica la cual me toco irme con anticipacion porque es muy lejos, no vuelve al jardin sino hasta mañana". la Profesional le informa traer soporte de la cita, consumio todos sus alimentos y entrega el refrigerio de la tarde galletas, manzana y leche. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de Atenc a la P.I. MARIA E PEREZ	Barrera Avila Angie CC: 1026584685

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	8:00 am	J.I.C La Florida	El dia de hoy ingresa la niña al Jardin en compañia de la mamá la sra Angie Barrera con CC 1026584685, la profesional integra como esta la niña la mamá refiere "profe esta bien gracias a Dios y te hago entrega del soporte de la cita" la profesional anexara a la historia social de la niña el soporte, se informa a la mamé que se le hace cierre a la novedad. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF DE ATENC A LA PRIM INF MARIA E PEREZ	Barrera Avila Angie CC: 1026584685

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
14/06 2024	9:00 am	J.I.C LA FLORIDA	La niña sale a esta hora del jardin con la madre de familia la Señora Angie Barrera con CC 1026584685 le informa a la profesional de atención "Profesora debo ir hacer una vuelta y no tengo quien me recoja a la niña en el horario por esta razón me llevo la niña" la profesional le recomienda si ocurre alguna novedad informar al jardin, se le entrega el refrigerio de la tarde galletas, leche y manzana.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF DE ATENC A LA PRIMERA INFAN MARIA E PEREZ	Barrera Avila Angie CC: 1026584685

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
15/06 2024	8:00 am	J.I.C LA FLORIDA	Al ingresar la niña el dia de hoy al jardin con la madre de familia la sra Angie Barrera con CC 1026584685 la Profesional indaga sobre el estado de salud de la niña a lo que ella responde "Esta bien profe" la docente le informa el cierre de estas novedades ya que la niña se encuentra bien. Fin de otras novedades

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF DE ATENC A LA PRIM INF MARIA E PEREZ P	Barrera Avila Angie CC 1026584685

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 LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: PJB NUIP: 1041702459 NIÑA O NIÑO: ZAIR ZAMETH ZARATE NUÑEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: KAREN NUÑEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: KAREN NUÑEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA E PEREZ

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 X NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
JUNIO 11 2024	7:30 am	J.I.C LA FLORIDA	El niño asiste al Jardin el día de hoy en compañía de la Sra madre de Familia Karen Nuñez con CC 1083452429, le informa a la profesional encargada maria E Perez "Profe le traigo la Carta de retiro del niño porque nos tenemos que trasladar para Soacha y me veo en la obligación de retirarlo, solo asistirá hasta el día de mañana". la Profesional le informa a la mamá el cierre de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF DE ATENC A LA P.I Maria E Perez P	Karen Nuñez CC 1083452429

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
JUNIO 13 2024	13:00	J.I.C LA FLORIDA	El día de hoy la representante del Servicio Jennyfer Tabara Calderón le notifica a la Profesional de atención a la primera Infancia que mediante correo electronico el tecnico Sirbe informa que desde hoy el niño queda en estado de Suspensión, lo anterior se le comunica a la madre de familia Karen Nuñez con CC 1083452429 telefonicamente al numero 3216525381, se le avisara tan pronto el niño quede Egresado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF DE ATENC A LA P.I Maria E Perez P	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: SI
											SI ___ NO ___	NO ___

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ. B NUIP: 1082695654 NIÑA O NIÑO: ANDRES DANIEL QUIÑONEZ ANGULO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: HARLYN DANIELA QUIÑONEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: Harlyn Quiñonez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA E PEREZ P

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
18/06/2024	9:00 am	JIC LA FLORIDA	El día de hoy la madre de familia se acerca al jardín la Señora Daniela Quiñonez con cc 1193774762 quien le informa a la Profesional de atención "Profe hoy el niño no asiste porque estuvo inquieto anoche y se quedo dormido por la mañana". la profesional le recomienda si esta más informe llevarlo al medico y que asista al jardín. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof de Atención a la P.I. Marlyn Perez	Daniela cc 1193374762

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
19/06/2024	7:55 am	JIC LA FLORIDA	la madre de familia se acerca al jardín a esta hora con el niño la Señora Daniela Quiñonez con cc 1193374762, la Profesional le indaga sobre el estado de salud del niño a lo que ella le informa "Profe ya pasó bien anoche bajo los cuidados que le Di en casa" la profesional le manifiesta se va a realizar el cierre a estas novedades ya que el niño se encuentra bien.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof de atenc a la Prim INF Marlyn Perez P	Daniela cc 1193374762

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/06/2024	11:00 am	JIC LA FLORIDA	la Profesional de atención a la Primera Infancia el día de hoy se ha estado comunicando con la madre del niño la Sra Harlyn Quiñonez con cc 1193374762 al número registrado en la historia social 316 419571 y la Sra madre de familia NO contesta. En este punto finaliza esta novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/06/2024	9:am	J.I.C LA FLORIDA	El día de hoy a esta hora se acerca la madre de familia la Señora Harlyn Quiñonez Angulo con cc 1193374762, quien le informa a la Profesional encargada Profesora voy a retirar al niño solicito) trasladar para el jardín Salitre los tenías" Fin de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof de atenc a/la Prim INF Marlyn Enggenia Perez	Daniela cc 1193374762

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: 2 de 2

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

NIVEL: PJB NUIP: 1082693654 NIÑA O NIÑO: ANDRES DANIEL QUIÑONEZ ANGULO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARLY QUIÑONEZ ANGULO

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARLY QUIÑONEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA E PEREZ P

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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
27/06 2024	9:00 am	JJC LA FLORIDA	El día de hoy el niño no asiste al jardín la madre de familia Marly Quiñonez con CC 1193394762 le informo a la Profesional de atención a la Primera Infancia que va a retirar al niño de este jardín porque lo lleva para Satelite de Fetiva, informa que va a leer la carta de retiro. Fin de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF DE ATENCION A LA P.I. MARIA E PEREZ P	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
28/06 2024	9:30 am	JJC LA Florida	El niño no asiste al jardín el día de hoy la madre de Familia informo desde el dia 25 de JUNIO el retiro del niño del Jardin. Fin de esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF DE ATENC A LA PRIM INF MARIA E PEREZ P	NO APLICA

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

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

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

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

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

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

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 LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL: P.J.B NUIP: 1067 64 1339 NIÑA O NIÑO: SEBASTIAN ANDRES AREAS JIMENEZ

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: MARIA E PEREZ

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
18/06 2024	12:45	J.I.C LA FLORIDA	El niño sale a esta hora con la madre de familia la Sra Rosa Jimenez con CC 1042444621 quien le informa a la profesional: "Profe me tengo que ir ver al niño a esta hora ya que la hermanita es mas pequeña va a llover y voy a estar descansando en casa con ellos" la Profesional le recomienda avisar si ocurre alguna novedad comenta que almorzo bien y le entrega galletas de leche, pera y leche.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF DE ATENC A LA PRIM INI MARIA E PEREZ	Rosa Jimenez CC 1042444621

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
19/06 2024	7:40 am	JJC LA FLORIDA	El niño ingresa a esta hora al Jardin con la mamá la sra Rosa Jimenez CC 10 92 444 621, la Profesional indaga con la madre como se encuentra el niño, la madre responde: "Profe el esta bien" la profesional le comenta como el niño esta bien se hace el cierre a estas novedades. en este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF DE ATENC A LA P.I MARIA E PEREZ	Rosa Jimenez CC 1042444621

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mama 2021018830 - 20/09/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pre Jardin B NUIP: 1016369446 NIÑA O NIÑO: Jacob Alexander Reina Molina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fabian Jacob Reina Montilla.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lopez Fabian Reina Molina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria E. Perez. Palomino

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 JUNIO 2024.	1:20 pm	JIC La Florida	La Señora Ester Molina con CC. 1042633469 y el Señor Fabian Reina con CC: 79730575 Padres del menor se acercan al Jardin Infantil a retirar al niño ya que tiene una cita medica. Se le entrega refrigerio al niño, manzana, ponque y agua. Se solicita informar cualquier novedad respecto a la salud del menor. Traer manana copia de certificados.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF DE ATENC A LA PRIM INF Maria E Perez P	79730575 1014763864

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/06 2024	7 45 Am	JIC LA FLORIDA	El niño ingresa al jardin a esta hora con el Padre de familia el Sr Fabian Reina con CC 79.730.575 la profesional le indaga por el estado de salud del niño y el le informa "Profe lo llevé al medico y la madre de familia lo acompaño Tiene aqui el resultado de la cita en este informe medico ya se le quito el dolor de oido"; la profesional recibe el certificado no hay incapacidad por lo tanto se hace el cierre de estas novedades. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL DE ATENC A LA PRIMERA INF Maria E	79730575

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

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

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Se realizó activación de ruta: 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