PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FO-PS-99
Versión 6
Fecha Nov-2021 (Vigente)
Página 1 de 1

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Paula Cuervo

NIVEL Prejardín NUIP 1145122934 NIÑA O NIÑO Ashley Sofía Agudelo de la Hoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO María Alejandra Agudelo

ACUDIENTE PRINCIPAL María Alejandra Agudelo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Lorena Montañez

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
6-06-24	11:59	Casa (llamada Telefónica)	Se realiza llamada a la Señora María Alejandra Agudelo, madre de Ashley el día 6 de junio de 2024 a las 11:59 am para validar el motivo de inasistencia de la menor, con fecha del progreso 317-0503344. La madre de la niña indica que Ashley ha presentado TOS y dolor en las piernas por debilidad, por ello explica que la niña no asistirá hoy al mañana 7 de junio de 2024, con el fin de que se recupere bien de los síntomas, se le pide a la madre informar cualquier novedad o eventualidad que se presente y se informa que se realizará seguimiento hasta su día de regreso al jardín

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez Profesional de 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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11-06-24	7:50	JIC Antón pinilero	Siendo las 7:50 am del Martes 11 de junio de 2024, Ashley llega al jardín infantil en compañía de su madre, la Señora María Alejandra Agudelo indica que la niña estuvo muy bien durante el fin de semana y sus síntomas de malestar no se reiteraron, ya no presenta tos ni debilidad en las piernas, ni se reporta ninguna eventualidad. Por lo anterior culmina el seguimiento y se da cierre al registro realizado, se da lectura de lo escrito a la familia y en acuerdo firman las dos partes. 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
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia	X María Alejandra A. 1002805145

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 Profesional de Atención 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
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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código [illegible]
Versión 0
Fecha [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Pinero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zyda Cuervo

NIVEL Aljandin B NUIP: 1146152324 NIÑA O NIÑO Ian Smith Ayala P.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Pablo Emilio Ayala

ACUDIENTE PRINCIPAL Pablo Ayala PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Lorena Martínez

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
24-06-24	13:06	Casa (Llamada Telefónica)	El día 24 de Junio de 2024 se realiza llamada telefonica al Señor Pablo Emilio Ayala al número celular 3213490934 para conocer el motivo de inasistencia del niño. El padre del menor informa que la familia viajó durante el fin de Semana y el niño llegó en la noche cansado, por lo que prefirieron que se quedara en casa por hoy bajo el cuidado de su madre, mañana asistirá normal, se le informa al Señor pablo que se realizará seguimiento hasta el día de regreso del niño al Jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Martínez Profesional de Atención 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25-06-24	07:34	JIC Antón Pinero	Siendo las 07:34 am del Martes 25 de Junio de 2024, Ian Smith llega al Jardín infantil en compañía de su padre. El Señor Pablo Emilio informa que el niño estuvo muy bien el día de ayer bajo el cuidado de su madre y descansando por la llegada en la noche de su viaje, sin reportar ninguna eventualidad. Ian ingresa al salón en buenas condiciones de salud, física y emocional aparente, se da lectura al registro y en acuerdo firman las dos partes. 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
Lorena Martínez Profesional de Atención a la Primera Infancia	Pablo Ayala 1085342988

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 Profesional de Atención 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
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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 9
Fecha: Marzo 12/2015 (V7) - 25/05/2021
Página: 1 de 3

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Anton Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Laura Cuervo

NIVEL: Prejardín NUIP: 1016970046 NIÑA O NIÑO: Logan Spencer Bastidas Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenifer Quintero Lima

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenifer Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Montañez M.

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
24-06-24	11:13 am	Casa (llamada telefónica)	La maestra encargada del nivel se comunica al numero 3188142586, el dia lunes 24 de junio de 2024 para conocer el motivo de inasistencia de Logan al jardin, La Señora Yenifer Quintero madre del menor indica que Logan presentó tos y respiado durante el fin de semana por lo que prefirió que hoy se quedara en casa recuperandose de los sintomas, previniendo el contagio del virus con sus compañeros. Se le solicita informar cualquier novedad y se le indica que se realizará seguimiento hasta su dia de regreso.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez Profesional de Atención 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06-24	7:40	JIC Antón Pinilero	Siendo las 7:40 am del martes 25 de junio de 2024. Logan Spencer llega al jardin infantil en compañía de su madre, la señora Yenifer Quintero indica que Logan evidenció mejoría en casa, los síntomas de gripe ya no se observan, ni se reporta ninguna eventualidad. El niño ingresa al salón en buenas condiciones de salud física y emocional aparente por tal motivo culmina el seguimiento y se da cierre al registro. En acuerdo firman las dos partes. 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
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia	Yenifer Quintero MI 7808579

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 Profesional de Atención 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
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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD Engativa UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Camila Cuervo

NIVEL Prejardín NUIP _____ NIÑA O NIÑO Ian Santiago Forero García

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Patricia García

ACUDIENTE PRINCIPAL Patricia García PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Lorena Montañez

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
05-06-24	16:30pm	Casa (llamada Telefonica)	El día 05 de Junio de 2024, la señora Patricia García madre de Ian Santiago se comunica con la maestra del nivel desde el número celular 3025253143, para informar la inasistencia del menor al jardín infantil, explicando que Ian presentó síntomas de resfriado y prefirió quese quedara en casa bajo su cuidado. Se le informa a la madre que se realizará seguimiento hasta el día de regreso del niño al jardín. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez Profesional de 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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6-06-24	7:08 am	JIC Antón Pirulero	Siendo las 7:08 am del 06 de Junio de 2024, Ian Santiago llega al jardín infantil en compañía de su madre, la señora Patricia informa que el niño estuvo mucho mejor el día de ayer, observó que los síntomas de resfriado no persistieron, No reporta ninguna eventualidad, por tal motivo culmina el seguimiento y se da fin al registro realizado, la familiar hace lectura de lo escrito y en acuerdo firman las dos partes. 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
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia	C.C. 1077535757

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
13-06-24	10:49am	Casa (llamada Telefonica)	Se realiza llamada al número celular 3025253143 a las: 10:49 am del jueves 13 de Junio de 2024 para conocer el motivo de inasistencia de Ian Santiago al jardín infantil, la señora Patricia García Madre del niño indica que el menor presentó fiebre y malestar general la noche anterior, por lo que prefirió que se quedara en casa bajo su cuidado. Se le indica a la familiar que se realizará seguimiento hasta el día de regreso del niño al jardín. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez Profesional de 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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14-06-24	7:15 am	JIC Antón Pirulero	Siendo las 7:15 am del Viernes 14 de Junio de 2024. Ian Santiago llega al jardín infantil en compañía de su madre. La señora Patricia García indica que el niño estuvo mejor durante la tarde y noche de ayer por lo que decidió traerlo para que no se perdiera las experiencias. Ian Santiago llega al jardín y entra al salón en buenas condiciones de salud física y emocional aparente por tal motivo culmina el seguimiento, se da lectura al registro en acuerdo firman las dos partes. 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
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia	C.C. 1077535757

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210115369 - 29/6/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zaida Cuervo

NIVEL Prejardín NUIP 1031081219 NIÑA O NIÑO Tito José Hernandez Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yanicxa Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL Yanicxa Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Lorena Montañez M.

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
24-06-24	12:40	Casa (Llamada Telefónica)	Se realiza llamada telefónica el día 24 de Junio de 2024, al número 305 7404429. De la Señora Yanicxa Rodriguez madre de Tito para conocer el motivo de inasistencia del niño al jardín, la madre comunica que estos días está de licencia en casa y puede cuidar a sus dos hijos para compartir más tiempo de calidad, mañana Tito retomará su asistencia con normalidad se le informa a la Señora Yanicxa que se realizará seguimiento al niño hasta su día de regreso al jardín y se le solicita informar cualquier Novedad que se presente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez Profesional de 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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-06-24	7:39	JIC Antón Pirulero	Siendo las 7:39 am del Martes 25 de Junio de 2024, Tito llega al jardín infantil en compañía de su madre, la Señora Yanicxa Rodriguez informa que el niño estuvo muy bien en casa compartiendo con su hermanita y bajo su cuidado sin reportar ninguna eventualidad. Tito ingresa al Salón en buenas Condiciones de Salud física y emocional aparente por tal motivo culmina el seguimiento por inasistencia y se da cierre al registro, en acuerdo firman las dos partes. 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
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia	1051670536 Yanicxa Rodriguez

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 Profesional de Atención 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
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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	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: JIO Antón Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: pre Jardin B NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Jean Pierre Joneales Delgado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenifer Delgado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenifer Delgado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Montañez

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
26-06-24	11:40 am	Casa (llamada Telefónica)	El día 26 de Junio de 2024 se realiza llamada telefónica a la señora Yenifer Delgado al número 3004218080, a las 11:40a para conocer el motivo de inasistencia de Jean Pierre. La madre del menor informa que el niño presentó malestar, General y Tos durante la noche por lo que prefirió que se quedara en casa bajo su cuidado, la madre informa que debido a la temporada de lluvia prefiere que el niño no asista por esta semana se le informa que se realizará seguimiento al menor hasta su día de regreso, si los síntomas persisten se le sugiere llevarlo a atención medica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28-06-24	10:26 am	Centro Médico (llamada Telefonica) SUBRED NORTE	Se realiza llamada de seguimiento al menor por inasistencia el día 28 de Junio de 2024 para conocer su estado de Salud. La Señora Yenifer Delgado informa que los síntomas de malestar persistieron, por tal motivo se acercó a buscar atención médica para Jean pierre, se le solicita a la madre enviar el soporte médico y reportar walquier novedad o eventualidad, El seguimiento continuará hasta que el niño regrese a la unidad de servicio. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez Profesional de Atención 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
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 Profesional de Atención 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
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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	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 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pirulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zoilda Cuervo

NIVEL: Pre Jardín B NUIP: 1.245.759.281 NIÑA O NIÑO: Emily Sofía Meneses Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Montañez

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
11-06-24	7:20 am	Casa (llamada Telefónica)	El día martes 11 de Junio de 2024, la señora Leidy Rodriguez se comunica con la maestra del nivel a las 7:20 am desde el número celular 3132571445, para reportar que la niña no asistirá hoy al jardín pues presentó tos y gripe durante el fin de semana, por lo cual prefiere que se recupere bien en casa para así retomar su asistencia, se le indica a la familiar que se realizará seguimiento a la niña hasta su día de regreso y se le sugiere reportar cualquier novedad que se presente, fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12-06-24	15:43	Casa	Se realiza llamada de seguimiento a la señora Leidy Rodriguez el día 12 de Junio de 2024 a las 15:43 pm para conocer el motivo de inasistencia de la menor, la señora Leidy, que ha estado a cargo de la menor esta semana informa que llevó a la niña al médico por los síntomas presentados y le dieron incapacidad de 5 días por Rinofaringitis viral, se le informa a la familiar que se realizará un nuevo seguimiento agendado para el día 14 de Junio de 2024, se le solicita informar cualquier novedad. Fin del registro.

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 Atención a la Primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14-06-24	10:51 am	Casa	Se realiza llamada de Seguimiento a la Señora Leidy Rodriguez al número celular 3132571445 el día 14 de Junio de 2024 a las 10:51 para conocer el estado de Salud de Emily debido a su incapacidad médica. La familiar indica que la niña ha estado mejor recuperandose en casa, han procurado no salir para evitar los climas fríos y la recaída de los síntomas. No se reporta novedad hasta el momento y se le indica a la Señora Leidy que el seguimiento continuará hasta el día de regreso de la menor al jardín, se solicita informar cualquier eventualidad. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17-06-24	10:07 am	Casa	La Maestra titular del nivel se comunica con la señora Leidy Rodriguez, abuela de Emily, al número 3132571445 el Lunes 17 de Junio de 2024 a las 10:07 am para continuar con el seguimiento por inasistencia, La abuela ha estado a cargo de la niña según informa y la madre no responde a la comunicación realizada por el jardín, La señora Leidy indica que Emily tuvo cita el día de hoy, ya habiendo cumplido su incapacidad de la semana anterior por rinofaringitis, en la cita de hoy le generaron una nueva incapacidad por 10 días pues continúa presentando flema y congestión, por lo cual se agenda un nuevo seguimiento para el 19 de Junio, se le solicita a la familiar informar cualquier eventualidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia	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 20216150... 22 ... 2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa — UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón pinilero — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zaida Cuervo

NIVEL: Prejardin B — NUIP: 1243759281 — NIÑA O NIÑO: Emily Sofia Arteneses

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Rodriguez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Monteñez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19-06-24	14:21 pm	Casa	Se realiza llamada de seguimiento a la señora Leidy Rodriguez Abuela de Emily el dia 19 de Junio de 2024 a las 14:21 pm para conocer el estado de salud de la niña y los cuidados recibidos en casa debido a su incapacidad. la madre de la menor aun no responde a las comunicaciones enviadas por la maestra. La Abuela de Emily, quien se encuentra a cargo indica que han estado que la niña salga por las lluvias pero evitar que los sintomas se vuelvan a presentar, se le indica que continuará el seguimiento hasta el dia de regreso de la niña 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
Lorena Monteñez Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20-06-24	13:50pm	Casa	La maestra titular del nivel realiza llamada telefonica al numero celular 3132571445, el dia 20 de Junio de 2024 a las 13:50 pm para realizar seguimiento a la salud de Emily debido a su incapacidad médica, contesta la señora Leidy Rodriguez Abuela de la niña y quien se encuentra a cargo de su cuidado, la familiar indica que la niña se encuentra muy bien en casa. los síntomas han disminuido notablemente, la niña cumplirá sus dias de incapacidad esta semana para retornar la próxima con normalidad. se le solicita a la familia acercarse a recibir el paquete correspondiente a Jornada Pedagogica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Monteñez Profesional de 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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20-06-24	14:03	JIC Antón Pinilero	Siendo las 14:03 pm del 20 de junio de 2023, la Señora Leidy Rodriguez Se acerca al Jardin infantil para recibir el paquete alimentario de Emily correspondiente a la jornada pedagógica del 21 de junio que contiene leche, manzana, Espaguetis y arveja. indica que la niña se encuentra bien bajo sus cuidados en casa. Se le indica a la familiar que se continuará realizando Seguimiento a la menor hasta su dia de regreso a la unidad, en acuerdo firman las dos partes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Monteñez Profesional de Atención a la Primera Infancia	Leidy Rodriguez 50912170

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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-339
Versión: 0
Fecha: Memo [20210153000 - 20202021]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zulida Cuervo

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1150 181902 NIÑA O NIÑO: Ezekiel Alexander Pedraza Diaz

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carol Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Montañez

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
24-06-24	16:08	Casa (Llamada Telefonica)	Se realiza llamada telefónica el 24 de Junio de 2024, al número celular 3228533499 de la señora Carol Diaz para conocer el motivo de inasistencia de Ezekiel al jardín, La madre del menor informa que los hermanos mayores de Ezekiel estan en vacaciones del colegio por tal motivo quiere que el niño este en casa compartiendo con ellos los días 24, 25 y 26 de junio y retomará su asistencia el jueves 27 de Junio de 2024. Se le pide informar cualquier novedad a la maestra y se le indica que se realizará seguimiento hasta el dia de regreso.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-06-24	14:37	Casa (Llamada Telefonica)	El dia 26 de Junio de 2024, la Docente titular del nivel realiza llamada telefonica a la madre del menor como seguimiento a su reporte de inasistencia hasta el día de mañana. La Señora Carol Diaz indica que Ezekiel ha estado bien bajo su cuidado y compartiendo con sus hermanos en familia, no informa sobre ninguna novedad. Se le informa a la familiar que el seguimiento continuará hasta el día de regreso del menor 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
Lorena Montañez Profesional de 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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27-06-24	7:50 am	JIC Antón Pinilero	Siendo las 7:50 am del 27 de Junio de 2024, Ezekiel llega al jardín en compañía de su madre, la Señora Carol Diaz informa que el niño estuvo muy bien durante sus dias de ausencia compartiendo con sus hermanos, sin reportar ninguna eventualidad. Ezekiel ingresa al salón en buenas condiciones de salud física y emocional aparente, por tal motivo culmina el seguimiento y se da cierre al registro. En acuerdo firman las dos partes. 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
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia	NO 1065562574

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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD Sagitario UNIDAD OPERATIVA JIC Antón Pinulero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Zenda Cuervo

NIVEL Pre Jardin B NUIP 1013958469 NIÑA O NIÑO Catalina Poveda Niño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ludy Andrea niño

ACUDIENTE PRINCIPAL Ludy Andrea Niño. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Lorena Montañez M

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
4-06-24	13:20 pm	Casa (llamada Telefónica)	El día Martes 4 de junio de 2024, se realiza llamada telefónica al número 3118619168, correspondiente a la Señora Ludy Andrea Niño, madre de catalina, quien responde a las 13:20 pm informando que la niña no asistió hoy al Jardín ya que tenía cita médica sobre el mismo día y por temas de movilidad no llegarían a tiempo al recinto, se le indica a la familiar que se realizara seguimiento a la niña hasta su día de regreso al jardín, se le solicita a la madre reportar cualquier novedad. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez Profesional de 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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5-06-24	8:20 am	JIC Antón Pinulero	Siendo las 8:20 am del 5 de junio de 2024. Catalina llega al jardín en compañía de su madre, la señora Ludy Niño informa que los exámenes médicos que le tomaron a la niña el día de ayer salieron bien, reportando su buena salud No se reporta ninguna eventualidad bajo su cuidado por tal motivo culmina el seguimiento y se da cierre al Registro. Se da lectura de la novedad a la familiar y en acuerdo firman las dos partes. 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
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia	X Ludy NV 1030642167

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
24-06-24	14:26 pm	Melgar (Tolima	Se realiza llamada telefónica al número 3118619168 correspondiente a la Señora Ludy Niño el día 24 de Junio de 2024 para conocer El motivo de inasistencia de catalina al Jardín, la madre informa que la niña pasará unos días de vacaciones junto a su padre y madre los días 24, 25 y 26 de Junio para retomar su asistencia con normalidad el 27 de Junio de 2024, indica que catalina se encuentra muy bien de salud y que se encuentran en Melgar - Tolima, se le indica a la familia que se realizará Seguimiento a la menor hasta su día de regreso. Se agenda llamada para el 26 de Junio. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-06-24	13:13 pm	Melgar Tolima	La maestra titular del nivel, realiza llamada de seguimiento el día 26 de Junio de 2024 a la señora Ludy Andrea Niño madre de Catalina para conocer el estado de la niña, la familiar indica que han estado bien, la niña ha disfrutado de su salida, sin presentarse ninguna novedad hasta el momento y regresarán a la ciudad en horas de la tarde noche para que la niña pueda retomar su asistencia al jardín. se continuará con el seguimiento hasta el momento de regreso de la menor a la unidad. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lorena Montañez Profesional de Atención a la Primera Infancia	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: Marzo 6021015309 - 2022
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativa UNIDAD OPERATIVA: JIC Antón Pinilero RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Zoila Cuervo

NIVEL: Prejardín NUIP: 1028958469 NIÑA O NIÑO: Catalina Poveda Niño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lucy Andrea Niño Vega

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lucy Niño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Corena Martínez M.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27-06-24	8:47 am	JIC Antón Pinilero	Siendo las 8:47 am del Jueves 27 de Junio de 2024, catalina llega al jardín infantil en compañía de su madre. La señora Lucy Andrea Niño indica que llegaron a bogotá el día de ayer a las 7:00pm Todos en buen estado, no reporta ninguna eventualidad. Catalina ingresa al salón en buenas condiciones de Salud física y emocional aparente por lal motivo culmina el seguimiento por inasistencia y 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
Corena Martínez Profesional de Atención a la Primera Infancia	Lucy NIÑO 1030640269

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 Profesional de Atención 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
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 Profesional de Atención 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
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 Profesional de Atención a la Primera Infancia	No aplica

Powered by CamScanner