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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin I. cc Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Horacio Rojas.

NIVEL: PV1 NUIP: 1019160477 NIÑA O NIÑO: Jose Alejandro Sarmiento. Ochoa,

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Virgilio Sarmiento Suarez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Virgilio Sarmiento PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Luz Amanda Calderon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/07 2024	8:50	casa	El dia de hoy la profesional Luz Calderón se comunica con el papá de Alejandro. el señor. Virgilio Sarmiento Suarez CC. 1049602625 donde informa "profe el niño no asistio al jardin el dia de hoy porque tengo que hacer una diligencia y no tengo quien lo recoja en los horarios, la profesional le recomienda que es muy importante la asistencia del niño al jardin. Se le socializa la novedad al señor. Virgilio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl Luz Calderón	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
15/07 2024.	8:15	Porta principal del jardin.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 12/07/2024 El dia de hoy Alejandro llega al jardin en compañia de la mama la señora Yerlis Ochoa CC. 1052083913 quien informa a la profesional que el niño continu a mareado con mareos, la profesional le refiere que manejar. con tapabocas. para evitar el contagio El niño entra al jardin en lo que se logra observa. en optimas condiciones fisicas, la mama firma 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 Apl Luz Calderon	X 1052083913

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
15/07 2024.	16:20	Aula PV1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 12/07/2024. El dia de hoy Alejandro sale del aula de pv1. en compañia de, la mama la señora Yerlis Ochoa. CC 1052083913, donde la profesional le informa a. la mama que el niño durante toda la jornada no presento ninguna novedad, el niño estuvo participando en la actividad pedagogica y consumio con agrado todo los alimentos brindados por el jardin. Se le socializa la novedad donde firma que esta de acuerdo la

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl Luz Calderon	X

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
16/07 2024.	7:30	Aula pv1	CIERRE DE LA NOVEDAD. 12 y 15 de julio El dia de hoy Alejandro llega al aula de pv1. en compañia de la mama la Sra. Yerlis Ochoa CC 1052083913, donde informa. "profe. el niño paso, buena noche ya que tiene mareos. y toda la noche durmio bien" la profesional en lo que logra observar Alejandro entra en optimas condiciones fisicas. por lo tanto se hace cierre de la novedad. la Sra. Yerlis lee la novedad y firma que esta de acuerdo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl Luz Calderon.	X. 1052083913

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 Suba. UNIDAD OPERATIVA: Jardín I. C.C Pinetón RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PV1. NUIP: 1019160477. NIÑA O NIÑO: Jose Alejandro Sarmiento Ochoa.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yerlis Ochoa.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Anyi de Avila. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jur Amanda Calderon

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
25/07 2024.	7:20	Aula. PV1.	El dia de hoy, Jose Alejandro llega al aula PV1. en compañia de la mama la Sra. Yerlis Ochoa cc. 7052 083.913. quien informa a la profesional, que esta mañana saliendo de la casa. se fue al piso y cuando se paro ya estaba rasguñado en la mejillo derecha dejandose una linea roja, la profesional le pregunto que si le habio aplicado algo y refirio que no. en lo que se logio observar. el niño entro en optimas condiciones fisicas. la profesional. le socializo lo novedad a la mamá quien firmo que esta de acuerdo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional. Api Jur Calderón	X 1052083913

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
25/07 2024	7:30	Aula, PV1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 23/07 2024. El dia de hoy Jose Alejandro llega al jardin en compañia, de la mamá la Sra Yerlis Ochoa cc1052083913, lo cual observan. juntocon la profesional, el rasguño que tuvo en la mejilla derecha, donde se evidencia que ya se le esta quitando solamente tiene una linea que se observa de color blanco. el niño entra tranquilo y feliz la mamá lee la novedad y firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Api Jur Calderón	X

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
29/07 2024	7:40	Aula. PV1.	CIERRE DE LA NOVEDAD. 23 y 25 de julio, El dia de hoy Jose llega en compañia de la mama la Sra. Yerlis ochoa cc 1052083913, donde la profesional Jur Calderón y mama observan la mejilla derecha del niño, lo cual se evidencia que ya no tiene nada, por lo tanto se hace cierre de la novedad. la Sra. Yerlis. lee la novedad y firma que esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Api Jur Calderon	X

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
31/07 2024.	10:21.	Aula. PV1.	El dia de hoy la profesional Jur Calderon se comunica con la mamá del niño. Jose Alejandro la Sra. Yerlis Ochoa. 1052083913. del numero 3193214191 al. 3218610837. para informarle que el dia de hoy nos encontrabamos con el niño realizando la actividad pedagogica en el tercer piso en la zona recreativa. que es el parque y piscina de pelotas donde el niño estaba. lanzandose del rodadero y al bajar. se cayo pegandose. en la frente. a lado derecho dejandose un raya, donde la profesional. le refiere a la mamá acercarse,

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Api. Jur Calderon.	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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin Dec Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Rojas

NIVEL: PV1 NUIP: 1019160497. NIÑA O NIÑO: Jose Alejandro Sarmiento Ochoa.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Virgilio Sarmiento Suarez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yerlis. Ochoa. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jur Calderon

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 NOVEDAD
			al jardin a realizar su respectiva observacion. donde la mama refiere que se encuentra a. Compañando a una cita medica, pero cuando salga se acerca 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
Profesional Api Jur Calderon	NO Aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
(3). 31/07 2024.	13:08	puerta. principal	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 31/07/2024, La Señora Yulis Ochoa. mama de Jose se acerca al jardin a esta hora. para. Saber que fue la que paso con el niño. donde ella observa el Jose Alejandro En la parte frontal derecha, donde la profesional Api le informa que se le. presento. los primeros auxilios al niño cuando se cayo. Colocandole compresas de agua

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			Frig, la Señora Yerlis refiere: " no activo poliza, porque no veo la necesidad, ya. que ella es enfermera. le puedo realizar los Cuidados" se le da a Conocer. el acta, quien la. lee y firma que esta de acuerda. Esta acta se anexara en la historia social como soporte de la novedad. Hasta este momento se diligencia 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
Profesional Api Jur Calderon	X 1052083913

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin I. CC Pinar RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 10,196,647,77 NIÑA O NIÑO: Jose Alejandro Sarmiento ochoa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenis Ochoa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Virgilio Sarmiento PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jez Calderon

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 NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

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

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

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

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

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

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

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 31/07/2024.

HORA: 13:08

LUGAR: Jardin I. C.C Rincon

TEMA: Desistimiento de poliza.

ASISTENTES: Responsable del servicio, profesional Atencion primera Infancia, madre de familia. (Yerlis Ochoa.).

ORDEN DEL DÍA:

DESARROLLO:

- El dia de hoy, la profesional API. Jose Calderón. se encontraba con el grupo de pv1. en. la actividad. pedagogica. en el tercer. piso. en la zona recreativa parque y piscina de pelotas. donde. el niño Jose Alejandro. Saimiento. N1019160477. se encontraba, jondo. con los compañeros. en el cual. estaba bajando. por el rodadero, y se cayó de frente. pegandose. en la parte frontal derecha. dejandole un hematoma. donde la profesional. le presto los primeros auxilios. compresas de agua fria.

Powered by CamScanner

al ver lo sucedido, la profesional le informa a la(o) responsable de servicio, la cual refiere que se llame a la mama del niña, la Sra. Yerlis Ochoa. cc 1052083973, donde se realizo la llamada del numero 3193214131. al. 3218610831. siendo, las 10:21. donde ella. contesto. refiriendo que en ese momento se encontraba, acompañando a la sobrina, a una cita medica. que cuando salga de la cita. se acerca al jardin a realizar su respectiva observacion. La señora. Yerlis Ocha. cc 1052083913, se acerca al jardin. siendo las 13:08. para saber que fue lo que paso, donde ella lo observa. refiere que no, activa la poliza porque no ve la necesidad. ya, que ella es. Enfermera, le puede realizar. su. respectivo cuidado. Se leida a conocer el acta. quien la lee y la firma. Cierre del acta.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Yerlis Ochoa	Mama		
- Maricela Rojas	Responsable de/S.	J.I.C. Rincón	Maricela R.
Juz Amanda Calderón	profesional. API	Jardin Infantil. CC.R.	Juz Calderón

Anexos:

Elaboró:

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin J. C.C Rincon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcela Rojas.

NIVEL: Parvulos T. NUIP: 1075546695 NIÑA O NIÑO: Danilo Andres. Rubiano. Silva.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelly Johana. Silva.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelly Johana. Silva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jue Calderón

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 NOVEDAD
29/07 2024	13:00	Aula Pv1.	El dia de hoy la profesional Jue Calderon se comunica con. la Sra. Kelly Johana Silva Avila 1075543382.1 mamá. de Danilo, donde la pregunta que le pregunta. que si realizo la portabilidad, donde la mama. refiere: " Profe. no. porque en diciembre me devuelvo para. el pueblo." lo cual la profesional le recuerda. la importancia que el niño tenga su. servicio. medico lo qui en Bogota, la profesional. procede a leer la novedad a la mama manifestando que si claro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional Apl Jue Calderon.	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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: J. I. Ce Pmcon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maricela Pajas

NIVEL: Pre vvbsl NUIP: 1075546695 NIÑA O NIÑO: Danilo Andres Robiano Silva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Keily Johana Silva.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Keily Silva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jor Calderon

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 NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

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

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

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

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

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

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