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 1

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J. I. C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Suárez Palacios
NIVEL: Pre-jardín I NUIP: 1020010018 NIÑA O NIÑO: Liam David Pico Mejía
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natally Mejía
ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis Alberto Pico PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Buitrago

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
29 Julio 2024	07:00	Casa Participante	En el día de hoy Liam pico no asiste al jardín, su mamá la Señora Natally Mejía se comunica vía whatsapp desde el número 324 683 56 74 y manifiesta que "el fin de semana el niño estuvo con congestión y con mucha tos por lo tanto lo llevamos al médico y le dieron incapacidad para que le realizaramos cuidados en casa" la madre envía la incapacidad como soporte, por lo tanto se realizará seguimiento diario a la salud del participante.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Buitrago profesional en atención a la primera infancia	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
30 Julio 2024	08:30	Casa Participante	En el día de hoy la profesional en atención a la primera infancia realiza llamada al participante al número 324 683 56 74, contesta la Señora Natally Mejía quien comunica que "buen día pate el niño se encuentra mejor, aun tiene un poco de tos, se ha alimentado adecuadamente y le estamos realizando los cuidados necesarios en casa, por lo tanto el día de mañana ya regresa al jardín porque hoy termina la incapacidad", se continuará realizando seguimiento al niño. "En este punto termina 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
Paola Buitrago profesional en atención a la primera infancia	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
31 Julio	07:45	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy Liam David llega al jardín en compañía de su mamá la Señora Natally Mejía, el niño ingresa tranquilo, su madre menciona que le realizó los cuidados necesarios en casa y está mejor, en la alimentación ha comido poco, se le socializa a la madre las novedades realizadas desde el 29 de Julio del 2024 quien firma estando de acuerdo, se realizará seguimiento y observación durante el transcurso del día. "En este punto termina 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
Paola Buitrago profesional en atención a la primera infancia	Natally Mejía 1016057282

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
no aplica		no aplica	Se realizó observación al participante durante el transcurso del día, se evidenció que estuvo bien, participó con buena actitud y disposición en el desarrollo de las experiencias pedagógicas propuestas y planeadas para el día de hoy, consumió con gusto y agrado los alimentos brindados y no presentó ninguna novedad, el niño sale tranquilo, lo recoge su mamá la Señora Natally Mejía por lo tanto doy cierre al seguimiento realizado. "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
Paola Buitrago profesional en atención a la primera infancia	Natally Mejía 1016057287

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 1

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Suárez Palacios

NIVEL: Pre-jardín I NUIP: 1195468172 NIÑA O NIÑO: María Juliana Arévalo Delgado

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deivis Arévalo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Buitrago

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
29 Julio 2024	08:19	Casa Participante	En el día de hoy María Juliana no asiste al jardín, la profesional en atención a la Primera Infancia realiza llamada telefónica al número 313 368 66 43, contesta su mamá la señora Lina Fabiola Delgado quien comunica que "buenos día profe la niña no asistió al jardín el día de hoy porque todos en casa tenemos gripa y la niña a estado inquieta, el día de ayer y hoy en la madrugada ha presentado fiebre, por lo tanto le realizaremos cuidados en casa para que se mejore".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	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
30 Julio 2024	01:15	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy María Juliana llega al jardín en compañía de su papá el señor Deivis Arévalo, la niña ingresa tranquila y con buena actitud, su padre menciona que "profe la niña está mejor, le realizamos los cuidados necesarios en casa, se alimentó bien", se le socializa al padre las novedades realizadas desde el 29 de Julio del 2024 quien firma estando de acuerdo, se le realizará observación a la participante durante el transcurso del día. "En este punto termina 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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	Deivis A Arevalo G.

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
no aplica	16:00	no aplica	Se realizó observación a la participante durante el transcurso del día, se evidenció que estuvo muy contenta y emocionada, participó con disposición y buena actitud en el desarrollo de las actividades propuestas para este día, consumió con gusto y agrado los alimentos brindados, la niña sale tranquila, la recoge su papá el señor Deivis Arévalo, por lo tanto doy cierre a este seguimiento realizado "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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	Deivis A Arevalo G

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 1

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Suárez Palacios

NIVEL: Pre-jardín 1 NUIP: 1124088885 NIÑA O NIÑO: Lia Jamantha Rosales Bravo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eva Sandry Rosales

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jessica Barragan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Buitrago

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
2 Julio 2024	07:00 am	Casa Participante	En el día de hoy Lia Jamantha no asiste al jardín, su mamá la Señora Eva Rosales se comunica vía whatsapp desde el número 322 758 08 44 donde comunica que "profe buenos días tengo a la niña enferma, le compré un tratamiento ayer por que tiene mucha tos y está muy apretada, por lo tanto hoy le realizaré cuidados en casa y no asistirá al jardín", la profesional en atención a la primera infancia solicita a la madre llevar a la niña al médico si continua enferma, se realizará seguimiento diario a la participante.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	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
no aplica	13:40 pm	no aplica	Siendo las 13:40 pm, la profesional se comunica vía whatsapp al número 322 758 08 44 ya que la madre trabaja y no puede contestar sino solo por este medio, por lo tanto contesta la señora Eva Rosales quien comunica que "profe la niña continua enferma, por lo tanto apenas salga del trabajo iré a llevarla al médico para que la revisen, por lo tanto le informaré cualquier novedad", la profesional quedará atenta a cualquier información que la madre de familia tenga después de llevar la niña, por lo tanto se realizará seguimiento a la niña diariamente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	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 Julio 2024	07:48 am	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy Lia Jamantha llega al jardín en compañía de su mamá la señora Eva Rosales, la niña ingresa tranquila y con buena actitud, su madre comunica, que " profe yo llevé a lia al médico, la revisaron y dijeron que la niña está bien, por lo tanto no le dieron incapacidad", la niña asistirá ya que no ha presentado ninguna novedad, se le socializa a la madre las novedades realizadas anteriormente quien firma estando de acuerdo, se le realizará observación a la niña durante el transcurso del día. "En este punto termina 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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	Eva Rosales. 894971

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
no aplica	15:44 pm	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	Se realizó observación a la participante durante el transcurso del día, se evidenció que estuvo bien se integró con sus pares y participó con entusiasmo y buena aptitud en el desarrollo de las actividades, consumió con gusto y agrado los alimentos brindados, es una niña muy tranquila y segura de sí misma, la niña sale contenta, la recoge su mamá la señora Eva Rosales, por lo tanto doy cierre al seguimiento realizado. "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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	Eva Rosales 894971.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-359 Versión: 3 Fecha: Memo [illegible] Página: 1 de 2

LOCALIDAD: fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Suárez Palacios
NIVEL: Pre-jardín NUIP: 1020009317 NIÑA O NIÑO: Erick Santiago Guerrero oviedo.
MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gissele ximena Oviedo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Wilfredo Guerrero R. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Buitrago

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X 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											
11 Julio 2024	07:00 am	Casa Participante	En el día de hoy Erick Santiago no asiste al jardín, su mamá la Señora Gissele ximena se comunica vía whatsapp desde el número 318 709 86 01 y manifiesta que "buenos días profe paola erick amaneció con síntomas de gripa, tiene mocositos y refiere que le duele el cuerpo, por lo tanto hoy no asistirá al jardín y le realizaré los cuidados necesarios en casa" se le solicita a la madre llevar al niño al médico si continua enfermo, se realizará seguimiento a la salud del participante. "En este punto termina 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											
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia			no aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X 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											
no aplica	16:00 pm	no aplica	Siendo las 16:00 pm la profesional en atención a la primera infancia realiza seguimiento al niño, se llama al número 318 709 86 01, contesta su mamá la Señora Gissele oviedo quien comunica que "profe le realicé los cuidados necesarios en casa al niño, consumió los alimentos brindados y está mejor, por lo tanto el día de mañana asistirá en el horario habitual al jardín", "En este punto termina 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											
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia			no aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X 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											
12 Julio 2024	07:25 am	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy Erick Santiago llega al jardín en compañía de su padre el Señor Wilfredo Guerrero, quien menciona que el niño el día de hoy amaneció bien, el día anterior le realizaron los cuidados necesarios en casa, consumió los alimentos brindados y no presentó ninguna novedad, por lo tanto se realizará observación al participante durante el transcurso del día, se le socializa al padre las novedades realizadas, el día 11 de julio del 2024 quien firma estando de acuerdo. "En este punto termina 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											
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia			74852328											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X 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											
no aplica	16:00 Pm	no aplica	Se realizó observación al participante durante el transcurso del día, se evidenció que estuvo bien participo con entusiasmo e interés en el desarrollo de las experiencias pedagógicas propuestas para este día, consumió con gusto y agrado los alimentos brindados y no presentó ninguna novedad, el niño sale tranquilo y contento lo recoge su papá el señor Wilfredo Guerrero, por lo tanto doy cierre al seguimiento realizado. "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											
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia			74852328											

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 1

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Suárez Palacios

NIVEL: Pre-jardín 1 NUIP: 1020004058 NIÑA O NIÑO: Isabella Laguna Franco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gabriela Franco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Flor Veloza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Buitrago

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
17 Julio 2024	08:24 am	Casa Participante	En el día de hoy Isabella Laguna no asiste al jardín la profesional en atención a la primera infancia realiza llamada telefónica al número 313 864 06 87, contesta su mamá la señora Gabriela Franco quien comunica que "la niña tiene una citamédica al medio día, se encuentra bien, no ha presentado ninguna novedad y está en casa con su abuela quien es quien la va a llevar a la cita médica". "En este punto termina 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
Paola Buitrago profesional en atención a la primera infancia	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
18 Julio 2024	07:10 am	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy Isabella llega al jardín en compañía de su acudiente la señora Flor Veloza, la niña ingresa contenta y tranquila, su acudiente menciona que el día de ayer la llevaron al médico para exámenes de rutina y le fue bien, por lo tanto se le realizará observación a la participante durante el transcurso del día, se le socializa a la acudiente la novedad realizada el día anterior, quien firma estando de acuerdo. "En este punto termina 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
Paola Buitrago profesional en atención a la primera infancia	Flor Helly Veloza CC 52324191

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
no aplica	16:05 Pm	no aplica	Se realizó observación a la participante durante el transcurso del día, se evidencia que estuvo contenta y emocionada, participo con buena actitud y disposición en el desarrollo de las experiencias pedagógicas, consumió con gusto y agrado los alimentos brindados y no presentó ninguna novedad, la niña sale bien y feliz, la recoge su acudiente la señora Flor Veloza, por lo tanto doy cierre al seguimiento realizado "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
Paola Buitrago profesional en atención a la primera infancia	Flor Helly Veloza CC. 52324191

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

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 1

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil C. Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maria del Pilar Juarez P

NIVEL: Pre-jardin I NUIP: 1020010020 NIÑA O NIÑO: Elizabeth cordoba Gil

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Gil

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Gil PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Buitrago

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 NOVEDAD
2 Julio 2024	07:30 am	Jardin Infantil Cofinanciado Emanuel	En el dia de hoy Elizabeth llega al jardin en compañia de su papá el señor franklin Cordoba, Se realiza Seguimiento al raspón que tiene la niña en la cara, Se observa que está mejor y está sanando adecuadamente, su padre manifiesta que "le estamos realizando los cuidados necesarios en casa para que los raspones sanen adecuadamente", por lo tanto la niña continuará en observación diaria hasta que los raspones sanen completamente. "En este punto termina 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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	Franklin cordoba cc 4838573

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
03 Julio 2024	07:53 am	Jardin Infantil Cofinanciado Emanuel	En el dia de hoy la profesional en atención a la primera infancia realiza Seguimiento al raspón que tiene en la cara, la niña viene en compañia de su papá el señor Franklin Cordoba, Se observa que este está sanando adecuadamente, su padre menciona que "pues le estamos realizando los cuidados necesarios en casa a la niña", la participante ingresa tranquila y con buena disposición, por lo tanto se continuará realizando observación a Elizabeth hasta que los raspones hayan sanado. "En este punto termina 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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	Franklin cordoba 4838573

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
04 Julio 2024	07:42 am	Jardin Infantil Cofinanciado Emanuel	En el dia de hoy Elizabeth llega al jardin en compañia de su papá el señor franklin Cordoba, la niña ingresa tranquila y emocionada, se realiza Seguimiento al raspón que tiene en la cara, se observación observa que está sanando adecuadamente, le han realizado los cuidados necesarios en casa para que sus raspones sanen bien por lo tanto se continuará realizando Seguimiento a la niña diariamente. "En este punto termina 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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	Franklin cordoba 4838573

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
05 Julio 2024	08:00 am	Jardin Infantil Cofinanciado Emanuel	En el dia de hoy Elizabeth llega al jardin en compañia de su papá el señor franklin Cordoba, la niña ingresa contenta y feliz, la profesional realiza Seguimiento al raspón que la niña tiene en la cara, se evidencia que está mejor, está sanando adecuadamente, le han realizado los cuidados necesarios en casa, logrando que los raspones sanen bien, por lo tanto se continuará realizando observación diaria a la niña hasta que los raspones hayan sanado completamente. "En este punto termina 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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	Franklin cordoba 1838573

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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Suárez Palacios
NIVEL: Pre-jardín 1 NUIP: 1020010020 NIÑA O NIÑO: Elizabeth Cordoba Gil
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Gil
ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Gil PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Buitrago

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 NOVEDAD
08 Julio 2024	07:34 am	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy Elizabeth llega al jardín en compañía de su mamá la señora Angela Gil, la niña ingresa tranquila y con buena actitud, se realiza seguimiento al golpe que la niña tiene en la cara y se observa que este ya sanó. completamente, su mamá le realizó los cuidados necesarios en casa, por lo tanto doy cierre al seguimiento realizado desde el 27 de Junio del 2024. "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
Paola Buitrago profesional en atención a la primera infancia	Angela Gil Martinez CC 1005.271.488

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 Julio 2024	08:52	Casa Participante	En el día de hoy Elizabeth no asiste al jardín, la profesional en atención a la primera infancia realiza llamada telefónica al número 310 286 86 94, contesta la Señora Angela Gil, madre de la niña quien comunica que "profe paola hoy Elizabeth no asistió porque anoche tuvo mucha tos y no durmió bien por lo cual se ha mostrado indispuesta, le realizaré cuidados en casa para que se mejore", se le realizará seguimiento a la participante. "En este punto termina 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
Paola Buitrago profesional en atención a la primera infancia	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
30 Julio 2024	07:24	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy Elizabeth llega al jardín en compañía de su mamá la señora Angela Gil, la participante ingresa tranquila y con buena actitud, su madre comunica que "está mejor, le realizamos los cuidados necesarios en casa a la niña, consumió los alimentos brindados en casa", se le socializa a la madre la novedad realizada el día 29 de Julio del 2024 quién firma estando de acuerdo, se le realizará observación a la niña durante el transcurso del día. "En este punto termina 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
Paola Buitrago profesional en atención a la primera infancia	Angela Gil Martinez CC 1005 271 488

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
no aplica	16:15	no aplica	Se realizó observación a la participante durante el transcurso del día, se evidenció que estuvo bien, participó con entusiasmo e interés en el desarrollo de las experiencias pedagógicas propuestas para el día de hoy, consumió con gusto y agrado los alimentos brindados y no presentó ninguna novedad, la niña sale tranquila y contenta, la recoge su mamá la señora Angela Gil, por lo tanto doy cierre a este seguimiento realizado. "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
Paola Buitrago profesional en atención a la primera infancia	Angela Gil Martinez CC 1005 271.488

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 1

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Suárez P.

NIVEL: Pre-jardín 1 NUIP: 1020010018 NIÑA O NIÑO: Liam David Pico Mejía

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natally Mejía

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natally Mejía PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Buitrago

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											
23 Julio 2024	12:11 pm	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy Liam Pico sale del jardín a las 12 recoge su mamá la Señora Natally Mejía quien se lo lleva a esta hora porque refiere que debe hacer unas diligencias personales y no alcanza a recogerlo en la tarde, el niño sale contento y emocionado, se le hace entrega de paquete de onces. (manzana, galletas y avena). "En este punto termina 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
Paola Buitrago profesional en atención a la primera infancia	Natally Mejía V. 1016057287

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											
24 Julio 2024	09:40 am	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy Liam Pico llega al jardín en compañía de su mamá la Señora Natally Mejía, el niño ingresa tranquilo y contento, su madre menciona que el día de ayer se fueron a realizar unas diligencias personales y les fue bien, el niño no presentó ninguna novedad, por lo tanto se realizará seguimiento al participante durante el transcurso del día. "En este punto termina 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
Paola Buitrago profesional en atención a la primera infancia	Natally Mejía V. 1016057287

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											
no aplica	16:00 pm	no aplica	Se realiza observación al participante, se evidencia que asiste bien, participó con entusiasmo y emoción en el desarrollo de las experiencias pedagógicas realizadas, consumió con gusto y agrado los alimentos brindados y no presentó ninguna novedad, el niño sale tranquilo y emocionado, lo recoge su papá el Señor Luis Alberto Pico, por lo tanto doy cierre al seguimiento realizado. "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
Paola Buitrago profesional en atención a la primera infancia	Luis Alberto Pico CC 9590367

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO N/A	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO N/A
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-339 Versión: 8 Fecha: Memo [illegible] - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Suárez Palacios

NIVEL: Pre-jardín 1 NUIP: 1020849249 NIÑA O NIÑO: Jan Smith Tocora Ibáñez

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Ibáñez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marbel Portela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Buitrago.

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
08 Julio 2024	09:20 am	Casa Participante	En el día de hoy Jan Smith no asiste al jardín la profesional en atención a la primera infancia realiza llamada telefónica al número 315 454 06 81 contesta la señora Marbel Portela acudiente del niño quién manifiesta que "profe el niño tiene mucha tos el fin de semana estuvo enfermo, lo hospitalizaron y le dieron incapacidad para realizarle cuidados en casa, hoy está mejor, le estamos dando los medicamentos necesarios y en la tarde la mamá del niño le enviará los soportes e incapacidad médica", Se realizará seguimiento al participante diariamente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	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
09 Julio 2024	09:00 am	Casa Participante	En el día de hoy la profesional en atención a la primera infancia realiza llamada telefónica al número 315 454 06 81, contesta la señora Marbel portela acudiente del niño, Se realiza Seguimiento al participante, su acudiente menciona que "profe el niño en el día de hoy amaneció mejor, le estamos realizando los cuidados necesarios en casa y está mejorando, no ha presentado ninguna novedad y está consumiendo los alimentos brindados adecuadamente, en la tarde me acercaré al jardín a llevar la incapacidad", Se realizará Seguimiento a la salud del niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	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
2. no aplica	16:00 Pm	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	Siendo las 16:00 pm, la señora Marbel Portela acudiente del niño Se acerca al jardín y trae incapacidad médica del niño como soporte, manifiesta que "el niño se encuentra bien, está mejor, le estamos realizando los cuidados necesarios en casa, está recibiendo los alimentos adecuadamente y no ha presentado ninguna novedad", la profesional continuará realizando seguimiento diario a la salud del participante. "En este punto termina 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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	Marbel portela cc 39576036

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
10 Julio 2024	08:40 am	Casa Participante	En el día de hoy la profesional en atención a la primera infancia realiza llamada telefónica al número 315 454 06 81, contesta la señora Marbel portela acudiente del niño, Se realiza seguimiento a su estado de salud, la acudiente comunica que "profe el niño en el día de hoy amaneció bien, está mejor de salud, le hemos realizado los cuidados necesarios en casa, consume los alimentos brindados en casa y no ha presentado ninguna novedad", Se continuará realizando seguimiento diario al niño. "En este punto termina 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
Paola Buitrago Profesional en 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-389 | Versión: 0 | Fecha Memo: [illegible] | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón | UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Emanuel | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Suárez Palacios

NIVEL: Pre-jardín I | NUIP: 1020899249 | NIÑA O NIÑO: Jan Smith Ibarra Ibañez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Ibañez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maribel Portela | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Buitrago

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 NOVEDAD
11 Julio 2024	04:11 am	Casa Participante	En el día de hoy la profesional en atención a la primera infancia realiza llamada telefónica al número 315 454 06 81, contesta la Señora Maribel Portela acudiente del niño, Se realiza Seguimiento a su estado de salud, la acudiente menciona que "profe en el día de hoy el niño amaneció mejor, ya casi no tiene tos y está consumiendo con gusto y agrado los alimentos brindados en casa, no ha presentado ninguna novedad", Por lo tanto se continuará realizando seguimiento diario al niño. "En este punto termina la novedad."

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
12 Julio 2024	08:00 am	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy la profesional en atención a la primera infancia Socializa a la madre de familia la Señora Laura Ibañez las novedades realizadas al niño desde el día 08 de Julio del 2024 quien se acerca al jardín manifestando que "profe el niño se encuentra mejor de salud, le hemos realizado los cuidados necesarios en casa, consume con agrado los alimentos brindados, por lo tanto el día lunes regresará al jardín ya que hasta el día de hoy tiene incapacidad", "En este punto termina la novedad".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: laura Ibañez 1024588042

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 Julio 2024	01:32 am	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy Jan Smith llega al jardín en compañía de su mamá la Señora Laura Ibañez, el niño ingresa tranquilo y emocionado, su mamá menciona que "Jan ya está mejor de salud, le realizamos los cuidados necesarios en casa, durante el fin de semana estuvo bien y no presentó ninguna novedad", por lo tanto se realizará observación al participante durante el transcurso del día. "En este punto termina la novedad".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: laura Ibañez 1024588942.

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
no aplica	16:10 pm	no aplica	Se realizó observación al niño durante el transcurso del día, se evidenció que estuvo bien, participó con entusiasmo e interés en el desarrollo de las experiencias pedagógicas propuestas para este día, consumió con gusto y agrado los alimentos brindados, no tuvo tos ni presentó ninguna novedad, el niño sale contento y emocionado lo recoge su acudiente la Señora Maribel Portela, por lo tanto doy cierre al seguimiento realizado. "En este punto finaliza la novedad".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: maribel portela cc 39576036

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-339
Versión: 8
Fecha: Mismo (2021/12/15 3:30 - 2021/05/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón | UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Emanuel | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Suárez Palacios
NIVEL: Pre-jardín 3 | NUIP: 1020949244 | NIÑA O NIÑO: Juan Smith Tacora
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Ibañez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Maribel Portela | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Buitrago

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25 Julio 2024	14:33 pm	Jardín Infantil Colsubsidio Emanuel	En el día de hoy Juan Smith refiere que se siente indispuesto, la profesional en atención a la primera infancia le toma la temperatura presentando fiebre de 38°, por lo tanto se realiza llamada telefónica al número 322 883 76 18, contesta la señora Laura Ibañez su mamá a quien se le comunica que el niño presenta fiebre y es importante que se acerque lo más pronto posible al jardín a recogerlo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Buitrago profesional en atención a la primera infancia	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	14:53 pm	Jardín Infantil Colsubsidio Emanuel	Dando continuidad a la novedad anterior, la Señora Maribel portela acudiente del participante llega al jardín por el niño a las 14:53 pm, se toma nuevamente la temperatura y presenta fiebre de 39°, se le solicita a su acudiente llevar al niño al médico si continua enfermo, el niño sale en buen estado físico, por lo tanto la profesional realizará seguimiento a esta novedad, la acudiente refiere que "profe ya lo vamos a llevar al médico". "En este punto termina 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
Paola Buitrago profesional en atención a la primera infancia	maribel portela cc 39576036

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 Julio 2024	08:40 am	Hospital Clínica infantil Colsubsidio	En el día de hoy la profesional se comunica vía whatsapp con la Señora Laura Ibañez madre del niño, se pregunta por la salud del participante, su mamá comunica que "se encuentra hospitalizado y lo dejaron todo el día en observación para ver como continua y realizarle algunos exámenes médicos, sin embargo está mejor", la profesional realizará seguimiento a la salud del niño hasta que regrese al jardín, se queda a la espera de que la familia comunique cualquier novedad" en este punto termina 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
Paola Buitrago profesional en atención a la primera infancia	no aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 Julio 2024	07:50	Clínica infantil Colsubsidio	En el día de hoy la Señora Laura Ibañez madre del participante se comunica vía whatsapp desde el número 322 883 96 18 y comunica que "buen día profe para informarte que el niño aún sigue hospitalizado, está mejor y continua en observación, posiblemente hoy en la tarde le dan salida, por lo tanto le enviaré los soportes médicos e incapacidad médica" la Profesional realizará seguimiento a la salud del participante. "En este punto termina 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
Paola Buitrago profesional en atención a la primera infancia	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 1

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: Jardín I (Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Juárez Palacios

NIVEL: Pre-jardín I NUIP: NIÑA O NIÑO: Jan Smith Tocora Ibañez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Ibañez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maibel Portela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Buitrago

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 NOVEDAD
30 Julio 2024	10:00	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy la señora Maibel portela acudiente del niño, se acerca al jardín y trae incapacidad médica como soporte de las inasistencias, menciona que "profe el niño ya se encuentra en casa, salió con oxigeno y se le deben hacer los cuidados necesarios para que se mejore", en la incapacidad se indica que debe permanecer en casa por 1 mes, por lo tanto se le realizará seguimiento al niño hasta que termine su incapacidad y vuelva 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
Paola Buitrago profesional en atención a la primera infancia	Maibel portela cc 39576056

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
31 Julio 2024		Casa Participante	En el día de hoy la profesional en atención a la primera infancia realiza llamada telefónica al número 322 983 16 18, contesta la señora Laura Ibañez madre del participante quién comunica que "profe el día de hoy vino el médico a examinarlo y dijo que le iban a ir bajando poco a poco el oxigeno para ver como reacciona, ha estado mejor y se está alimentando adecuadamente", se continuará realizando seguimiento a la salud del participante. "En este punto termina 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
Paola Buitrago profesional en 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 N/A	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO N/A

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 N/A	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO N/A

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.

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 1

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J I C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Juárez Palacios

NIVEL Pre-jardín I NUIP: 1011331304 NIÑA O NIÑO: Annie Antonella Sánchez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jhon Leibe Sánchez

ACUDIENTE PRINCIPAL Yuleidy Perez López PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Paola Buitrago.

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
3 Julio 2024	14:00 pm	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy Annie Sale del jardín a las 14:00 pm, la recoge su papá el Señor Jhon Leibe Sánchez, quien se lleva la niña a esta hora porque tiene cita de crecimiento y desarrollo a las 15:00 pm, la niña sale tranquila y emocionada, tomó onces antes de salir, el padre queda en traer los soportes de la cita de la participante. "En este punto termina 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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	79'377 577

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
04 Julio 2024	07:28 am	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	En el día de hoy Annie llega al jardín en compañía de su papá el Señor Jhon Leibe Sánchez, la niña ingresa al jardín tranquila y emocionada, su padre menciona que "Pronto el día de ayer llevé a la niña a la cita de crecimiento y desarrollo, la revisaron y el médico dijo que se encuentra bien", el padre hace entrega del soporte de la cita que tuvo la niña, Se realizará observación a la participante durante el transcurso del día. "En este punto termina 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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	78 377 582

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
no aplica	15:40 pm	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel	Se realiza observación a la participante durante el transcurso del día, se evidenció que estuvo bien, participó con entusiasmo e interés en el desarrollo de las experiencias pedagógicas propuestas para el día de hoy, consumió con gusto y agrado los alimentos brindados y no presentó ninguna novedad, la niña sale tranquila y emocionada, la recoge su papá el Señor Jhon Leibe Sánchez, por lo tanto doy cierre al seguimiento realizado. "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
Paola Buitrago Profesional en atención a la primera infancia	79 377 582

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

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-338
Versión: 8
Fecha: Marzo (DD/MM/AAAA - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Suárez Portocarrero

NIVEL: Pre-jardin 1 NUIP: 1011331304 NIÑA O NIÑO: Annie Antonella Sanchez Perez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: yuleidy perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Buitrago

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 Julio 2024	07:00	Casa Participante	En el dia de hoy Annie Antonella no asiste al jardin, su padre el Señor Jhon Leibe Sanchez se comunica via whatsapp desde el número 321 975 99 54 y manifiesta que "profe la niña el dia de hoy no asistirá porque tiene cita médica de control porque ha tenido congestión y un poco de tos, por lo tanto enviaré los soportes como constancia de la cita, la niña está bien y se está alimentando adecuadamente" la profesional queda a la espera de que el padre envié los soportes de la cita. "En este punto termina 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
Paola Buitrago profesional en atención a la primera infancia	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
no aplica	13:05	no aplica	Siendo las 13:05 el Señor Jhon Leibe Sanchez padre de la participante, se comunica, via whatsapp con la profesional en atención a la primera infancia donde manifiesta "buenas tardes profe el médico que atendió a la niña en el dia de hoy le dió incapacidad hasta el 31 de Julio del 2024 y le envió medicamentos, por lo tanto le realizaré los cuidados necesarios en casa para que se mejore pronto, en la tarde le envió la incapacidad al whatsapp como soporte, se realizará seguimiento a la participante diariamente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Buitrago profesional en atención a la primera infancia	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
29 Julio 2024	07:30	Casa Participante	En el dia de hoy Annie Antonella no asiste al jardin, su padre se comunica via whatsapp desde el número 321 975 99 54 y manifiesta que "la niña continua enferma; durante el fin de semana estuvo con mucha tos y congestion, por lo tanto solicitó cita médica para el dia de hoy a las 12:00 pm", el padre envia incapacidad médica que le dieron el dia viernes como soporte y queda en comunicar a la profesional que le dicen en esta nueva cita médica, por lo tanto se realizará seguimiento a la participante. "En este punto termina 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
Paola Buitrago profesional en atención a la primera infancia	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
30 Julio 2024	8:40	Casa Participante	En el dia de hoy la profesional en atención a la primera infancia realiza llamada telefónica al número 321 975 99 54, contesta el Señor Jhon Leibe Sanchez quien comunica que "profe la niña continua enferma, la llevamos nuevamente al médico y le dieron una nueva incapacidad, por lo tanto continuaremos realizandole los cuidados necesarios en casa", el padre queda en pasar al jardin a traer los soportes médicos, por lo tanto se continuará realizando seguimiento diario a la participante. "En este punto termina 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
Paola Buitrago profesional en 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: Memo [illegible] Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Tunjuelito UNIDAD OPERATIVA: J. I Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: María del Pilar Suárez Palacios

NIVEL: Pre-jardín JUAN: 1011331304 NIÑA O NIÑO: Annie Antonella Sanchez perez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuleidy perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Buitrago

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 NOVEDAD
31 Julio	09:00	Casa Participante	En el día de hoy la profesional en atención a la primera infancia realiza llamada telefónica al número 321 995 99 54 contesta el Señor Jhon Leibe Sanchez padre del participante quien comunica que "profe buenas tardes, le hemos estado realizando los cuidados en casa a la niña, le estamos dando los medicamentos que le dió el médico, sin embargo aún sigue congestionada y con tos, pero el día de hoy está mejor", Se continuará realizando seguimiento diario a la participante. "en este punto termina 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
Paola Buitrago profesional en 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 N/A	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO N/A

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 N/A	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO N/A

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 N/A	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO N/A

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