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: Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1014904779 NIÑA O NIÑO: Miguel Angel Franco Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayanna Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayanna Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hanan Pérez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
2/07/24	7:40	Jardín Las Flores	Seguimiento y cierre: Siendo las 7:40 am ingresa Miguel Franco en compañía de su madre la Sra Dayanna Torres identificada con # de cédula 52966149, y refiere "Profe el niño aparentemente está bien de salud, ha consumido bien sus alimentos y de ánimo está bien". la profesional lo recibe y observa que se muestra tranquilo e ingresa en aparentes buenas condiciones físicas. Se leen las novedades del 28/06/24 al 2/07/24 la madre está de acuerdo y firma Aquí 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
Hanan Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención Primera Infancia	DAYANNA TORRES 52'966.149

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/07/24	13:30	Jardín Las Flores	Inicio de novedad Siendo las 13:30 la profesional realiza novedad por inasistencia, durante la jornada se realizaron 3 llamadas una a las 12:15, la segunda a las 12:45 y 13:30 se llamó al # de celular 3105820623 pero no contesta se deja un msj de voz como constancia de la llamada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hanan Andrea Pérez Profesional en Atención a la PI	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
8/07/24	10:30	Jardín Las Flores	Seguimiento y cierre Siendo las 10:30 se acerca la Sra Dayanna Torres identificada con # de cédula 52966149 quien manifiesta "Profe me acerco a retirar al niño por motivos personales traje la carta, la entrego y agradezco el servicio prestado" la profesional recibe la carta y le entrega el formato de egreso para que lo diligencie, la madre está de acuerdo y lo entrega junto con la carta se realizara proceso de egreso se socializan las novedades del 05/07/24 al 8/07/24 la madre está de acuerdo 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
Hanan Andrea Pérez Profesional en Atención PI	DAYANNA TORRES 52'966.149

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

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

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

Powered by CamScanner

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: las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1031859303 NIÑA O NIÑO: Thiago Alejandro Roa Suarez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Juarez Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hanan Pérez

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
2/07/24	7:25	Jardin las Flores	Seguimiento y cierre: Siendo las 7:25 la profesional recibe a Thiago Roa quien ingresa acompañado por su madre la sra Laura Juarez Diaz identificada con # de cédula 1000951590 quien refiere "Profe el niño ha consumido bien sus alimentos y se muestra activo sin no-

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 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
No aplica	No aplica	No aplica	vedad". La profesional lo recibe y observa que esta tranquilo e ingresa en aparentes buenas condiciones físicas. Se leen las novedades del 28/06/24 al 2/07/24 la madre está de acuerdo y firma. Aquí 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
Hanan Andrea Pérez Velandia Profesional en Atención a la Primera Infancia	Laura Suarez 1000951590

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Luisa Torres

NIVEL Párvulos1 NUIP 1108769736 NIÑA O NIÑO Darel Andres Arias Pacheco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Marlon Arias

ACUDIENTE PRINCIPAL Marlon Arias PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Hanan Pérez

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
2/07/24	7:15	Jardín Las Flores	Seguimiento y cierre Siendo las 7:15 la profesional recibe a Darel Andres Arias quien ingresa en compañía de su padre el Sr Marlon Arias identificado con # de cédula 1005990066 y refiere "Profe el niño ingresa sin novedad se muestra activo y ha consumido bien sus alimentos", la profesional recibe El niño y observa que se muestra

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	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
No aplica	No aplica	No aplica	activo e ingresa en aparentes buenas condiciones físicas, se leen las novedades del padre del día 28/06/24 al 02/07/24 está de acuerdo y firma Aquí 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
Hanan Andrea Pérez Profesional en Atención PI	MARLON ARIAS 1005990066

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
10/07/24	12:10	la calle	Inicio de novedad: Siendo las 12:10 la profesional se comunica con el Sr Marlon Arias identificado con # de cédula 1005990066 se llamó al # de celular 3028086463 quien refiere "Profe el niño no asistió porque yo debia realizar diligencias personales y no tenia quien lo recogiera el mañana asiste" La profesional entiende la situación y le recu

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hanan Andrea Pérez Profesional en Atención PI	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/07/24	7:20	Jardín Las Flores	Seguimiento y cierre Siendo las 7:20 ingresa Darel Arias en compañía de su padre el Sr Marlon Arias identificado con # de cédula 1005990066 y refiere "Profe el niño no presenta novedad ni molestia alguna, aparentemente está bien y regresa al jardín", la profesional recibe al niño y evidencia que se

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres
NIVEL: Parvulos NUIP: 1108768936 NIÑA O NIÑO: Darel Andrea Arias Pacheco
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marlon Arias
ACUDIENTE PRINCIPAL: Marlon Arias PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hanan Pérez

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
No aplica	No aplica	No aplica	muestra tranquilo e ingresa en apparentes buenas condiciones físicas, se leen las novedades del 10/07/24 al 11/07/24 el padre está de acuerdo y firma Aquí finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Hanan Pérez Velandia Profesional en Atención a la Familia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: MARLON ARIAS 1005990046

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
30/07/24	12:35	La calle	Inicio de novedad: Siendo las 12:35 la profesional se comunica con la Sra Andrea Pacheco identificada con tt de cédula 1005990927 se llamó al tt de celular 3244780627 para saber porque el niño no asistio y la madre refiere "Profe debia realizar diligencias personales y no sabia a que hora regresaba Preferi no enviarlo" la profesional entiende la situación y le informa la importancia de la asistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Hanan Pérez Velandia Profesional en Atención a la Familia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
31/07/24	7:10	Jardín Las Flores	Seguimiento y cierre Siendo las 7:10 la profesional recibe a Darel Arias quien ingresa en compañía de su madre la Sra Andrea Pacheco identificada con # de cédula 1005990927 quien refiere "Profe el niño regresa con normalidad esta bien de salud no presenta ninguna novedad" la

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
No aplica	No aplica	No aplica	profesional recibe al niño y evidencia que se muestra activo e ingresa en apparentes buenas condiciones físicas, se leen las novedades del 30/07/24 al 31/07/24 la madre está de acuerdo y firma Aquí finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Hanan Pérez Velandia Profesional en Atención a la Familia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Andrea Pacheco 1005990927

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1233923348 NIÑA O NIÑO: Adam Jose Castillejo Crespo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leydwin Crespo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leydwin Crespo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hanan Pérez

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
2/07/24	7:30	Jardín Las Flores	Seguimiento y cierre Siendo las 7:30 la profesional recibe a Adam Castillejo quien ingresa en compañía de su madre la Sra Leydwin Crespo identificada con # de cédula 1044928760 refiere "Profe el niño ha consumido bien sus alimentos y está activo no presenta aparentemente ninguna dolencia

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	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
No aplica	No aplica	No aplica	molestia y regresa al jardín. la profesional observa que el niño está tranquilo e ingresa en aparentes buenas condiciones físicas se leen las novedades del 28/06/24 al 2/07/24 la madre está de acuerdo y firma Aquí 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
Hanan Andrea Pérez Profesional en Atención a la Primera Infancia	Leydwin Crespo 1044928760

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
12/07/24	12:40	El trabajo	Inicio de novedad Siendo las 12:40 la prpfesional se comunica con la Sra Leydwin Crespo identificada con # de cédula 1044928760 se llamó al # de celular 3125918013 la madre refiere "Profe el niño no asistió porque no tenía quien lo recogiera y yo debía trabajar, el lunes él regresará al jardín". la profesional entiende la situación y le recuerda la importancia de la asistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hanan Andrea Pérez Profesional en Atención 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
15/07/24	7:15	Jardín Las Flores	Seguimiento y cierre: Siendo las 7:15 ingresa Jose Castillejo Crespo en compañía de su madre la Sra Leydwin Crespo identificada con # de cédula 1044928760 y refiere "Profe el niño ingresa sin novedad no ha manifestado ninguna dolencia o molestia y consume

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: Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: Parvulos1 NUIP: 1233923348 NIÑA O NIÑO: Adam Jose Castillejo Crespo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leydwin Crespo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leydwin Crespo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hanan Perez

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
No aplica	No aplica	No aplica	Bien sus alimentos. La profesional recibe al niño y observa que se muestra tranquilo y ingresa en aparentes buenas condiciones físicas se lee la novedad del 12/07/24 al 15/07/24 la madre está de acuerdo y firma Aquí 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
Hanan Andrea Perez Profesional en Atención	Leydwin Crespo 1044928760

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