NOVEDADES DE PREJARDIN C



PROFESIONAL

FRANCY JULIETH BEJARANO MONTOYA

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL prejardinc NUIP 1073611099 NIÑA O NIÑO Ian Nicolas Beltran Castañeda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Diana Caterine Castañeda Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL Diana Caterine Castañeda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Francy Julieth Bejarano Montoya

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
01/08 2024	7:40	Jardín Infantil	El día de hoy ingresa el niño al jardín infantil en compañía de la mamá la señora Diana Caterine Castañeda lopez con cedula 1073599698, la profesional de atención de la primera infancia indaga como esta el niño, la mamá refiere lo siguiente " Esta bien gracias a Dios", la profesional le informa a la mamá que esta novedad queda abierta durante el día y que se le informe cualquier novedad que se presente del niño. 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
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	Caterine Castañeda 1073599698

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
01/08 2024	16:10	Jardín Infantil	La señora Diana Caterine Castañeda lopez con cc 1073599698 mamá del niño se acerca al jardín infantil a recoger a su hijo y la profesional de atención a la primera infancia le informa lo siguiente " El niño durante el día consumió los alimentos con agrado que le brindo el jardín, participo de las experiencias pedagógicas, estuvo activo y contento", se le notifica a la mamá que se da cierre a la novedad. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	Caterine Castañeda 1073599698

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
02/08 2024	8:00 am	Jardín Infantil	El día de hoy la Señora Diana Caterine Castañeda lopez con cedula 1073599698 mamá del niño le entrega a la profesional de atención a la primera infancia el certificado Visual la cual se anexara en la historia social del niño. En este punto finaliza la novedad y se da Cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	Caterine Castañeda 1073599698

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/08 2024	13:40	Jardín Infantil	La señora Diana caterine Castañeda lopez con cc 1073599-698 mamá del niño se acerca al jardín a esta hora para informar lo siguiente a la profesional de atención a la primera infancia " profe que pena vengo a recoger a Nicolas porque tengo que hacer una diligencia personal y no tengo quien me lo recoja mas tarde" la profesional le informa que consumio con agrado su almuerzo y le entrega el refriguerto avena, galleta de leche y manzana, se le recomienda informar cualquier novedad que se llegue a presentar con el niño

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	Caterine castañeda 1073599698

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: Prejardine NUIP: 1073611099 NIÑA O NIÑO: Ian Nicolas Beltran Castañeda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Caterine Castañeda lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana C. Castañeda lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Julieth Bejarano Montoya

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
14/08 2024	8:00 am	Jardin Infantil	El niño Ingresa en Compañia de la mama Diana Caterine Castañeda lopez Con cc 1073599689 al Jardin Infantil, la profesional indaga si hoy alguna novedad a lo que la mamá refiere lo siguiente " no profe ninguna, esta bien gracias a Dios", la profesional observa que el niño aparentemente esta bien y se le informe a la mamá que se observara a lo largo del dia por lo tanto esta novedad queda abierta. 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
Prof. atención a la primera Infancia Francy Bejarano	Caterine Castañeda 1073599698

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/08 2024	16:15	Jardin Infantil	La Señora Diana Caterine Castañeda lopez Con cc 1073599698 mamá del niño se acerca al jardin infantil a recoger a mi hijo, la profesional de atención a la primera Infancia le informa lo siguiente " El niño durante el dia estuvo alegre jugando con sus amigos y participo de las experiencias pedagógicas, Consumio los alimentos" se le notifica a la mamá que se da Cierre a la novedad. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera Infancia Francy Julieth Bejarano	Caterine Castañeda 1073599698

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
28/08 2024	10:35 am	Jardin Infantil	El dia de hoy ingresa el niño al jardin infantil a esta hora en Compañia de la mamá la Señora Diana Caterine Castañeda lopez Con cc 1073599698 quien refiere lo siguiente " Profe que pena traer a este hora a nicolas pero yo tenia una cita medica muy temprano y me lo lleve porque el papá no me puede colaborar ya que tenia que trabajar" la profesional observa que el niño aparentemente esta bien y se le informa a la mamá que se observara el resto de la tarde por lo tanto esta novedad queda abierta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera Infancia Francy Bejarano	Caterine Castañeda 1073599698

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
28/08 2024	16:20	Jardin Infantil	A la hora de salida del niño del jardin infantil la profesional le informa a la mama Diana Caterine Castañeda lopez cc 1073599698 lo siguiente " El niño participo de las experiencias pedagógicas, Consumio los alimentos que le brindo el jardin, estuvo alegre jugando con sus amigos" se le informa a la madre de familia que se da Cierre a esta novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera Infancia Francy Bejarano	caterine castañeda 1073599698

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Prejardin NUIP 1061978391 NIÑA O NIÑO Britanny Morales Leal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Luis Javier Morales

ACUDIENTE PRINCIPAL Luis Javier Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Julieth Bejarano Monroy

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
01/08 2024	7:40 am	Jardin Infantil	El dia de hoy ingresa la niña al jardin infantil en Compañia de la Abuela paterna Zulma Rosa Palmezano Con cc 1121528654, la profesional de atencion a la primera infancia indaga como sigue de salud la niña, la abuela refiere lo siguiente "buenos dias maestra ya no esta Congestionada de la nariz" la profesional le socializa la novedad de ayer 31-07-24 firma esta novedad dando soporte a lo anteriormente escrito y se le informa que esta novedad queda abierta durante el dia y se le notificara cualquier novedad que se presente. fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atencion a la primera infancia Francy Bejarano	Zulma Palmezano 1121528654

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
01/08 2024	16:20	Jardin Infantil	A la hora de la salida de la niña del jardin infantil la profesional de atencion a la primera infancia le informa a la señora zulma Rosa palmezano acudiente de la niña que el dia de hoy participo de las experiencias pedagogicas con alegria y entusiasmo consumio con agrado los alimentos que le brindo el jardin, disfruto jugar con sus pares, se le notifica a la abuela que se le da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atencion a la primera infancia Francy Bejarano	Zulma Palmezano 1121528654

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
01/08 2024	16:20	Jardin Infantil	El dia de hoy se realiza firma de Compromiso del mes de agosto por documentación faltante "Certificado medico general, Visual y auditivo" de la niña Britanny Morales leal la madre de familia Leydy Lorena leal leal Con cedula de Venezuela Id177446 manifiesta lo siguiente "no hay cogenda, seguire insistiendo para solicitar las citas para traer los soportes que le hace falta a mi hija", se le informa que tiene plazo hasta el 30 de agosto 2024 para ponerse al dia, esta novedad queda abierta por seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atencion a la primera infancia Francy Bejarano	Leidy LEAL CE. 19177446

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/08 2024	14:00	Jardin Infantil	La señora leidy Lorena leal leal Con cedula de venezuela 19177446 mama de la niña se acerca al jardin infantil a esta hora para informar lo siguiente a la profesional de atencion a la primera infancia "profe vengo por mi hija porque tengo reunion en el colegio de la hermana y no tengo quien me le recoja mas tarde" la profesional le informa que almorzo y le hace entrega del refrigerio avena, galletas de leche y manzana se le recomienda informar cualquier novedad que se llegue a presentar de la niña. fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atencion a la primera infancia Francy Bejarano	Leidy LEAL CE 19177446

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: prejardinC NUIP: 1069478397 NIÑA O NIÑO: Bibanny Morales Tecu

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luis Javier Morales Palmezano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis Javier Morales P. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Julieth Bejarano Montaño.

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
14/08 2024	7:40	Jardín Infantil	La niña ingresa en compañía de su abuela paterna Zulma Rosa palmezano con número de cédula 112152854, la Profesional indaga si hay alguna novedad a lo que la abuela refiere "no profe" la niña se observa aparentemente bien, y se le informa a la abuela que se le observara a lo largo del día por lo tanto esta novedad queda abierta. 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
Prof. atención a la primera Infancia Francy Bejarano	Zulma Palmezano. 1121528654

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/08 2024	16:25	Jardín Infantil	La Señora Zulma Rosa palmezano con cc 1121528654 abuela de la niña se acerca al jardín infantil a recogerla a la hora de la salida y la profesional de atención a la primera Infancia le informa lo siguiente "la niña durante el día participo con entusiasmo en las experiencias pedagógicas, consumio con agrado sus alimentos, jugo con sus pares", se le notifica a la abuela que se da cierre a la novedad. fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera Infancia Francy Bejarano	Zulma Palmezano 1121528654

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

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Prejardinc NUIP 1084948481 NIÑA O NIÑO Thiago David Carrillo de la hoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Marisell Carrillo de la hoz

ACUDIENTE PRINCIPAL Marisell Carrillo de la hoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Francy Julieth Bejarano Montoya

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
01/08 2024	11:00 am	Jardin Infantil	El dia de hoy la profesional se comunica telefonicamente al número celular 302 3777846 de la señora Marisell Carrillo de la hoz con cc 1084740967 para informarle que la secretaria de salud se encuentra en el jardin infantil realizando jornada de vacunación. Al verificar el carnet de vacuna se evidencia que le falta la vacuna la triple viral Saram-pión Rubeola, paperas teniendo en cuenta que ustedes con anteboiun habían firmado la autorizacion para continuar el esquema de la vacunación, se le informo que su hijo sera vacunado

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atencion a la primera infancia Francy Bejarano	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
01/08 2024	16:30	Jardin Infantil	A la hora de salida del niño del jardín infantil se le informa al padre de familia Oscar Alirio Rojas Galvis con cc 1019026930 que el niño fue vacunado siendo las 11:25 am con la vacuna triple viral, durante la jornada el niño no presento ninguna novedad, consumio todos los alimentos con agrado y parti-cipo de las experiencias pedagógicas, tambien se le informa las recomendaciones que dieron y se le hace entrega del Carnet de vacuna, se le recomienda informar cualquier novedad que presente el niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atencion a la primera infancia Francy Bejarano	Oscar Alirio Rojas Galvis 1019026930

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
02/08 2024	7:19 am	Jardin Infantil	El dia de hoy ingresa el niño al jardin infantil en Compañia de la mama la Señora Marisell Carrillo de la hoz con número de cedula 1084740967, la profesional de atención a la primera infancia indaga cómo está el niño, si no tuvo alguna reacción a la vacuna, la mamá refiere la siguiente "no profe estuvo bien, no presento fiebre ni dolor en el brazo", se le informa a la mamá que se le da cierre a la novedad. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atencion a la primera infancia Francy Bejarano	Marisell Carrillo De la Hoz CC: 1084740967

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

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Prejardin C NUIP 1141139594 NIÑA O NIÑO Evelin Perez Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yuliana Alejandra Muñoz Mahecha

ACUDIENTE PRINCIPAL Yuliana A. Muñoz M PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Francy Julieth Bejarano Montoya

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
23/08 2024	11:30 am	Jardin infantil	El dia de hoy ingresa la niña al jardin infantil a esta hora en compañia de la mamá Yuliana Alejandra Muñoz Mahecha Con número de Cedula 1110579355 informando lo siguiente a la profesional " Profe este mañana salí muy temprano para solicitar la cita con pediatria de Crecimiento y desarrollo y me la dieron para 28 de agosto y yo me la lleve porque no tengo a nadie que me colabore en traerla por eso llegamos hasta hora". se le informa a la mamá que esta novedad quedá abierta para observar como pasa el resto del dia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional de atención a la primera infancia Francy Bejarano	Yuliana Muñoz 1.110.579355

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
23/08 2024	16:20	Jardin infantil	A la hora de salida de la niña del jardin infantil la profesional le informa a la madre de familia Yuliana Alejandra Muñoz Mahecha Con cc 1110579355 lo siguiente " la niña durante la tarde participo con agrado en la experiencia pedagógica, estuvo entusiasmada jugando e interactuando con sus compañeros, Consumio con agrado el almuerzo y onces" se le notifica a la mamá que se da cierre a la novedad. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional de atención a la primera infancia Francy Bejarano	Yuliana Muñoz 1110.579.355

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
28/08 2024	10:23 am	Jardin infantil	El dia de hoy la mamá de la niña la señora yuliana Alejandra Muñoz Mahecha Con cc 1110579355 se acerca a esta hora al jardin infantil para recoger la niña e informar lo siguiente " profe vengo por mi hija porque tiene cita con pediatria yo la vuelvo a traer al jardin cuando salgamos de la cita" la profesional le recomienda informar cualquier novedad que se presente en el momento de la cita. 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
Prof: Atención a la primera infancia Francy Bejarano	Yuliana Muñoz 1.110.579.355

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
28/08 2024	13:00	Jardin infantil	La madre de familia Yuliana Alejandra Muñoz Mahecha, Con cc 1110579355 trae nuevamente a la niña al jardin infantil despues de salir de la cita con pediatria a esta hora, entrega soporte de la cita, la cual se anexa a la historia social de la niña, la profesional observa que la niña aparentemente esta bien, y se le informa a la mamá que se le observara el resto de la tarde por lo tanto esta novedad queda abierta.. 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
Prof: atención a la primera infancia Francy Bejarano	Yuliana Muñoz 1110579355

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: prejardin C NUIP: 1141139594 NIÑA O NIÑO: Evelin perez Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuliana Alejandra Muñoz Machecha

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuliana. A. Muñoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Julieth Betancurt Montoya

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
28/08 2024	16:25	Jardín Infantil	A la hora de la salida de la niña del jardín infantil la profesional le informa a la mamá Yuliana Alejandra Muñoz Machecha Con cc 1110579355 lo siguiente "la niña participo de las experiencias pedagogicas, consumio los alimentos que el jardín le brindo, estuvo tranquila jugando e interactuando con sus pares y profesional" se le informa a la mamá que se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Francy Julieth Betancurt, Prof de atención a la primera infancia	Yuliana Muñoz 1.110.579.355

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

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: prejardinc NUIP: 1150184895 NIÑA O NIÑO: Luna Valentina Braccamonte Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lucy Virginia Moreno Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lucy Virginia Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Julieth Bejarano Montoya

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/08 2024	16:00	Jardin Infantil	El dia de hoy la mama de la niña la Señora Lucy Virginia Moreno Rodriguez con ppt 1254140 se acerca al jardin infantil para informar lo siguiente a la profesional de atencion a la primera infancia y a la Coordinadora " les, queria informar y entregar la carta de retiro voluntario de mi hijo pues me voy de Bogotá con la familia para Venezuela se adelanto el viaje y solo mañana" la responsable del servicio le informa que realizara el tramite y cualquier novedad se le hara saber, fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
prof. atencion a la primera infancia Francy Bejarano	Lucy Moreno 1254140 ppt.

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
02/08 2024	13:00	Jardin Infantil	El dia de hoy la responsable del servicio Jennifer Tatiana calderon Parra le notifica a la profesional de atencion a la primera infancia que el dia de hoy 02-08-2024 la niña Luna Valentina Braccamonte Moreno esta suspendida, la profesional le informa por mensaje de WhatsApp al numero celular 3229486128 de la Señora Lucy Virginia Moreno Rodriguez con ppt 1254140 mama de la niña " que la niña ya esta suspendida" por tal motivo se da cierre a la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
prof. atencion a la primera infancia Francy Bejarano	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/08 2024	13:45	Jardin Infantil	El dia de hoy la responsable del Servicio Jennifer Calderon Parra le notifica a la profesional de atencion a la primera infancia, Francy Bejarano que el dia de hoy 21-08-2024 la niña Luna Valentina Braccamonte esta egresada, la profesional se Comunica al numero 3229486128 de la Señora Lucy Virginia Moreno Rodriguez con ppt 1254140 mama de la niña para informarle que la niña ya esta egresada por tal motivo se da cierre a la novedad. fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atencion a la primera Infancia Francy Julieth Bejarano	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

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Prejardín C NUIP: 1034319580 NIÑA O NIÑO: Juan Diego Garcia Vasquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Patricia Vasquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Patricia Vasquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Julieth Bejarano Muñoz

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
23/08 2024	13:20	Jardín Infantil	El día de hoy ingresa el niño al Jardín Infantil a esta hora en compañía de la mamá claudia patricia Vasquez Con cc 1049928014 quien refiere lo siguiente " buenos días profe yo tenía cita medica y esta mañana me la tuve que llevar porque el papá tenía que trabajar y él no lo podía traer por eso lo traigo hasta hora que pena Con usted" la profesional observa que el niño aparentemente esta bien y se le informa a la mamá que se le observara lo que queda del día de hoy por lo tanto queda abierta esta novedad. fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	Claudia Vasquez 1049928014

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
23/08 2024	16:30	Jardín Infantil	A la hora de salida del niño del jardín infantil la profesional le informa a la madre de familia Claudia Patricia Vasquez Con cc 1049928014 lo siguiente " El niño consumió con agrado el almuerzo que se le brindo, los cocas, participo Con agrado en la experiencia pedagógica y se integro en los juegos Con sus pares" se le notifica a la mamá que se da cierre a la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	Claudia Vasquez 1049928014

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

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL Prejardinc NUIP CO55-7719 NIÑA O NIÑO Yohiberth Josue Sanchez Bravo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Elizabeth Bravo Villareal

ACUDIENTE PRINCIPAL Elizabeth Bravo Villareal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Francy Julieth Bejarano Montoya

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
01/08 2024	8:00 am	Jardin Infantil	El dia de hoy se realiza firma de Compromiso del mes de agosto por documentacion faltante del tratamiento odontologico del niño Yohiberth Josue Sanchez Bravo, la señora Elizabeth Bravo Villareal con CC 55771 mamá del niño refiere lo siguiente " Todavia no he podido solicitar la cita ya que no cuento con la plata para el tratamiento del niño me toca por particular" la profesional le informa que tiene plazo hasta 30 de agosto 2024 para ponerse al dia esta novedad queda abierta por seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	Elizabeth Bravo 7513557

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	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

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: prejardine NUIP: 1155219254 NIÑA O NIÑO: Gael David Delgado Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carlos Alberto Delgado Berrio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carlos A. Delgado B. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Julieth Bejarano Montoya

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											
01/08/2024	7:40	Jardín Infantil	El día de hoy se realiza firma de Compromiso del mes de agosto por documentación faltante "Control de odontología" del niño Gael David Delgado Sanchez, el padre de familia Carlos Alberto Delgado Berrio CC 1026140347 refiere lo siguiente "me comprometo a sacar la cita de odontología lo mas pronto posible" la profesional le informa que tiene plazo hasta el 30 de agosto 2024 para ponerse al dia esta novedad queda abierta por seguimiento. 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
Prof. atención a la primera infancia Francy Bejarano	Carlos A Delgado Berrio CC 1026140347

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

Scanned with CamScanner