	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 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL Párvulos_G QUIP 1243761290 NIÑA O NIÑO Emma Isabel Prieto Yara.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Erika Yara

ACUDIENTE PRINCIPAL Erika Yara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Vargas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23 Sept. 2024	16:30	Jardín Infantil	Siendo las 16:30 la maestra Diana Vargas informa a la señora Erika Yara (madre y acudiente de la niña Emma Isabel Prieto Yara) que en el marco de la jornada de vacunación desarrollada el día de hoy, su hija Emma recibió la vacuna contra la Influenza, como recomendación de cuidado se le sugiere estar atenta

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	Continúa novedad DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
	No aplica		a posibles reacciones como: fiebre leve o enrojecimiento en el área de la inyección. En caso de presentar malestar puede administrarle el medicamento que normalmente le da a la niña Emma para el dolor o contra la fiebre (tener en cuenta que dicho medicamento sea el que siempre le receta el médico para tal fin). También se le sugiere que

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	Continúa novedad. DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
	No aplica		la niña Emma mantenga una hidratación adecuada. Se informa a la señora Erika que hasta el momento la niña Emma no ha presentado ningún malestar. La señora Erika recibe el carnet de vacunar orginal de la niña Emma y verifica el registro de la vacuna. La señora Erika queda conforme con esta novedad. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Vargas Docente Párvulos B	Erika Yara 7014515408

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
24 Sept 2024	7:30 am	Jardín Infantil	Siendo las 7:30 am, ingresa al Jardín Infantil la señora Erika Yara (madre y acudiente de la niña Emma Isabel Prieto Yara) con el fin de informar a la maestra Diana Vargas que la niña Emma no presentó ningún malestar en casa; que a pesar de haber recibido la vacuna el día de ayer, su actividad en casa se desarrolló con total normalidad manteniéndose activa y participativa en

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 I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Párvulos - B DUIP: 1243761290 NIÑA O NIÑO: Emma Isabel Prieto Yara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Yurany Yara Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Yara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Vasquez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica			Continúa novedad Sus rutinas cotidianas sin ninguna alteración en su comportamiento. La maestra Diana le dice a la señora Erika que el día de hoy tendrá a la niña Emma en observación y que ante cualquier manifestación de la niña de inmediato será entrada. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Vasquez - Docente Párvulos	Erika Yara 1024572408

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
24 Sept 2024	16:15	Jardín Infantil	La maestra Diana Vasquez informa a la señora Erika Yara (madre de acudiente de la niña Emma Isabel Prieto Yara) que su hija Emma no presentó ningún inconveniente durante el día de participación en el jardín Infantil. Su actividad se desarrolló con total normalidad mostrando actitud activa y participativa. Teniendo en cuenta lo anterior se hace cierre a la novedad de seguimiento

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			Continúa novedad. Por vacunación del día 23/09/24. Con esto novedad la señora Erika procede a firmar. En este punto finaliza y se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Vasquez Docente Párvulos-B	Erika Yara 1024572408

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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: 19 - CIUDAD BOLÍVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Párvulos - D NUIP: 1023921580 NIÑA O NIÑO: Aylin Luciana Caicedo Jaramillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jefor Antonio Caicedo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Elena Galindo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Vargas

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	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
10 Sept. 2024	11:45	Jardín Infantil	Siendo las 11:45 am sale la niña Aylin Luciana Caicedo Jaramillo en óptimas condiciones físicas y de salud junto con el señor José Arley Caicedo Martínez (acudiente y tío de la niña en mención) el motivo es porque la niña Aylin tiene cita médica la cual entregará al jardín Infantil la respectiva copia del documento que allí le entregue. La niña Aylin recibe

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			Continúa novedad. Paquete refrigerio. (bebida, galleta y fruta). En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Vargas - Docente - Párvulos - D	José Caicedo 1083333636

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 Sept. 2024	7:30	Jardín	Siendo las 7:30 am ingresa al jardín Infantil Caminar de la vida la niña Aylin Luciana Caicedo Jaramillo junto con la señora Luz Elena Galindo (acudiente y tía política de la niña en mención) quien informa a la maestra Diana Vargas que el día de ayer (10/Sept/2024) la niña Aylin recibió atención médica de crecimiento y desa-

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			Continúa novedad. rrollo y que la vacunación es óptima para la edad. La señora Elena entrega copia de certificado y carné de dicha atención. La niña Aylin se queda participando en el jardín Infantil. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Vargas - Docente - Párvulos - D	Luz Elena Galindo Díaz 1024522953

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: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Párvulos-B RUIP: 1023427580 NIÑA O NIÑO: Aylin Lucriana Carreño Jaramillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jesus Antonio Carreño Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nubia Galindo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Vargas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11 Sept 2024	16:20	Jardin Infantil	Siendo las 16:20 la maestra Diana Vargas informa a la señora Luz Elena Galindo Pandiente y tía política de la niña Aylin Lucriana Carreño Jaramillo que la niña en mención no presentó ninguna novedad durante el día; la participación se desarrollo normalmente. Por lo tanto se hace cierre a la novedad del día 11-Sept/2024 por salida fuera del horario del servicio). En este punto finalizo y se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Vargas. Docente Párvulos-B	Luz Elena Galindo. 1024522953

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P103-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20231015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL Párvulos-B NUIP 1127477509 NIÑA O NIÑO Marilyn Celeste Silva Rodriguez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Cindy Catherin Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Vargas

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
19 Sept 2024	8:05	Casa.	La señora Cindy Catherin Rodriguez Guzman, madre y acudiente de la niña Marilyn Celeste Silva Rodriguez se comunica vía telefónica desde su primer celular 3013229211. con la maestra Diana Vargas con el fin de informar que el día de hoy la niña Celeste se levanto manifestando malestar de gripa y que por ello decide cuidarla en casa, así la niña podrá recibir las re-

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			Continúa novedad medidas cautelares y la observación personalizada de su evolución. La maestra Diana le pregunta al acudiente en mención que si es posible que la niña Celeste llegue al jardín infantil sobre las 12:00 pm para que reciba su almuerzo a lo cual la señora Cindy responde que si. Por lo tanto, se acuerda con la señora Cindy cumplir trayendo a la niña Celeste a almorzar. La maestra Diana le dice al acudiente

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.			Continúa novedad en mención que dicha comunicación será tomada como novedad. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Vargas - Docente - Párvulos-B	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
19 Sept. 2024	12:30 m.	Jardín Infantil	Siendo las 12:30 del medio día ingresa al jardín infantil Caminos de la vida la niña Marilyn Celeste Silva Rodriguez junto con la señora Catherin Rodriguez (madre y acudiente de la niña en mención). La maestra Diana Vargas invita al acudiente en mención a acompañar a la niña Celeste para que reciba su almuerzo. Una vez la niña Celeste terminó de consumir los alimentos la maestra Diana le pregunta a la señora Catherin

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-009 Versión: 9 Fecha: Memo 12/2101/5000 - 2025/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL Párvulos-B NUIP 1012434509. NIÑA O NIÑO Morilyn Celeste Silva Rodriguez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Catherin Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Vargas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica			Continúa novedad Cómo sigue la niña de salud a lo cual responde que ha evolucionado positivamente gracias a los remedios caseros y que por ello no ve la necesidad de llevar la niña al médico. La docente Diana Socializa a la señora Catherin la novedad del día de hoy registrada a las 8:05 a.m de la cual queda conforme con su contenido. Se sugiere al acudiente estar atenta a cualquier eventualidad de salud de la niña. Siendo las 13:05 sale la niña Celeste del jardín Infantil recibe paquete refrigerio (bebida lactea, galleta y fruta). Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Vargas - Docente - Párvulos-B	catherin Rodriguez 1024579412

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
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 / Sept. 2024	7:30 am	Jardín Infantil	Siendo las 7:30 am, la señora Catherin Rodrigues madre y acudiente de la niña Morilyn Celeste Silva Rodrigues informa a la maestra Diana Vargas que la niña en mención ya superó en su totalidad el malestar de gripa que presentó el pasado viernes 19 de septiembre 12024. Afirma que no hubo necesidad de acudir al médico fue suficiente los remedios caseros. La niña Celeste se queda participando en el Jardín Infantil y se mantendrá en

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			Continúa novedad observación durante el día. Conforme a esta novedad la señora Catherin procede a firmar. 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
Diana Vargas - Docente Párvulos B	• catherin Rodriguez 1024579412

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
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 / Sept. 2024	16:40	Jardín Infantil	Siendo las 16:40 la maestra Diana Vargas informa a la señora Catherin Rodrigues madre y acudiente de la niña Morilyn Celeste Silva Rodrigues que la niña en mención no presentó novedad de salud que requiera ser informada; su participación se desarrolló normalmente, por lo tanto se hace cierre a la novedad del día 19/09/24 por indicador relacionado al estado de salud de la niña en mención. En este punto finaliza y se hace 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
Diana Vargas Docente - Párvulos-B	• catherin Rodriguez 1024579412

Powered by CamScanner