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 UNIDAD OPERATIVA JI semillitas Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: jardin A NUIP: 1023305281 NIÑA O NIÑO: Angel Santiago Rueda Bustos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Bustos Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Bustos. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nohora Rojas

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
16/09/2024	11:30 am	Jardin Infantil semillitas de Amor (Aula)	El dia de hoy ingresa la señora Diana Bustos para solicitar permiso de retirar a su hijo, Santiago Rueda ya que tiene terapia en el Norte. El niño toma sus alimentos y sale en optimas condiciones de salud, Fisicas y, Emocionales. tambien recibe el refrigerio (bebida lactea, Fruta y galletas) la novedad continua en seguimiento. En este punto Finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nohora Rojas - Docente - [signature]	Diana Bustos 1024536348

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
17/09/2024	7:30 am	Jardin Infantil semillitas de Amor (Aula)	El dia de hoy ingresa la señora Diana Bustos con su hijo Santiago Rueda, se le pregunta como esta el niño y manifiesta que bien, se observa el niño en aparentemente optimas condiciones salud, Fisicas y emocionales. se hace cierre del seguimiento a la novedad del 16/09/24. 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
Nohora Rojas - Docente - [signature]	Diana Bustos 1024536348

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
30/09/2024	8:35 am	Jardin Infantil semillitas de Amor (Aula)	El dia de hoy ingresa la señora Diana Bustos para dejar a su hijo Santiago Rueda, a quien la docente le recuerda que aún no ha traido los certificados medicos pendientes, donde se Firmó un compromiso el dia 30/08/24 hasta el dia 30/09/24 y no cumplió con los acuerdos. Se realiza un nuevo compromiso apartir de hoy 30/09/24 la Señora se compromete a gestionar las citas para dar respuesta en pro de Fortalecer los acuerdos de corresponsabilidad. 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
Nohora Rojas - Docente - [signature]	Diana Bustos 1024536348

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 APTICA 20	NO APTICA 20	NO APTICA 20	NO APTICA

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

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 UNIDAD OPERATIVA: J.I Semillitas del Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: yolima Velasquez

NIVEL: Jardin 17 NUIP: 1024609597 NIÑA O NIÑO: Kely Brilli Ilalambo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aleida tole

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aleida tole PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johora Rojas

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
05/09/2024	12:30 pm	J.I semillitas del Amor (Aula)	Durante el dia de hoy, ingresa al aula la señora Aleida tole, madre de la niña Brilli Ilalambo para solicitar permiso, de retirar a su hija, ya que la señora Aleida tiene cita medica y no tiene quien lo recoja a su hija mas tarde y las debe llevar con ella. la niña sale en optimas condiciones de salud, Fisicas y emocionales, se entrega refrigerio (bebida lactea, Fruta y galletas) sigue en seguimiento 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
Johora Rojas - Docente	Aleida 1006149673

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
06/09/2024	8:17 am.	J.I semillitas del Amor (Aula)	Siendo las 8:17 am ingresa la niña Brilli Ilalambo en compañia de su mamá la señora Aleida tole, la niñ se observa en aparentemente optimas condiciones de salud, Fisicas y emocionales, en este momento se hace cierre a la novedad. y en este ponto 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
Johora Rojas - Docente	Aleida 1006149673

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
11/09/2024	10:01 am	J.I semillitas del Amor (Aula)	Siendo las 10:01 am se acerca al jardin la señora Aleida tole, madre de Brilli Ilalambo para solicitar Permiso de retirar a su hija, porque tiene cita medica, da niña sale en optimas condiciones de salud Fisicas y emocionales, se entrega refrigerio (bebida lactea, Fruta y pan) se le solicita soporte medico la novedad continua en seguimiento. En este ponto 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
Johora Rojas - Docente	Aleida 1006149673

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
12/09/2024	08:17 am	J.I semillitas del Amor (Aula)	Durante el dia de hoy ingresa al aula la señora Aleida tole, con su hija Brilli Ilalambo quien se observa en aparentemente optimas, condiciones de salud, Fisicas, y emocionales, tambien hace entrega del soporte odontologico de la niña. se hace cierre a la novedad en este ponto 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
Johora Rojas - Docente.	Aleida 1006149673

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 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez
NIVEL Jardin A NUIP 1027609597 NIÑA O NIÑO Kelly Brilli Malambo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aleida Tole
ACUDIENTE PRINCIPAL: Aleida tole PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yohora Rojas

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
16/09/2024	9:00 am	Jardin semillitas de Amor CAULA	Siendo las 9:00am se acerca al jardin la señora Aleida tole para solicitar permiso de retirar a su hija Brilli Malambo ya que tiene cita en la notaria Para retirar el apellido de su hija. la niña recibe el desayuno y sale en Optimas condiciones de salud Fisicas y emocionales, se entrega refrigerio (galletas Wafer) la novedad continua en seguimiento. En este Punto Finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yohora Rojas - Docente - [signature]	Aleida 1006149673

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 APTICA	12:30 M	Jardin semillitas de Amor CAULA	Siendo las 12:30 m ingresa la señora Aleida tole con su hija Brilli Malambo, Realizó su cita en la notaria y trajo nuevamente a la niña. se observa en aparentemente optimas condiciones de salud, Fisicas y emocionales. se hace cierre a la novedad. En este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yohora Rojas - Docente - [signature]	Aleida 1006149673

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 APTICA	NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA

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

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 APTICA	NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA

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

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 UNIDAD OPERATIVA: J.I semillitas Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: yolima Velasquez
NIVEL: Jardin A NUIP: 1023417135 NIÑA O NIÑO: Dilan Sneider coy
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edwin coy
ACUDIENTE PRINCIPAL: Edwin coy PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johora Rojas

si

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
17/09/2024	13:20 pm	Jardin infantil semillitas de Amor (Aula)	Siendo las 13:20 pm se acerca al jardin infantil la señora Yuliet Benavidez, acudiente de Dilan coy para solicitar permiso de retirar a su hijo ya que tiene cita médica. El niño sale en optimas condiciones de Salud, Fisicas y emocionales Se le entrega refrigerio (bebida lactea, Fruta y galletas) se recomienda soporte médico. Se continua en seguimiento la novedad. y en este Punto Finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johora Rojas - Docente	Yuliet Restrepo 1115941414

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
18/09/2024	13:17 pm	Jardin Infantil semillitas de Amor (Aula)	Siendo las 13:17 pm se acerca la señora Azucena Beltran para solicitar permiso de retirar a su nieto Dilan coy quien manifiesta que tiene cita médica en el olaya, el niño sale en optimas condiciones de salud, Fisicas y emocionales, Recibe Refrigerio (bebida lactea, Fruta y galletas) se recomienda soporte médico. la novedad queda en seguimiento. En este punto Finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johora Rojas - Docente	Maria Azucena Beltran 52742228

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
19/09/2024	7:05 am	J.I semillitas de Amor (AULA)	El dia de hoy ingresa la señora Azucena Beltran abuela de Dilan coy con su nieto, quien se observa en aparentemente optimas condiciones de salud Fisicas y emocionales, tambien la señora hace entrega del soporme médico del niño. Certificado médico de crecymiento y desarrollo. Se hace cierre a la novedad. En este punto Finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johora Rojas - Docente	Maria Azucena Beltran 52742228

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 APTICA	NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA

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

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 UNIDAD OPERATIVA JJ Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL Jardin A. NUIP 1024609658 NIÑA O NIÑO: Melani Sofia Angulo Garcia.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kely tatiana Garcia.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nohora Rojas

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
10/09/2024	10:47 am.	J.J. Semillitas de Amor (Aula)	El dia de hoy sale la niña Melani Angulo en compañia de su mamá la señora tatiana Garcia porque solicitó permiso de retirarla ya que tiene cita odontologica, pero la señora manifiesta que la niño la welve a traer al jardin Infantil. la niña sale en optimas condiciones de salud, Fisicas y emocionales. continua en seguimiento la novedad. Si

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nohora Rojas - Docente - [signature]	Kely Garcia 1065614963 La trai yo demved

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	12:35 pm	J.J Semillitas de Amor (Aula)	Siendo las 12:35 la señora, tatiana Garcia madre de Melani Angulo, trae la niña a almorzar y solicita permiso de retirarla porque quiere que la niña descanse de la cita odontologica donde le realizaron un arreglo. La niña Almuerza con agrado y sale en optimas condiciones de salud Fisicas y emocionales. Se le entrega refrigerio Chebrada (Jugo, Fruta y pan) La novedad continua en 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
Nohora Rojas - Docente - [signature]	Kely Garcia Lemus 1065614963

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
11/09/2024		J.J Semillitas de Amor (Aula)	El dia de hoy ingresa Melani en compañia de su mama la señora tatiana Garcia, quien trae el soporte odontologico, para cumplir con los documentos faltantes del jardin. Se hace 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
Nohora Rojas - Docente - [signature]	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.F Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA yolima Velasquez

NIVEL Jardin A NUIP: 1042689302 NIÑA O NIÑO Manuel Salvador Arias Silva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Damaris Silva

ACUDIENTE PRINCIPAL: Damaris Silva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ohora Rojas

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
30/09/2024		Jardin Infantil Semillitas de Amor (aula)	Ingresa la, Señora Damaris silva, madre del niño Manuel salvador a recogerlo, la maestra le recuerda a la señora la importanda de estar al dia con los documentos y certificados medicos pendientes, donde se firmó un compromiso el dia 30/08/2024 hasta el dia 30/09/2024 y no cumplio con los acuerdos, Se realiza un nuevo compromiso a partir de hoy 30/09/2024. la señora se compromete a gestionar las citas para dar respuesta en pro de Fortalecer los acuerdos de corresponsabilidad. 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
Ohora Rojas - Docente -	Damaris silva C.C 22463046

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 APTICA	NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA

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

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 APTICA	NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA

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

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 UNIDAD OPERATIVA: JJ semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: yolima velasquez

NIVEL: jardin A. NUIP: 1024605004 NIÑA O NIÑO: Violeth duciana Galeano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Rocio Galeano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rocio Galeano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yolima Rojas

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
30/09/2024	7:10 am	JJ semillitas de Amor (aula)	Ingresa la señora Rocio Galeano, madre de la niña Luciana Galeano para dejar a su hija. La docente le recuerda a la señora la importancia de estar al dia con los documentos y certificados médicos pendientes, donde se firmó un compromiso el dia 30/08/24 hasta el dia 30/09/24 y no cumplió con los acuerdos. Se realiza un nuevo compromiso a partir de hoy 30/09/24. La señora se compromete a gestionar las citas para dar respuesta en pro de fortalecer los acuerdos de corresponsabilidad. 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
Yolima Rojas - Docente - [illegible]	Ana Rocio Galeano 1024558943

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 APTICA 2020	NO APTICA 2020	NO APTICA 2020	NO APTICA

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

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 APTICA 2020	NO APTICA 2020	NO APTICA 2020	NO APTICA

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

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 APTICA 2020	NO APTICA 2020	NO APTICA 2020	NO APTICA

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

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 UNIDAD OPERATIVA J.I Semillitas Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez
NIVEL Jardin A NUIP 1012295817 NIÑA O NIÑO Joel Santiago Rendón
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO liliana Correa
ACUDIENTE PRINCIPAL Liliana Correa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Johora Rojas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/08/2024	1:39 pm	J.I semillitas Amor de (Aula)	Siendo las 13:39 se acerca al jardin la señora Liliana Correa Madre de Joel rendon para recogerlo ya que el niño se encuentra indispuesto y con vomito. El niño sale en optimas condiciones Fisicas y emocionales. se entiega refrigerio (bebida lactea, fruta y galletas) se recomienda llevarlo al médico y traer soporte. da novedad continua en seguimiento. En este punto Finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johora Rojas - Docente	Liliana Correa 52982658

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: J.I Semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: yolima velasquez
NIVEL: Jardin A NUIP: 1023416382 NIÑA O NIÑO: tifany charido Rivera perez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yinet Rocio Rivera
ACUDIENTE PRINCIPAL: Rocio Rivera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: johora Rojas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/09/2024	7:30 am.	Jardin Infantil Semillitas de Amor (Aula)	El dia de hoy ingresa la señora Rocio Rivera, madre de la niña tifany Rivera, a quien se le recuerda que aún debe certificado odontologico de su hija, asi como la importancia de estar al dia. donde se firmó un compromiso el dia 30/08/2024 hasta el dia 30/09/2024 y no cumplió con los acuerdos. Se realizá un nuevo compromiso a partir de hoy 30/09/2024. la señora se compromete a gestionar la cita y dar respuesta en pro de fortalecer los acuerdos de corresponsabilidad. 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
johora Rojas - Docente	Rocio Rivera 1003670739

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 APTICA	NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA

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

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 APTICA	NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA

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

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 APTICA	NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA.

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

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 UNIDAD OPERATIVA J.I semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yelima Velasquez
NIVEL Jardin A. NUIP. 1070730862 NIÑA O NIÑO Paola Andrea Avila
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Rosalbina Avendaño
ACUDIENTE PRINCIPAL Rosalbina Avendaño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johora Rojas

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
09/09/2024	13:05 pm	J.I semillitos de Amor (Aula)	Siendo la 1305pm se acerca al jardin la señora Rosalbina Avendaño madre de la niña Paola Avila, para solicitar permiso de retirarla, ya que la niña se encuentra indispuesta, con vomito se toma temperatura y tiene 0c, la niña toma el almuerzo y participa de las experiencias pedagogicas activamente. Sale en optimas condiciones fisicas y emocionales, se entrega refrigerio (bebida lactea, fruta y galletas) se continua en seguimiento. En este punto finaliza novedad

SI

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johora Rojas - Docente	Rosalbina Avendaño 52261132

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
10/09/2024	7:30 am	J.I semillitas de Amor (Aula)	Siendo las 7:30 am ingresa al aula la señora Rosalbina Avendaño madre de Paola Avila con su hija. la niña se observa en aparentemente optimas condiciones de salud, fisicas y emocionales y con un poquito de gripa. la mama la cuido en casa con remedios caseros. la novedad queda en 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
Johora Rojas - Docente	Rosalbina Avendaño 52261132

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 APTICA	07:30 am	J.I semillitas de Amor (Aula)	Siendo las 7:30pm ingresa la señora Rosalbina Avendaño para retirar a su hija Paola Avila. Se le informa que la niña participo activamente de las experiencias pedagogicas, tambien tomo todos sus alimentos con agrado. y sale en optimas condiciones de salud, fisicas y emocionales. Se hace 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
Johora Rojas - Docente	Rosalbina Avendaño 52261132

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 APTICA	NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA

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

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 UNIDAD OPERATIVA: J.I semillitas Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: yolima Velasquez
NIVEL: Jardin H NUIP: 1024608605 NIÑA O NIÑO: Esteban Perez Cristiano
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Miryam cristiano pérez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Miryam perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nohora Rojas

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 NOVEDAD
2/09/2024	4:20 pm	J.I semillitas de Amor (AULA)	Siendo las 4:20 pm se le informa a la señora Miryam cristiano. madre del niño Esteban cristiano que se esta esperando el resultado del examen del niño de su brazo izquierdo, ya que ella dijo que lo llevaria y no ha traido nada, ella lo manifiesta a la docente que ya pidio la cita y va a traer el soporte mañana para seguir con el tratamiento 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
Nohora Rojas - Docente	Miryam cristol perez 24091488

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 ____
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/09/2024	15:20 pm	J.I semillitas de Amor (AULA)	Siendo las 15:20 pm se acerca la señora Miryam cristiano para hacer entrega de la cita medica que le asignaron a su hijo Esteban cristiano, ella manifiesta que la orden para la cita de ortopedia ya la tiene pero que no hay agenda, sin embargo va a traer la orden de la cita; se le recomienda insistir para pedirla. La novedad continua en seguimiento En este punto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nohora Rojas - Docente	Miryam cristiano 24091488

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
06/09/2024	7:10 am	J.I semillitas de Amor (AULA)	El dia de hoy la señora Miryam cristiano ingresa con su hijo Esteban perez donde hace entrega del carne actualizado de vacunas y la orden para la cita de ortopedia la cual tiene el dia 19 septiembre 2024 para asi traer los resultados y soportes medicos del brazo del niño. Se continuara en seguimiento 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
Nohora Rojas - Docente	· Miriam Cristiano 24091488.

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
12/09/24	7:15 am.	J.I semillitas de Amor (AULA)	Siendo las. 7:15. Se acerca al jardin la señora Miryam cristiano para hacer entrega del soporte medico de su hijo Esteban perez. quien asistio a cita medica. el niño se observa en aparentemente optimas condiciones de salud, Fisicas, y emocionales. se hace cierre a la novedad. En este punto Finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nohora Rojas - Docente	Miryan cristiano 24091488

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 UNIDAD OPERATIVA: J.I semillitas Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez
NIVEL: Jardin A NUIP: 1023416981 NIÑA O NIÑO: Zaid Matias Sánchez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuritza Gamboa
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuritza Gamboa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johora Rojas.

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
02/09/2024	11:55am	J.I semillitas de Amor (Aula)	Siendo las 11:55 am se acerca al Jardin el señor Kristian Sanchez padre del niño Matias Sanchez para retirar a su hijo, ya que solicita permiso de llevarlo a cita medica, para poder cumplir con los documentos del jardin. El niño sale en optimas condiciones de salud, Fisicas y emocionales, se le entrega refrigerio (Fruta, bebida lactea y galletas) se recomienda soporte medico. la novedad queda en 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
Johora Rojas - Docente - [signature]	[signature] cc. 1001209022

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
04/09/2024	08:20 am	J.I semillitas de Amor (Aula)	Siendo las 8:20 am ingresa la señora Yuritza Gamboa en compañia de su hijo Matias Sanchez quien se observa en aparentemente optimas condiciones de salud, Fisicas y emocionales tambien se le solicita certificado médico. Pero ella manifiesta que el papa lo llevo y no le ha entregado el soporte médico. va a hablar con el padre del niño y asi hacer entrega de este. Se continua en seguimiento la 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
Johora Rojas - Docente - [signature]	Yuritza Gamboa 1000721753

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
05/09/2024	8:10 am	J.I semillitas de Amor (Aula)	Siendo las 8:10 am ingresa la señora Yuritza Gamboa con su hijo Matias Sanchez. el niño se observa en aparentemente optimas condiciones de salud, Fisicas y emocionales. Se hace sierre a la novedad. En este punto Finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johora Rojas - Docente - [signature]	Yuritza Gamboa 1000721753

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
18/09/2024	9:00 am	J.I semillitas de Amor (Aula) P-8	El dia de hoy se acerca la señora Yuritza Gamboa para solicitar permiso de retirar a su hijo porque debe hacer una diligencia personal y no tiene quien lo recoja en la tarde, el niño toma el desayuno y recibe el refrigerio (bebida lactea, Fruta y galletas) se continua la novedad en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johora Rojas - Docente - [signature]	Yuritza Gamboa. 1000721753

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 UNIDAD OPERATIVA: J.I semillitas Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: yolima velasquez

NIVEL: Jardin A NUIP: 1023416981 NIÑA O NIÑO: Zaid Matias Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuritza Gamboa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuritza Gamboa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: johora Rojas

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
19/09/2024	7:20 am.	J.I semillitas de Amor (Aula)	Siendo las 7:20 am ingresa la Señora Yuritza Gamboa en compañia de su hijo Matias Sánchez quien se observa en aparentemente optimas condiciones de salud, Fisicas y emocionales. Se hace cierre a la novedad. En este punto Finaliza. // // // // //

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
johora Rojas - Docente -	Yuritza Gamboa 1000721753

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 APTICA	NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA

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

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 APTICA	NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA

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

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 APTICA	NO APTICA	NO APTICA	NO APTICA

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

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

Si

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA J.I semillitas de Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolima Velasquez

NIVEL: jardin A NUIP: 1029298957 NIÑA O NIÑO: Diego Alejandro Maceto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sorangela Maceto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sorangela Maceto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johora Rojas

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
16/09/2024	14:11 pm.	J.I semillitas de Amor (Aula)	Siendo las 14:11 pm ingresa la señora Sorangela Maceto, madre de Diego pinzon, para solicitar permiso de retirar a su hijo ya que se encuentra indispuesto, dolor en el cuerpo, se toma temperatura y tiene 38.2°c, la señora manifiesta que lo cuidara en casa. Se le recomienda llevarlo al medico, se entrega refrigerio (bebida lactea, Fruta y galletas) Sale en optimas condiciones de Fisicas y emocionales. La novedad queda en seguimiento. En este punto Finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johora Rojas - Docente - [signature]	Angela Maceto 1006093898

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
17/09/2024	7:50 am	J.I semillitas de Amor (Aula)	El dia de hoy ingresa la señora Sorangela maceto con su hijo Diego Maceto quien se observa un poco decaido, la mama manifiesta que le dio dolex, y ya bajo la Fiebre. se realizara Observacion durante el dia. En seguimiento continua la novedad. En este punto Finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johora Rojas - Docente - [signature]	Angela Maceto 1006093898

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	10:38 am.	J.I semillitas de Amor (Aula)	Se realiza llamada telefonica a la señora Sorangela maceto para que por Favor se acerque por su hijo Diego pinzon quien continua decaido, con dolor de cabeza y se tomo la temperatura donde tiene 38.3°c. Se le recomienda llevarlo al medico. El niño toma su desayuno y participó de la experiencia Pedagogica. Se espera que la señora se presente para retirar a su hijo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johora Rojas - Docente - [signature]	Angela Maceto 1006093898

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	10:48 am	J.I semillitas de Amor (Aula)	Ingresa a las 10:48 la señora Sorangela maceto para solicitar permiso de retirar a su hijo Diego Pinzon ya que se encuentra enfermo y decaido (dolor de cabeza). El niño Sale en optimas condiciones Fisicas y emocionales, tambien se le recomienda llevarlo al medico y traer soporte se entrega refrigerio (bebida lactea, Fruta y galletas) se continua en seguimiento la novedad. En este punto Finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johora Rojas - Docente - [signature]	Angela Maceto 1006093898

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 UNIDAD OPERATIVA J.F semillitas Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Yolima Velasquez

NIVEL: Jardin A NUIP 1029298957 NIÑA O NIÑO: Diego Alejandro Maceto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sorangela Maceto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sorangela Maceto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nohora Rojas

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
30/09/2024	08:37 am	Jardin Infantil Semillitas de amor (Aula)	Ingresa la señora Angela Maceto, madre del niño Diego Maceto para dejarlo, la maestra le recuerda a la señora la importancia de estar al día con los documentos y certificados medicos pendientes donde se firmo un compromiso el dia 30/08/24 hasta el dia 30/09/24 y no cumplio con los acuerdos, se realizó un nuevo compromiso a partir de hoy 30/09/24. La señora se compromete a gestionar las citas para dar respuesta en pro de Fortalecer los acuerdos de corresponsabilidad. 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
Nohora Rojas - Docente - [illegible]	Angela Maceto 1006093898

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: J.I semillitas Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: yolima Velasquez
NIVEL: Jardin A NUIP: 1054890449 NIÑA O NIÑO: Jesly Michell Hernandez Tabares
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Manuela Tabares Ramirez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Manuela Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johora Rojas B.

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
06/09/2024.	13:43 pm.	J.I semillitas de Amor (Aula)	Siendo las 13:43 pm ingresa al Jardin la señora Manuela Ramirez madre de la niña Michel Hernandez para solicitar permiso de retirar la niña ya que tiene cita medica para poder cumplir con los documentos del Jardin, la niña sale en optimas condiciones de salud Fisicas y emocionales. se le entrega refrigerio (bebida lactea, fruta y pan) se le recomienda soporte medico. la novedad continua en seguimiento. En este punto finaliza novedad

SI / NO

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johora Rojas - Docente	Manuela Ramirez. 1053765.976

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
09/09/2024	7:48 am	J.I semillitas de Amor (Aula)	El dia de hoy siendo las 7:48 am ingresa la señora Manuela Ramirez en compañia de su hija Michel Hernandez quien se observa en aparentemente optimas condiciones de salud, Fisicas y emocionales, tambien la señora manifiesta que le ordenaron un examen a la niña y debe pedir cita para asi traer el soporte de acuerdo a ese resultado. (tiene brote en un brazo) pero se observa bien seco (se hace cierre 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
Johora Rojas - Docente	Manuela Ramirez 1053765976

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
23/09/2024	9:00 am.	J.I semillitas de Amor (Aula)	Siendo las 9:00 am la auxiliar admistiativa se comunica con la señora Manuela Ramirez para saber sobre la inasistencia de la niña Michel Hernandez y ella manifiesta que se le presento un problema Familiar y viajo a Santander pero que llega hoy y si alcanza traera a la niña, se queda pendiente a la asistencia. se continua en seguimiento la novedad. En este punto Finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johora Rojas - Docente	Manuela Ramirez 1.053.765.976

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
24/09/2024	7:53 am	J.I Semillitas de Amor (Aula)	Siendo las 7:53 am ingresa la señora Manuela Ramirez madre de Michel Hernandez en compañia de su hija quien se observa en aparentemente optimas condiciones de salud, Fisicas, y emocionales, donde la señora manifiesta que llego tarde el dia de ayer. se continuara en observacion durante el dia. la novedad continua en seguimiento. En este punto Finaliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johora Rojas - Docente.	Manuela Ramirez 1.053.765.976

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 UNIDAD OPERATIVA J.I semillitas Amor RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA yolima Velasquez

NIVEL: Jardin A NUIP: 1054890449 NIÑA O NIÑO: desly Michel Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Manuela tabares Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Manuela Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yohora Rojas

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
27/09/2024	4:10 p.m.	J.I semillitas de Amor (AULA)	El dia de hoy sale la niña Michel Hernandez en compañia de su mamá la señora Manuela Ramirez en óptimas condiciones de salud, FISICAS y emocionales, se le informa a la señora Manuela que la niña participo activamente de la experiencia pedagogica y tomo todos sus alimentos con agrado y sola. Se hace cierre a la novedad en este punto Finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yohora Rojas - Docente.	Manuela Ramirez 1053765976

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
30/09/2024	7:59 am	J.I semillitas de Amor (AULA)	Ingresa la señora Manuela Ramirez para dejar a su hija Michel Hernandez, la docente le recuerda a la señora la importancia de estar al dia con los documentos y certificados médicos pendientes, donde se Firmo un compromiso el dia 30/08/24 hasta el dia 30/09/24 y no cumplio con los acuerdos. Se realiza un nuevo compromiso a partir de hoy 30/09/24. la señora se compromete a gestionar las citas para dar respuesta en pro de fortalecer los acuerdos, de corresponsabilidad. 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
Yohora Rojas - Docente.	Manuela Ramirez 1053765976

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