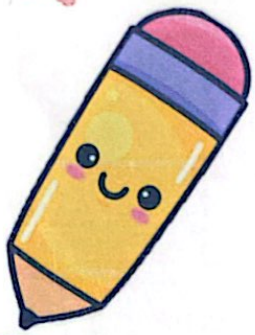
JARDIN INFANTIL COFINANCIADO
VILLA MARY
FORTALECER LOS DERECHOS HUMANOS CON ALTA CALIDAD
PARA FORMAR PERSONITAS AUTONOMAS Y FELICES™

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Integración Social





NOVEDADES
PRE JARDÍN A





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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cargollo

NIVEL: Pre jardín NUIP: 1141140513 NIÑA O NIÑO: Sebastian Gil Morales

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kevin Gil PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia.

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
16/09/24	13:15	Casa.	Se realiza comunicación con el papá de sebastian, el señor Kevin Gil con cc 1014241294 quien refiere "Profe que pena es que hoy descansé iba a llevar al niño, pero nos quedamos dormidos y ya me dió pena llevarlo tan tarde, el está bien de salud, estuvo bien el fin de semana, mañana yo lo llevo con puntualidad gracias". Se solicita informar en caso de alguna novedad adicional. Se realizará respectivo seguimiento el día de mañana. 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
Elizabeth Murcia P.A Primera Infancia Telizabethmmm	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/09/24	7:40	JIC villa Mary	Ingresa Sebastian en compañía de su papá el Señor Kevin Gil con CC 1014241294. al indagar refiere "estuvo muy bien ayer, se quedó conmigo en la casa, no presentó ningún síntoma de salud". Se recibe al niño sin novedad al observarlo, no presenta síntomas de malestar físico y en su salud. ingresa sin presentar llanto. se lee novedad del día de ayer y firma encontrandose de acuerdo. Se indica que se hara observación durante el día. 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
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Telizabethmmm	Kevin Gil 1014241294.

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 LA NOVEDAD
17/09/24	16:10	JIC villa Mary	Se acerca por Sebastian la cuidadora Monicna Valbuena con CC. 39536815 a quien se le informa que durante la jornada Sebastian, no presento ninguna novedad, participó de las experiencias y realizó las rutinas y retos propuestos, tomó sus alimentos, durmió tranquilo. y no se evidenciaron sintomas en su salud. Se entrega sin novedad y se solicita informar a los padres. Indica estar de acuerdo y firma la novedad presente. Conforme a lo anterior se da cierre a novedad del 16-09-24.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Telizabethmmm	Monicna Valbuena 39536815

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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1141139903 NIÑA O NIÑO: Santiago Meza Noriega

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yesmith Adriana Noriega

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yesmith Noriega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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
11/09/24	13:15	casa	se realiza comunicación con la mamá de santiago, la señora yesmith noriega con C.C. 1005524515, para conocer motivo de inasistencia a lo cual refiere "ayer pasó bien la noche papi, se me había olvidado comentarle que hoy tenía cita medica odontológica, para el certificado que le hace falta, acabamos de llegar, le fue muy bien, que su salud oral está sana, ya mañana va con normalidad gracias" se hará seguimiento el dia de mañana en caso de no asistir. 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
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	X9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/09/24	7:03	JIC villa Mary	ingresa santiago, en compañía de su mamá, la señora yesmith noriega con cc. 1005524515, quien al indagar refiere "Bien papi, todo muy bien, como te dije ayer, pasó bien el dia y salió muy bien en la cita odontológica en la tarde le traigo la copia chiquita todo estaba cerrado y no lo saqué" Se recibe al niño sin novedad, al observarlo se evidencia bien fisicamente y en su salud. Se lee novedad del dia de ayer y firma la presente estando de acuerdo. 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
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia	1005524515

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 LA NOVEDAD
12/09/24	16:05	JIC villa Mary	se acerca la Señora yesmith Noriega con cc 1005524515, Se le informa que paso muy bien la jornada, participando de las rutinas del dia favorablemente, se entrega al niño sin novedad. de acuerdo a esto se realiza cierre de novedad del 11-09-2024. Adicional, recibi entrega de certificado odontológico se recibe y su estado actual de salud oral es bueno. De acuerdo a esto se archiva en historia social, quedando al dia con la entrega de certificados. Conforme a esto se realizo cierre de novedad del 29-01-2024 entrega de documentos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia	1005524515

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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Pre Jardín A NUIP: 1141140393 NIÑA O NIÑO: Genesis Rocios Mosquera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karis Tatiana Rocios Mosquera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karis Mosquera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/09/24	7:40	JIC Villa Mary	Ingresa Genesis, en compañía de su mamá Karis Mosquera CC. 1077466388, quien al indagar refiere "Ayer pasó bien el día, estuvo conmigo, jugó, durmió, comió bien, gracias a Dios, no tiene ningún síntomo en su salud.". Se observa en buenas condiciones físicas y en su salud, ingresa sin novedad y no presenta llanto, se lee a la mamá la novedad del 30-08-24, por inasistencia y firma presente, encontrandose de acuerdo. 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
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia Elizabeth Murcia	1077466388

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 V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
02/09/24	16:10	JIC Villa Mary	Se acerca por Genesis, su mamá, Karis Mosquera CC 1077466388, a quien se le informa que la niña pasó muy bien, la jornada, no presentó síntomas físicos y de salud, participó de todas la experiencias y rituales de forma activa y feliz, tomó sus alimentos, totalmente y descansó en el ritual del sueño. Se entrega la niña sin novedad y su indica estár de acuerdo, conforme a esto, se brinda aeire de la novedad, por ingreso de la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia Elizabeth Murcia	1077466388

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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo
NIVEL: Prejardín A NUIP: 1233700087 NIÑA O NIÑO: Evelyn Malhecha Carmiento.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lizeth Dayana Sarmiento Pereira.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana Sarmiento PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/09/24	12:39	Jardín	Se realiza comunicación con la mamá de Evelyn, la Señora Dayana Sarmiento CC.1016942335., para conocer bienestar de la niña, ya que desde el viernes, se encuentra en un viaje con el papá, a lo cual la mamá indica "está muy bien, contenta y está bien de su salud, precisamente en este momento, ya viene en camino para la casa, mañana nos volvemos con normalidad, profe, gracias". Se indica me informe si surge algo adicional, indica estar de acuerdo. El día de mañana se hará su respectivo seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la Primera Infancia Elizabeth Murcia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/09/24	7:10	JIC Villa Mary	Ingresa Evelyn, en compañía de su mamá, la señora Dayana Sarmiento CC. 1016942335, quien indica "Ayer llegó muy bien, terminó de pasar la tarde conmigo, pasó buena noche, está bien de su salud, no tiene nada adicional, fuera de lo normal gracias." Se recibe la niña sin novedad, al observarla se evidencia bien tanto en su salud, como en su estado físico. Al ingresar no presenta llanto y retoma con normalidad, se hará seguimiento durante el día. Se leen novedades anteriores y firma estando de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Elizabeth Murcia	Dayana Pereira 1016942335

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 LA NOVEDAD
03/09/24	16:15	JIC Villa Mary	Se acerca la mamá de Evelyn, la señora Dayana Sarmiento CC. 1016942335, para recoger a la niña. y se informa que pasó tranquila la jornada, participó de las experiencias y rituales del día, tomó sus alimentos, durmió y no presentó novedad, ni síntomas relacionados con su salud. Se entrega la niña sin novedad. La mamá indica estar de acuerdo y firma la presente. Informe a lo anterior se realiza cierre de la novedad del 30-08-2024. por ingreso sin novedad de la niña al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Elizabeth Murcia	Dayana Pereira 1016942335

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
19/09/24	7:10	JIC Villa Mary	Ingresa Evelyn en compañía de su mamá, la señora Dayana Sarmiento CC. 1016942335, quien realiza entrega de certificado ortopédico, se recibe y se nota que su salud oral es buena, se archiva en historia social y se informa. a su mamá que quedamos al día, con entrega de documentos. Firma novedad, indicando estar de acuerdo y se realiza 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
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia Elizabeth Murcia	Dayana Pereira 1016942335

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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Prejardín NUIP: 1133699995 NIÑA O NIÑO: Aina Sofia Mejia Cervantes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yira Sofia Cervantes de la Cruz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yira Cervantes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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
03/09/24	7:50	JIC Villa Mary	Ingresa Aina en compañía de su mamá Yira Cervantes CC. 1001997889 quien realiza entrega de certificado de crecimiento y desarrollo, allí mismo el visual y auditivo, el cual muestra que es una niña sana y cuenta con talla y peso adecuado para su edad. se recibe y se indica que quedamos al día en documentación solicitada en la matrícula, dando cierre a novedad del 01/02/2024, se recibe y se archiva en historia social, conforme a esto se da cierre a novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia P.A a la primera infancia	Yira Cervantes CC: 1001997889

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

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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo.

NIVEL: Pre jardín NUIP: 1014315823 NIÑA O NIÑO: Matias Chaparro Salcedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Olga Lucia Salcedo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Olga Salcedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elizabeth Murcia

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
17/09/24	7:05	JIC villa Mary	Se acerca la mamá de Matias, la señora Olga Salcedo con cc 1014206684, a realizar entrega de crecimiento y desarrollo con auditivo y visual, actualizando los anteriores que están próximos a vencer. se reciben y se archivan en historia social, se indica a la mamá que sigue encontrandose al dia con la entrega de documentación de certificados Médicos. la mamá firma encontrandose de acuerdo, en la lectura de certificados se evidencia que el niño se encuentra bien de salud, conforme a esto se da cierre a novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Elizabeth Murcia PA a la primera infancia	Olga Salcedo CC. 1014206684.

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