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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín las flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: Caminada 3 NUIP: 1233926691 NIÑA O NIÑO: Brandhon Jhoel Ruzaque Guevara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Catalina Guevara

ACUDIENTE PRINCIPAL: Catalina Guevara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Rios.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 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
09/10 2024	11:55 Am	Casa de familia.	INICIO DE NOVEDAD. Siendo las 11:55 am la profesional Andrea Rios. Se Comunica Con la Señora Catalina Guevara idenficada Con cc. 24030635 madre del niño Brandhon Jhoel Ruzaque Guevara identificado Con Nuip. 1233926691 al número de teléfono 3155836591 Con el fin de saber el motivo de inasistencia del niño al jardín el día de hoy, a lo que la mamá refiere " Buen día profe Andrea el día de hoy no llevé a Brandhon al jardín porque.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 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
No Aplica	No Aplica	No Aplica	la vadad nos estámos mudando de apartamento fuera de la localidad por lo tanto también le estamos buscando jardin nuevo al niño, y preciso el día de hoy tenemos la entrevista, y dependiendo de lo que me digan hoy en el jardín yo Creería que el niño no Vuelve profe, de todas formas yo le cuento Cómo nos Va" la profesional refiere que queda atenta a la decisión que tomén y así mismo le Compartirá el formato de Solicitud

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 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
No Aplica	No Aplica	No Aplica.	de egreso por Via Whatsapp. para que según la respuesta del jardín nuevo, me colabore Con el diligenciamiento y así formalizar el egreso del niño en nuestro jardín, las flores la Sra Catalina refiere "vale profe, muchas gracias por el Compromiso y Cuidado a mi hijo durante este tiempo" y así termina la llamada Aquí finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención a la primera Infancia. Andrea Rios

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 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
10/10 2024	08:31 Am	El trabajo.	Siendo las 08:31 am la profesional Andrea Rios. recibe una llamada de la Sra Catalina Guevara identificada Con cc. 24030635 del número de teléfono 3155836591 madre del niño Brandhon Jhoel Ruzaque Guevara identificado Con Nuip. 1233926691, la Sra Catalina refiere " Buen día profe Andrea, es para Comunicarle que ayer aceptaron a Brandhon en el nuevo jardín y ya hoy asistió allá, en un momento le enviaré el formato de egreso al whatsapp porque no me es

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: jardin las flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: Caminadores 3 NUIP: 1233926691 NIÑA O NIÑO: Brandhon jhoel Arzuaga Guerrero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Catalina Guerrero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Catalina Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Rios.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
No Aplica	No Aplica	No Aplica	posible pasar hasta el jardín porque estoy trabajando, de antemano agradezco el servicio prestado" la profesional agradece por el compromiso con el diligenciamiento y entrega de la solicitud de egreso y desea muchas exitos para jhoel en su nuevo jardín. Aquí finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención a Primera Infancia Andrea Rios.	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

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P9S-309
Versión: 0
Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín las flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Flores
NIVEL: Caminando 3 NUIP: 1233925919 NIÑA O NIÑO: Alessandro Ariel Salas Goyo
MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eliber de los Angeles Goyo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Eliber Goyo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Rios

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
24/10/2024	07:40 Am.	El trabajo.	INICIO DE NOVEDAD. Siendo las 07:40 am la profesional Andrea Rios. Recibe un mensaje vía whatsapp de la Señora Eliber Goyo identificada con ppt. 919737 del número de teléfono 3143293598 en el cual informa " Buenos días profe hoy el bebé no irá al jardín la verdad porque el papá descansa luego de dos meses y quiere pasar el día con Alessandro" la profesional refiere que queda atenta a cualquier novedad. Aquí finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención en primera infancia Andrea Rios

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 5	6	7	8	X 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
28/10/2024	07:30 am	Jardín las flores Salón CH3	INICIO DE NOVEDAD. Siendo las 7:30 am ingresó al jardín el niño Alessandro Ariel Salas identificado con R.C. 1233925919. en compañía de la mamá la Sra Eliber Goyo identificada con ppt. 919737 quien informó " Buen día profe, Alessandro pasó muy bien el fin de semana y no vino el viernes porque paso el día con el papá, no presentó ninguna novedad." la profesional recibe el niño y observa que esta con buena disposición, sin novedad física y aparentemente bien de salud. Se socializa la novedad y firman.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención en primera infancia Andrea Rios.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 919737

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X 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
28/10/2024	16:00 pm	Jardín las flores.	SEGUIMIENTO Y CIERRE Siendo las 16:00 pm sale del jardín el niño Alessandro Ariel Salas identificado Co R.C. 1233925919 en compañía de la mamá la Sra Eliber Goyo identificada con ppt. 919737. a quien se le informa que el niño pasó muy bien durante la jornada, interactuó con los Compañeritos y participó de las actividades, se entrega en buenas condiciones física y aparentemente bien de salud. Se socializa la novedad y firman. Aquí finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención en primera infancia Andrea Rios

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 919737

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: No aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20/09/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: jardín los flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lusa Tores.

NIVEL: Comunidad 3 NUIP: 1249968039 NIÑA O NIÑO: Angel Samuel Martinez Galeano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Martha Liliana Galeano pinilla.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Liliana Galeano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Rios

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
24/10 2024	12:10 pm	La casa del tío	INICIO DE NOVEDAD. Siendo las 12:10 pm la profesiona Andrea Rios Se Comunica con la Sra Martha Galeano identificada con cc 1000463997 mamá del niño Angel Samuel Martinez identificado con RC. 1249968039 al número de teléfono 3212179695 para saber el motivo de inasistencia del niño al jardín el día de hoy, a lo que la Sra. Liliana refiere " Buenas tardes profe Andrea, hoy no llevé a Samuel al jardín porque nos quedamos donde

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
No Aplica	No Aplica	No Aplica.	mi tío y la verdad es algo retirado del jardín además nos levantamos tarde la profesional refiere que por favor notifique cualquier novedad referente al niño, y así terminan la llamada. Aquí termina 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 en atención primera infancia Andrea Rios	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 5	6	7	8	X 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
28/10 2024	7:40 am	Jardín Las flores Salón CM3	INICIO DE NOVEDAD. Siendo las 7:40 am ingresa al jardín el niño Angel Samuel Martinez identificado con RC. 1249968039 en compañía de la mamá, la Sra Martha Galeano identificada con cc 1000463997. quien refiere. " buenos días profe Andrea. el niño pasó bien el fin de semana, sin novedad, el jueves nos quedamos donde mi tío y la verdad nos cogió la tarde" la profesional recibe al niño y observa que no presenta novedades físicas y aparentemente está bien de Salud. Se Socializa la novedad y firman.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional en atención primera infancia Andrea Rios	Liliana Galeano

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	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
28/10 2024	16:03 pm	Jardín Las flores	SEGUIMIENTO Y CIERRE Siendo las 16:03 pm la profesional entrega al niño Angel Samuel Martinez identificado con RC. 1249968039 a la mamá Luisa. Martha Galeano identificada con cc 1000463997 a quien se le informa que el niño pasó durante la jornada muy bien, participó de las actividades e interactuó con sus compañeros, se entrega en buen estado físico y aparentemente bien de Salud. Se socializa la novedad y firman. Aquí finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional en atención primera infancia Andrea Rios	Liliana Galeano

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardin las flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: Caminadores 3 NUIP: 1054097331 NIÑA O NIÑO: Zoe Isabella Martinez Urrego

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Liliana Urrego

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Urrego PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Rios.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 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
17/10 2024	12:00 pm	La Casa.	INICIO DE NOVEDAD. Siendo las 12:00 pm la profesional Andrea Rios se Comunica con la Sra Laura Urrego identificada con CC. 1054090656 Madre de la niña Zoe Isabella Martinez identificada con Nuip. 1054097331 al número de Teléfono 3183415390. Con el fin de saber el motivo de inasistencia de la niña al jardín, a lo que la Sra Laura refiere "Buenas tardes profe, el día de hoy no llevé a Isabella al jardín porque la tía llego de boyaca y quise pasar el día con la

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 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
No Aplica	No Aplica	No Aplica.	niña en la Casa, pero ya mañana Isabella Vuelve al jardín si pios quien." la profesiona pregunta por el estado de Salud de la niña y la mamá informa que está bien. Se despiden y la profesional cuelga la llamada. Aquí finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención a Primera Infancia. Andrea Rios.	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 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
17/10 2024	11:50 Am	El Trabajo.	Siendo las 11:50 pm la profesional Andrea Rios se Comunica con la Sra Laura Urrego identificada con CC.1054090656 mamá de la niña Zoe Martinez identificada con Nuip. 1054097331 al número 3183415390 para saber el motivo de inasistencia de la niña al jardín, a lo que la mamá refiere "Buen día profe la verdad Isabella está en la Casa con la tía, aprovechamos para que pase el fin de semana porque mi hermana viaja el Lunes, pero no se ha presentado ninguna novedad. Isa Vuelve el lunes al jardín" la profesional refiere que por favor Comunique Cualquier novedad.

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 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
No Aplica	No Aplica	No Aplica.	relacionada con la niña Isabella Martinez. Aquí finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención a Primera Infancia. Andrea Rios.	No Aplica

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: jardin las flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres.

NIVEL Caminadores 3 NUIP: 1054097331 NIÑA O NIÑO: Zoe Isabella Martinez Urrego

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Urrego PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Rios

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/10 2024	07:40 Am.	Jardin Las flores Salón C43	INICIO DE NOVEDAD. Siendo la 07:40 am ingresa al jardín la niña Zoe Isabella Martínez identificada con Nuip: 1054097331 en Compañía de la mamá, la Sra Laura Urrego identificada Con CC 1054090656 quien informa "que la niña paso muy bien el fin de semana, Compartió con la tía y no presenta novedades" la profesional observa que la niña ingresó Con buena disposicion y aparentemente bien de Salud. Se Socializa la novedad y firman.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion a primera infancia Andrea Rios	Laura Urrego. CC 1054090656.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X 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
21/10 2024	16:07 pm	Jardin Las flores salon Caminadores 3	SEGUIMIENTO Y CIERRE Siendo las 16:07 pm sale del jardín la niña Zoe Isabella Martinez Urrego identificada Con Nuip. 1054097331 en Compañía de la mamá, la Sra Laura Urrego identificada Con CC. 1054090656, la profesional refiere a la mamá que la niña estuvo Con buena disposición, participó de las actividades y Compartió con sus Compañeritos, no presento novedad de salud y se entrega en buenas condiciones fisicas y aparentemente bien de salud.

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	X 9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica.	la profesional socializa la novedad a la mamá quien refiere estar de acuerdo y firman. Aquí finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atencion a primera infancia. Andrea Rios.	Laura Urrego CC. 1054090656

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