PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P55-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021010300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba. UNIDAD OPERATIVA: las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Jorge Torres.

NIVEL: PV3 NUIP: 1233924679 NIÑA O NIÑO: Jhan Camilo Contento

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Espinoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Vásquez

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.	9:30 am.	Portería JIC las Flores	Inicio Novedad. Se acerca al jardín la señora Adriana Espinoza con número de documento 1000465145, para traer al niño quien se encontraba en terapias de lenguaje, la madre informa que no le entregaron certificado de asistencia, el niño ingresa con tranquilidad sin presentar inconvenientes físicos o emocionales, aparentemente. Se le informa a la madre que se realizara seguimiento en el transcurso del día. La novedad finaliza 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
Claudia Vásquez PAP Infancia	1000465145

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
24/10 2024.	16:15 pm.	Salon PV3 JIC las Flores	Seguimiento y cierre Novedad El niño en el transcurso del día, se encontro muy participativo en las actividades y rutinas del día, donde socializo con la profesional y amigos, no presento ningun inconveniente Físico o emocional, encontrandose bien. Se realiza cierre de novedad por llegada tarde, la madre lee la novedad y se encuentra de acuerdo con la información y firma. La novedad finaliza 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
Claudia Vásquez PAP Infancia.	1000465145

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Los Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Julia Torres.

NIVEL: PV3 NUIP: 1233924487 NIÑA O NIÑO: Alex Mathias Cuchigay Tarapues

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Samantha Tarapues

ACUDIENTE PRINCIPAL: Samantha Tarapues PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Vasquez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/10 2024	16:15 pm.	Salon PV3 JIC los Flores	Se acerca al jardin la señora Samantha Tarapues con número de documento 1000466030, para traer la carta de retiro del niño del jardin ya que a partir del dia de mañana 24 de octubre, se encontrara asistiendo al jardin con APROBI, la madre trae la carta pero se le solicita diligenciamiento del formato solicitud de egreso, la madre firma. la novedad finaliza en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Claudia Vasquez PAP Infancia.

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Samantha Tarapues Montes 3003738152

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 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
23/10 2024.	16:30 pm.	JIC los Flores	la profesional le informa a la Auxiliar Administrativa Viviana Portilla la solicitud de egreso de la señora Samantha Tarapues con número de documento 1000466030, quien es la madre del niño, la solicitud de Egreso Voluntario, ya que a partir del dia de mañana, asistira al jardin APROBI. la novedad finaliza en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Claudia Vasquez PAP Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
24/10 2024	12:30 pm.	JIC. los Flores.	la auxiliar administrativa Viviana Portilla realiza el proceso de suspención del niño Alex Mathias Cuchigay quedando en ese estado a partir del dia de hoy, y asi mismo realizar el proceso de egreso voluntario.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Claudia Vasquez PAP Infancia.

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

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO Aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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: las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres.

NIVEL: PV3 NUIP: 1049503373 NIÑA O NIÑO: Jiven Manuel Rios.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosa Martelo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa Martelo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Vasquez

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
22/10 2024.	12:30 pm.	Casa.	Inicio Novedad. la profesional se comunica con la señora Rosa Martelo con número de documento 1002501831 al número celular 3152649148 para preguntar por la inasistencia del niño a lo que la madre informa: "profe hoy lo deje con mi mamá, porque llego de vuelta y para que pase tiempo con el niño, pero el se encuentra bien y ya mañana lo llevo 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
Claudia Vásquez PAP Infancia.	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/10 2024.	7:50 am.	Salon PV3 JIC las Flores	Seguimiento Novedad Se acerca al jardín la señora Rosa Martelo con número de documento 1002501831 para traer al niño, quien ingresa muy alegre al salón, saludando a la profesional y a sus amigos, aparentemente se encuentra bien física y emocionalmente, se le informa a la madre que se le realizará seguimiento al niño en el transcurso del día, garantizando el bienestar del niño, también la madre lee 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
No Aplica	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
No Aplica.	No Aplica	No Aplica	realizado el día de ayer por la inasistencia, donde la madre se encuentra de acuerdo con la información registrada, por lo tanto firma. la novedad finaliza 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
Claudia Vásquez PAP Infancia.	Rosa martelo 1002501831

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
23/10 2024.	16:15 pm.	Salon PV3 JIC las Flores	En el transcurso del día el niño participa de forma positiva en las actividades y rutinas del día, donde socializo con sus amigos y la profesional, encontrandose bien física y emocionalmente, la madre lee la novedad donde se encuentra de acuerdo con la información descrita por lo tanto firma, dando cierre a la novedad por inasistencia. la novedad finaliza 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
Claudia Vásquez PAP Infancia	Rosa martelo 1002501831

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Las Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Julio Torres.

NIVEL: PV3 NUIP: 1088991182 NIÑA O NIÑO: Nikol Camila Fernandez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andielina Quiroda.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andielina Quiroda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Vasquez.

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
21/10 2024	12:45 pm.	HOGAR.	Inicio Novedad. La profesional se comunica con la señora Andielina Quiroda con numero de documento 53359355, al numero celular 3105679246, para preguntar por la inasistencia de la niña, a lo que la madre informa: "profe el dia de hoy el papá descanso y se quedo en la casa con ella, pero esta bien, ya mañana asiste con normalidad" la novedad finaliza 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
Claudia Vasquez PAP Infancia.	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
22/10 2024.	8:00 am.	Salon PV3 JIC Flores	Seguimiento Novedad Se acerca al jardin el señor Adrian Fernandez con número de documento 552.6294, para traer a la niña, quien ingresa con tranquilidad al salon caminando por sus propios medios, le sonrie a la profesional y amigos, aparentemente se encuentra bien física y emocionalmente, se le informa al padre que en el transcurso del dia se le realizara seguimiento a la niña, el padre lee la novedad realizado el dia

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.	anteior por inasistencia, donde se encuentra de acuerdo, por lo tanto firma. la novedad realizada el dia de hoy. la novedad finaliza 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
Claudia Vasquez PAP Infancia	552.6294

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
22/10 2024	16:00 pm.	Salon PV3 JIC Flores	Seguimiento y cierre En el transcurso del dia la niña se encontro muy participativa en las actividades organizadas donde socializo con sus amigos en diferentes espacios del jardin, se le informa al padre que la niña no presento ningun inconveniente, El padre firma encontrandose de acuerdo, por lo tanto se realiza cierre de novedad por inasistencia y seguimiento. la novedad finaliza 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
Claudia Vasquez PAP Infancia.	552.6294

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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: los Flores RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres

NIVEL: PJ3 NUIP: 1019159881 NIÑA O NIÑO: Steven David Gracia.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cesar Gracia.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cesar Gracia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Vasquez

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: Inicio Novedad.											
21/10 2024.	13:00 pm.	HOGAR.	la profesional se comunica con el señor Cesar Gracia con número de documento 1014280150 al número 3025471403 para preguntar por la inasistencia del niño a lo que el padre informa: "profe el día de ayer estuvimos de viaje y llegamos muy tarde en la noche, por eso no lo llevé al jardín hoy ya que no ha dormido bien, pero ya mañana asiste con normalidad" la novedad finaliza en este punto.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Claudia Vásquez PAP Infancia			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: Seguimiento Novedad											
22/10 2024.	8:00 am.	Salon PJ3 JIC los Flores	Se acerca al jardín el señor Cesar Gracia con número de documento 1014280150, para traer al niño, quien ingresa un poco tímido, pero al ver a sus amigos sonríe e inicia a conversar con ellos, aparentemente se encuentra bien física y emocionalmente, se le informa al padre que en el transcurso del día se le realizará seguimiento al niño, también lee la novedad realizada por la inasistencia, donde se encuentra de acuerdo											
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	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.	con la información, por lo tanto firma la novedad realizada el día de hoy. la novedad finaliza en este punto											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Claudia Vásquez PAP Infancia.			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Cesar Gracia. 1014280150											

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											
22/10 2024.	16:05 pm.	Salon PJ3 JIC los Flores	En el transcurso del día el niño se encontro muy participativo en las actividades y rutinas del día a día, socializando con sus amigos y profesional evidenciando estar bien física y emocionalmente. El padre lee y firma la novedad encontrandose de acuerdo con la información relacionada, por lo tanto se le da cierre a la novedad de inasistencia y seguimiento. la novedad finaliza en este punto.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Claudia Vásquez PAP Infancia			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Cesar Gracia 1014280150											

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015399 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba. UNIDAD OPERATIVA: las Flores. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres.
NIVEL: PV3 NUIP: 1233922623 NIÑA O NIÑO: Liliana Villamil.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jely Julieth Ruiz.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Julieth Ruiz. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Claudia Vásquez.

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
21/10 2024.	12:35 pm.	En la Calle. "Centro".	Inicio Novedad. la profesional se comunica con la señora Jely Ruiz con numero de documento 1073175986, para preguntar por la inasistencia de la niña, al número celular 314 898 8946, a lo que la madre reporta: "profe tenia que hacer una diligencia en el centro, y me llevé a la niña pero ella esta bien ya mañana la llevo al jardin", la novedad finaliza 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
Claudia Vasquez PAP Infancia	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
22/10 2024.	7:25 am.	Salon PV3 Jardin las Flores.	Seguimiento Novedad Se acerca al jardin la niña Liliana Villamil, en compañia de su madre la señora Jely Ruiz con número de documento 1073175986, evidenciando que la niña ingresa caminando por sus propios medios, con una sonrisa, abrazando a la profesional para saludarla, la niña aparentemente se encuentra bien física y emocionalmente, se le informa a la madre que en el transcurso del dia se le realizara.

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	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	Seguimiento a la niña para verificar que se encuentra bien tanto física como emocionalmente, la madre lee la Novedad de inasistencia y se encuentra de acuerdo con la información

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Claudia Vasquez PAP Infancia.	1073175986.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/10 2024.	16:15 pm.	Salon PV3 JLC Flores.	Seguimiento y Cierre la niña en el transcurso del dia, no presento ningún inconveniente físico o emocional, socializo con sus amigos y amigos de forma positiva, y de igual forma consumio sus alimentos con tranquilidad se le informa a la madre que la niña estuvo bien física y emocionalmente se cierra novedad por inasistencia y seguimiento, la madre lee y firma estando de acuerdo la novedad finaliza en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Claudia Vasquez PAP Infancia.	1073175986.

Powered by CamScanner