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: PVS NUIP: 1069317445, NIÑA O NIÑO: Gael Pinto Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuranis Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuranis Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno

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
28-oct-2024.	12:15	Hogar	Inicio de novedad. Siendo las 12:15 la profesional se comunica con la señora Yuranis Diaz identificada con CC 1007418882 al número celular 3224317161 para conocer el motivo de inasistencia de Gael pinto al jardín, en la llamada la madre refiere lo siguiente: "profesora hoy me quede con el niño porque yo estoy descansando y hace rato no comparto con el y le tenia que ir a comprar el disfraz por eso no fue" la profesional le pregunta si el niño se encuentra bien de salud a lo que la madre expresa que si. la profesional le notifica que esta llamada se hará mediante novedad correspondiente, la madre esta 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
P.A.I Angie Moreno -	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
29-oct-2024.	7:48	Salón Párvulos 5	Seguimiento. Siendo las 7:48 asiste al jardín Infantil Gael pinto en compañía de su mamá Yuranis Diaz identificada con CC. 1007418882, quien le expresa a la profesional que el dia de ayer compartio con el niño, estuvo muy bien en casa, aprovechando que ella estaba de descanso realizaron algunas diligencias en familia. La profesional recibe al niño y en este momento observa que aparentemente se encuentra bien de salud e ingresa sin ninguna novedad, se le informa a la madre que se hara observación y seguimiento durante el dia. La madre lee la novedad anterior y la novedad actual y estando de acuerdo firma. 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
P.A.I Angie Moreno -	YURANIS DIAZ A. 1007418882

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
29-oct-2024.	16:05	Salón Párvulos 5	Seguimiento y cierre! Siendo las 16:05 llega a la unidad operativa la señora Yuranis Diaz identificada con CC 1007418882 para recoger al niño Gabriel Pinto, en este momento la profesional le expresa que durante la jornada el niño aparentemente estuvo bien de salud con buen animo, que desayuno, almorzo y tomo sus onces sin ninguna novedad, teniendo en cuenta esto se realiza cierre de novedad por inasistencia, se entrega al niño sin ninguna novedad el dia de hoy. se lee con la madre la novedad correspondiente y ella estando de acuerdo con lo anteriormente descrito firma. 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
P.A.I Angie Moreno -	Yuranis Diaz A. 1007418882.

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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: Las Flores. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres.

NIVEL: PVS NUIP: 1019161544 NIÑA O NIÑO: Angel Matias Cardenas Rios.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Rios - Sirley Zubieta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Rios. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21-oct-2024.	16:05	salón párvulos 5	Siendo las 16:05 la profesional hace entrega de la citación a familias por parte de la nutricionista, a la señora Sirley Zubieta identificada con CC. 52380231 acudiente del niño Angel Matias Cardenas ya que la madre no pudo asistir, segun la interpretación de indicadores el niño se encuentra en riesgo de disnutrición, la citación es para el dia 24 de octubre, a las 7:30 en las instalaciones del Jardín, la acudiente recibe la citación, lee la novedad correspondiente a esta entrega y estando de acuerdo firma, manifiesta que informará a la madre para que asista a la reunión. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.I Angie Moreno - [firma]

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: [firma] CC 52380231

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24-oct-2024.	7:30	Jardín Infantil Las Flores	Siendo las 7:30 la señora Laura Rios identificada con CC 1012356673 asiste a la reunión programada el dia de hoy con la nutricionista donde se realiza pesta general de recomendaciones nutricionales y de dimentación a las familias, cuya acta se encuentra en la N2 del componente de nutrición. Teniendo en cuenta esto se realiza cierre de novedad por citación, se socializa con la madre y estando de acuerdo firma. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.I Angie Moreno - [firma]

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Laura Rios 1012356673.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD:

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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: J.I Las Flores. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres.
NIVEL: PVS NUIP: 1233922646. NIÑA O NIÑO: Cristopher Cardenas Perez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Perez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno

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
21-oct-2024.	12:05	Hogar de la abuela del niño.	Inicio de novedad. Siendo las 12:05 la Profesional se comunica con la señora Maria Perez identificada con cc. 1233893179 al número celular 3102495511 Para conocer el motivo de inasistencia de su hijo Cristopher cardenas al jardín. la madre en la llamada manifiesta lo siguiente " Profe el niño no fue porque ayer nos unimos a visitar a mi mamá al sur y hoy amaneció llorando por eso no nos fuimos temprano para suba" la Profesional le pregunta como se encuentra el niño de salud a lo que la madre indica que bien, así mismo se le informa a la madre que esta llamada se hará mediante la respectiva novedad y ella esta de acuerdo. En este punto finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.I Angie Moreno - [firma]
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: no aplica.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 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
22-oct-2024.	7:50	Salón Párvulos 5	Seguimiento Asiste al jardín Infantil el niño Cristopher Cardenas en compañía de su mamá la señora Maria Perez identificada con cc. 1233893179 quien le refiere a la profesional que el día de ayer el niño estuvo bien de salud, compartiendo con su familia visitando la abuela. la profesional recibe el niño y observa que aparentemente se encuentra en buen estado de salud e ingresa sin ninguna novedad. se le informa a la madre que durante la jornada se hará observación del niño, la madre esta de acuerdo y se socializan las novedades 21 y 22 de octubre las lee y estando de acuerdo firma. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.I Angie Moreno- [firma]
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: [firma] 1233893179.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 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
22-oct-2024.	16:00	Salón Párvulos 5	Seguimiento y cierre Siendo las 16:00 la señora Maria Perez identificada con cc 1233893179 se acerca a la unidad operativa para recoger a su hijo Cristopher cardenas, en este momento la profesional le informa que durante la jornada el niño aparentemente estuvo en buen estado de salud, desayuno y almorzó bien, participo de las actividades con normalidad y en este momento sale del jardín sin ninguna novedad. Teniendo en cuenta lo anteriormente descrito se realiza cierre de novedad por inasistencia, la madre lee la presente novedad y estando de acuerdo firma. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: P.A.I Angie Moreno - [firma]
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: [firma] 1233893A79.

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

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 Soler.
NIVEL: RUS NUIP: 1233922604 NIÑA O NIÑO: Emma Polanco Hernandez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yiceth Polanco
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yiceth Polanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno

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-oct-2024.	12:05	Hogar	Inicio de novedad. Siendo las 12:05 la profesional se comunica con la señora Yiceth Polanco identificada con CC. 1013097542 al número celular 3209568114 para conocer el motivo de inasistencia de la niña Emma Polanco al jardín, la madre manifiesta lo siguiente: "profe como estas, no llevé a Emma porque estaba mañana me toco salir con la hermanita pequeña para el medico." la madre tambien informa que la niña estaba al cuidado de la abuela y ha estado bien de salud, la profesional le notifica que la llamada se hara mediante novedad y ella esta de acuerdo. 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
P.A.I Angie Moreno – [signature]	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
18-oct-2024.	8:00	Salón Párvulos 5	Seguimiento Siendo las 8:00 am asiste al jardín infantil Emma Polanco en compañía de su mama Yiceth Polanco identificada con CC 1013097542 quien le expresa a la profesional que la niña estuvo al cuidado de la abuela porque ella tuvo que ir al medico con la hermanita de Emma. la profesional recibe la niña y observa que aparentemente se encuentra bien de salud y con buen animo el dia de hoy. Se le informa a la madre que se hará observación durante el dia, asi mismo se socializa la novedad anterior, las lee y estando de acuerdo firma. En este punto finalna 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
P.A.I Angie Moreno – [signature]	Yiceth Polanco 1013097542.

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
18. octubre 2024.	16:10	Salón Párvulos 5.	Seguimiento y cierre: Siendo las 16:10 la señora Yiceth Polanco identificada con CC. 1013097542 se acerca al jardín para recoger a la niña Emma Polanco, en este momento la profesional le informa que durante el dia la niña aparentemente estuvo con buen estado de salud participo de las actividades y consumio todos los alimentos brindados. Teniendo en cuenta lo anteriormente descrito se realiza cierre de novedad por inasistencia, se entrega la niña sin ninguna novedad. La madre lee lo anteriormente escrito y estando de acuerdo firma. En este punto finaliza la novedad por inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P.A.I Angie Moreno – [signature]	Yiceth Polanco 1013097542.

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
21-oct-2024.	16:00	Salón Párvulos 5	citación. Siendo las 16:00 la profesional entrega a la señora Yiceth Polanco identificada con CC. 1013097542 la citación emitida por la noticionista del jardín infantil por el motivo de que su hija Emma Polanco segun la interpretación de indicadores se encuentra en riesgo de desnutrición, la citación es para el dia 24 de octubre a las 7:30 am en las instalaciones del jardín, la madre recibe la citación y lee la novedad correspondiente a esta entrega y estando de acuerdo firma. En este punto finalna la novedad.

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

Powered by CamScanner

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

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: Las Flores. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Luisa Torres.
NIVEL: PVS NUIP: 1233922604 NIÑA O NIÑO: Emma Polanco Hernandez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yiceth Polanco
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yiceth Polanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Moreno

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-oct-2024.	12:30	Hogar.	Inicio de Novedad. Siendo las 12:30 la profesional se comunica con la señora Yiceth Polanco identificada con CC. 1013097245 al número celular 3209563114 para conocer el motivo de inasistencia de la niña Emma Polanco, en la llamada la madre expresa: "Hola profe la verdad no la llevamos porque no tenia quien me hiciera el favor de recogerla en la tarde porque ya a esa hora no puedo" la profesional le pregunta como se encuentra la niña, la madre indica que bien, teniendo en cuenta esto la profesional le informa que se hará novedad de inasistencia, la madre esta de acuerdo y expresa que el dia de mañana la niña asistirá. 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
P.A.I Angie Moreno -	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
23-oct-2024.	8:00	Salón Párvulos 5	Seguimiento Siendo las 8:00 asiste al jardín Infantil la niña Emma Polanco en compañía de su acudiente Lillys Hernandez identificada con CC 42271057 quien le reporta a la profesional que la niña estuvo bien durante el dia de ayer, en casa comio bien y no tuvo ninguna novedad. La profesional recibe la niña y observa que aparentemente se encuentra bien de salud, ingresa feliz y con buen animo se le informa a la acudiente que se hará seguimiento y observación durante el dia, se socializan las novedades del 22 y 23 de octubre y estando de acuerdo con lo anterior firma. 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
P.A.I Angie Moreno -	Lillys Hdez 42.271.057

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-oct-2024.	16:10	Salón Párvulos 5	Seguimiento y cierre! A las 16:10 llega la señora Yiceth Polanco identificada con C 1013097542 para recoger a su hijo Emma Polanco del jardín, en este momento la Profesional le informa que la niña durante la jornada presento aparentemente buen estado de salud, estuvo muy activa y consumio todos los alimentos brindados, teniendo en cuenta lo anteriormente descrito se entrega la niña hoy sin ninguna novedad. Y teniendo en cuenta esto se realiza cierre de novedad por inasistencia, se socializa la novedad con la madre quien estando de acuerdo firma. 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
P.A.I Angie Moreno -	Yiceth Polanco 1013097542

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
24-oct-2024.	7:30	Jardín Infantil Las Flores.	Siendo las 7:30 la señora Lillys Hernandez identificada con CC. 42271057 acudiente de la niña Emma Polanco asiste a la reunión programada el dia de hoy con la nutricionista donde se realizo acta general de recomendaciones nutricionales y de alimentación a las familias, copia acta se encuentra en la AZ del componente de nutrición. Teniendo en cuenta esto se realiza cierre de novedad por citación, se socializa la misma con la acudiente de la niña y estando de acuerdo firma. 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
P.A.I Angie Moreno -	Lillys Hdez 42.271.057.

Powered by CamScanner