	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Marzo 2021 - 20/08/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: JI Salamanca RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Maternal NUIP: 1245581299 NIÑA O NIÑO: Ian Camilo Gallego Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cristian Camilo Gallego Pomeo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cristian Camilo Gallego PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Morales

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
Miercoles 16 Octubre 2024	8:36 Am	JI Salamanca Desde hogar	Siendo las 8:36 Am se establece comunicación telefonica al num de Contacto 3001366539 en donde el Padre del niño Ian Camilo Gallego informa que hoy no tendra al niño ya que tiene cita odontologica, la docente le sugiere al Señor Cristian Camilo Gallego traer los soportes de la cita, y comunicar cualquier novedad oportunamente, se le informa al Padre que la información brindada esta siendo registrada como novedad la cual fue leida y explicada comprendida y aceptada, no tiene Firma esta novedad por ser comunicacion telefonica, 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
Diana Morales, Docente.	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
Jueves 17 Octubre 2024	8:00 Am	JI Salamanca Aula Materna	Siendo las 8:00 Am se acerca el Señor Cristian Camilo Gallego Martinez quien trae al niño Ian Camilo Gallego Martinez, el cual informa que ayer asistio con el niño a la cita medica de Odontologia donde le informaron que el niño tiene las encias inflamadas por que le estan saliendo los dientes. Pero no le dieron soporte de la cita, el Padre lee la novedad del dia anterior y Firma el ingreso en donde se evidencia el aparente buen estado del niño el cual estara bajo observacion durante la Jornada 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
Diana Morales, Docente,	Cristian Gallego 1030591397

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
Jueves 18 Octubre 2024	4:10 pm	JI Salamanca Aula. Materna	Siendo las 4:10 pm Sale del Jardin el niño Ian Camilo Gallego Martinez, en Compañia de su Padre el Señor Cristian Camilo Gallego al cual se le informa que durante la Jornada el niño no presento malestar ni anomalia en donde por lo anteriot sale en buen estado. Fisico y animico en donde al tiempo se hace Cierre de 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
Diana Morales, Docente,	Cristian Gallego 1030591397

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PXXPCS-X.XXX
Versión: 0
Fecha: Mono PX21016300 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: JI Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Maternal NUIP: 1023992941 NIÑA O NIÑO: Yaretzi Quiroz Sosa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jorge Quiroz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jorge Quiroz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Morales

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
Viernes 17 Octubre 2024	9:00 Am	JI Salamandra	Siendo las 8:00 Am se acerca el Señor Jorge Quiroz Padre de la niña Yaretzi Quiroz Sosa el cual informa que la niña esta bien en donde no ha reportado malestar alguno por lo anterior dicho, traerla a desayunar para que la niña no pierda la ruta, la niña desayuna cuidada en compañía de su Padre quien le brinda el alimento, el cual consumio en su totalidad. Sale conforme y en buen estado donde el Padre manifiesta que mañana tambien la traera a desayunar. 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											
Diana Morales, Docente,			Jorge A Quiroz T CC 80256132											

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 póliza: SI ___ NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
Lunes 21 Octubre 2024	8:00 Am	JI Salamandra. Aula	Siendo las 8:00 Am se acerca el Señor Jorge Quiroz Padre de la niña Yaretzi Quiroz Sosa, el Cual informa que la niña no reporto molestia ni anomalia en la tarde y transcurso de la noche que la trae hoy a desayunar Pues el no quiere que pierdan los Procesos con la niña en cuanto a vinculacion le brinda el desayuno el Cual Consume en Compañia del Padre quien da el Cual Consumio en su totalidad. Por lo anterior se le sugiere al Padre reportar Cualquier novedad y estar en Constante Comunicacion 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											
Diana Morales, Docente,			Jorge A. Quiroz T. CC 802561											

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 póliza: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
Martes 22 octubre 2024	8:00 Am	JI Salamandra Aula	Siendo las 8:00 Am se acerca el Señor Jorge Quiroz Padre de la niña Yaretzi Quiroz Sosa el Señor Jorge el Cual informa que la niña no reporto malestar ni anomalia y que hoy se termina la incapacidad en donde le ofrece el desayuno por no perder los Procesos con la niña en cuanto a la vinculacion en donde consume en su totalidad, Por lo anterior se le sugiere al Padre reportar Cualquier novedad y estar en constante Comunicacion 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											
Diana Morales, Docente,			Jorge A Quiroz T. CC 802561											

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 póliza: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
Miercoles 23 octubre 2024	7:42 Am	JI Salamandra Aula	Siendo las 7:42 Am se acerca el Señor Jorge Quiroz Padre de la niña Yaretzi Quiroz Sosa el Señor, el Cual informa que hoy se incu a las actividades del Jardin la niña en donde la trae ya que se inte del Culmino de forma en normalidad la jornada Completa trae los Reporte de los Soportes Medicos los Cuales se anexan a la Fecha la niña ingreso en aparente bien estado FISICO y animico en donde Diana Morales observo durante la jornada, 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											
Diana Morales, Docente,			Jorge A Quiroz T. CC 802561											

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

PROCESO: GESTIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: F09.P03.S00 | Versión: 0 | Fecha: 02/12/2021 | Página: 1 de 1

NIVEL: 4 | UNIDAD OPERATIVA: JI Salamanca | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Montes

NIVEL: Materno | NUIP: 1023112945 | NIÑA O NIÑO: Yaretzi Quiroz S.M

NOMBRE COMPLETO DEL PADRE DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jorge Quiroz

DOCENTE TITULAR: Jorge Quiroz | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dora Montes

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Miercoles 23 Octbre 024	4:15 Pm	JI Salamanca Aula	Siendo las 4:15 Pm Dile del Jardin la niña Yaretzi Quiroz Soy en Compañia de Su Padre el Señor Jorge Quiroz el Cual al Ingresar la niña Se le informa que la niña durante la Jornada no presento Molestia ni anormalidad en donde Consumio los alimentos y Participo de las experiencias Pedagogicas durante la Jornada en donde el Padre Jefe la novedad y la firma Como Constancia de la Veracidad de esta novedad y las anteriores Ya Socializadas en donde Dile la niña en buen estado y Se hace Cliente de novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jorge H Quiroz T. CC 80086132

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de pólizas: 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

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de pólizas: 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

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Se realizó activación de pólizas: 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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE CARTAGO
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Mama 1 02/10/2020 - 20/08/2021
Página: 1 de 7

LOCALIDAD: 11 UNIDAD OPERATIVA: JJ Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeri Morales

NIVEL: Materno NUIP: 1023992945 NIÑA O NIÑO: Yaretzi Quiroz Sua

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jorge Amado Quiroz Torrejilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jorge Amado Quiroz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Morales

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
Miercoles 16 octubre 2024	1:16 Pm	JJ Salamandra	Siendo las 1:16 pm durante el Ingreso de desayuno la maestra atendia al llamado de la niña Yaretzi Quiroz Sua que decia mamu Para que la docente se acercara, la maestra Diana Morales observó que Yaretzi de 16 meses de edad, se encontraba inquieta llorando la docente observo al acercarse notando que la niña tenia la mirada perdida mirando al techo del aula y empezo a retorcerse su cuerpo entonces la docente procedió a cargarla y revisar su estado de salud. al realizar la revision, se detectó que la niña no presentaba fiebre sin embargo, inicio una convulsion a

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	las 1:1a pm en donde la maestra presto los primeros auxilios Sacando a la niña del aula y dando aviso al equipo para que le brindaran apoyo, las docentes y demas equipo Comenzo a brindar el apoyo donde se tomo la temperatura de la niña durante la Convulsion la cual Fue de 37.8°C y la Convulsion duro aproximadamente 3 minutos; Una Vez la niña se recupero se tomo nuevamente la temperatura, que Fue de 37.7°C a las 1:23 pm, y se realizo Una llamada al Padre de la niña, el Señor Jorge Armando Quiroz Torrejilla

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	al numero de Contacto 3228261138 para Informarle Sobre lo sucedido y solicitar su presencia Inmediata al Jardin. debido a que el Señor no se encontraba Cerca, envio a la Tia de la niña la Señora Laura Valentina Figueroa Alvarez acudiente Cuidadora de la niña la cual acompañara a la niña al hospital a las 1:34 pm, se activó la poliza del Jardin Salamandra llamando al numero Numeral # 388 -El Señor Julian Lopez tomo los datos necesarios y informo que la Poliza quedaba activa en el hospital de meisen.

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	Sin embargo, mencionó que la Poliza solo cubria Caso de accidente o Caida, no enfermedad general. a las 1:45 Pm llego la Señora Laura Valentina Figueroa Alvarez y se le informó Sobre la Situacion. Se le indico que debia llevar a la niña a urgen cias de inmediato. y la maestra Diana Morales acompañana a la niña hasta el hospital. Salieron del Jardin a las 1:55 pm Siendo las ingresa la niña Yaretzi en Compañia de Su Padre el Señor Jorge Quiroz quien se encontraba esperando la niña en el hospital de meisen y en Compañia de 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.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-XXX

Versión: 0

Fecha: Marzo [illegible] 2020

Página 1 de 7

LOCALIDAD: 11 UNIDAD OPERATIVA: JI Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeri Montes

NIVEL: Maternal NUIP: 1023942945 NIÑA O NIÑO: Yaretzi Quiroz Sosa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jorge Armando Quiroz Torregrosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jorge Armando Quiroz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dani Montes

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
Miércoles 16 octubre 2024	1:16 Pm	JI Salamandra	Siendo las 1:16 pm durante el ingreso de docentes la maestra atendio al llamado de la niña Yaretzi Quiroz Sosa quien dijo mamá para que la docente se acercara, la maestra Yanet Montes observo que Yaretzi de 16 meses de edad, se encontraba inquieta llorando la docente observo al acercarse notando que la niña tenia la mirada perdida mirando al techo del aula y empezo a retorcer su cuerpo enseguida la docente procedio a cargarla y revisar su estado de salud. al realizar la revision, se detecto que la niña no presentaba fiebre sin embargo, inicio una convulsion a

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	las 1:1a pm en donde la maestra presto los primeros auxilios Sacando a la niña del aula y dando aviso al equipo para que le brindaran apoyo. las docentes y demas equipo comenzó a brindar el apoyo donde se tomo la temperatura de la niña durante la convulsion la cual fue de 37.3°C y la convulsión duró aproximadamente 3 minutos; Una Vez la niña se recupero se tomó nuevamente la temperatura, que fue de 37.7°C a las 1:23 pm, y se realizó Una llamada al Padre de la niña, el Señor Jorge Armando Quiroz Torrecilla

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	al numero de Contacto 3228261138 para informarle Sobre lo Sucedido y Solicitar Su Presencia Inmediata al Jardin. debido a que el Señor no se encontraba Cerca, envio a la Tia de la niña la Señora Laura Valentina Figueroa Alvarez. acudiente Cuidadora de la niña la cual acompañaria a la niña al hospital a las 1:34 pm, se activó la Poliza del Jardín Salamandra llamando al numero Numeral # 358 el Señor Julian Lopez tomó los datos necesarios y informó que la Poliza quedaba activa en el hospital de meissen.

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	Sin embargo, menciono que la Poliza solo cubria casos de accidente o Caida, no enfermedad general. a las 1:45 Pm llego la Señora Laura Valentina Figueroa Alvarez y se le informo Sobre la Situacion. Se le indico que debia llevar a la niña a urgencias de inmediato. y la maestra Dani Montes acompañaria a la niña hasta el hospital. Salieron del Jardín a las 1:55 Pm siendo las ingresa la niña Yaretzi en Compañia de Su Padre el Señor Jorge Quiroz quien se encontraba esperando la niña en el hospital de meissen y en Compañia de 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.

Powered by CamScanner