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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Balcos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Caminadores NUIP: 1012475924 NIÑA O NIÑO: Angel David Castiblanco Beltran

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hery Castillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Perez - Viviana Alfonzo

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
13/11/2024	7:30 AM	casa	Hoy se comunica la señora Laura Beltran madre del niño via whatsapp del numero 3708980673, la cual refiere que tiene unas diligencias personales y no tiene quien traiga la niña al Jardin y por este motivo estara todo el dia a su cuidado, la Profesional en atención en primera infancia le informa a la madre que esta información esta siendo registrada por novedad, la cual refiere que comprende y acepta lo escrito. Fin del registro.

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 en primera infancia Leidy Perez - Viviana Alfonzo	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
14/11/2024	8:10 AM	Casa	Hoy se comunica la señora Laura Beltran madre del niño via whatsapp del numero 3708980673 la cual refiere que ella tiene un evento en su trabajo y el niño estara todo el dia a su cuidado por ese motivo no asistira al Jardin, la Profesional en atención en primera infancia le informa a la madre que esta información esta siendo registrada por novedad, la cual refiere que comprende y acepta lo escrito. Fin del registro

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 en primera infancia Leidy Perez - Viviana Alfonzo	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
15/11/2024	8:30 AM	casa	Hoy se comunica la señora laura Beltran madre del niño via whatsapp del numero 3708980673, la cual refiere que el papá del niño llego de viaje y desea pasar tiempo de calidad con el niño, la Profesional en atención en primera infancia le da a conocer a la madre que esta información esta siendo registrada por novedad la cual refiere que comprende y acepta lo escrito. Fin del registro

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 en primera infancia Leidy Perez - Viviana Alfonzo	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
18/11/2024	8:40 AM	casa	Hoy se comunica la señora laura Beltran madre del niño via whatsapp del numero 3708980673, la cual refiere que ella se encuentra indispuesta y se le dificulta traer al niño el dia de hoy y por este motivo el niño estara todo el dia a su cuidado, la Profesional en atención en primera infancia le informa a la madre que esta información esta siendo registrada por novedad, la cual refiere que comprende y acepta lo escrito. Fin del registro.

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 en primera infancia Leidy Perez - Viviana Alfonzo	NO APLICA

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: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Baices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Caminadores NUIP: 1012475924 NIÑA O NIÑO: Angel David castiblanco

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mery Castillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Perez-Viviana Alfonzo

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
19/11/2024	7:40 AM	Casa	Hoy se comunica la señora Laura Beltran madre del niño via whatsapp del numero 3108980673, la cual refiere que durante el dia el niño tiene citas medicas y por ese motivo no asistira el dia de hoy al Jardin, la profesional en atención en primera infancia le informa a la madre que esta información esta siendo registrada por novedad la cual refiere que comprende y acepta lo escrito. Fin del registro.

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 en primera infancia Leidy Perez- Viviana Alfonzo	N A L C O P I A

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
20/11/2024	8:20 AM	Casa	Hoy se comunica la señora Laura Beltran madre del niño via whatsapp del numero 3108980673, la cual refiere que al niño le dieron incapacidad hasta el 06/12/2024 y envia el soporte de la incapacidad por ese motivo el niño ingresa habiendo periodo de suspensión, la profesional en atención en primera infancia le informa a la madre que esta información esta siendo registrada por novedad la cual refiere que comprende y acepta lo escrito.

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 en primera infancia Leidy Perez- Viviana Alfonzo	N A L C O P I A

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
25/11/2024	8:30 AM	Casa	Hoy se comunica la señora Laura Beltran madre del niño via whatsapp del numero 3108980673 la cual refiere que el niño esta cumpliendo su incapacidad en casa y ya se encuentra un poco mejor de salud la profesional en atención en primera infancia le refiere a la madre que esta información esta siendo registrada por novedad la cual refiere que comprende y acepta lo exito y estara informando la evolución del niño. Fin del registro

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 en primera infancia Leidy Perez- Viviana alfonso	N A L C O P I A

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

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

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Baices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: señora pedraza

NIVEL: caminadores NUIP: 1028846524 NIÑA O NIÑO: Thiago Andrey Bello Andrade

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Andrade

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Andrade PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Perez - Viviana Alfonso

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
01/11/2024	8:10 AM	casa	Hoy se comunica la señora Daniela Andrade madre del niño via whatsapp del numero 3005702609, la cual refiere que es su dia de descanso y desea pasar tiempo de calidad con el niño, la profesional en atención en primera infancia le informa a la madre que esta información esta siendo registrada bajo novedad, la cual refiere que comprende y acepta lo escrito en la novedad. Fin del registro

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 en primera infancia Leidy Perez - Viviana Alfonso	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
05/11/2024	8:20 AM	Jardin Nivel caminadores	El niño ingresa en buen aparente estado fisico y emocional acompañado por su madre la señora Daniela Andrade a la cual se le socializa la novedad del dia viernes y el motivo por el cual se encuentra sin Firma, la madre del niño lee, comprende y acepta lo escrito, procede a dar las gracias firmando la novedad de ingreso. Fin del registro

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 en primera infancia Leidy Perez - Viviana Alfonso	Daniela andrade 1105687406

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
05/11/2024	16:00	Jardin Nivel caminadores	El niño sale en buen estado Fisico y emocional acompañado de su madre la señora Daniela Andrade, a la cual se le comenta que el niño participo de las actividades y consumio sus alimentos, con esta novedad se hace el cierre por inasistencia del dia 07/11/2024, la madre del niño lee, comprende y acepta lo escrito y procede a Firmar la novedad de salida, dando las gracias por la información brindada. Fin del registro

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 en primera infancia Leidy Perez - Viviana Alfonso	Daniela andrade 1105687406

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
20/11/2024	11:00 AM	Jardin Nivel caminadores	El niño ingresa en buen aparente estado Fisico y emocional acompañada por su madre la señora Daniela Andrade la cual refiere que por problemas de movilidad se le dificulto traer al niño en el horario normal, la profesional en atención en primera infancia le informa que esta información esta siendo registrada por novedad la cual lee, comprende y acepta lo escrito y procede a firmar la novedad de ingreso. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional en atención en primera infancia Leidy Perez - Viviana Alfonso	Daniela andrade 1105687406,

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: 2 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Caminadores NUIP: 1028846524 NIÑA O NIÑO: Thiago Andrey Baila Andrade

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniela Andrade

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Andrade PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Yadira Perez-Viviana A.

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
20/11/2024	16:00	Jardín nivel caminadores	El niño sale en buen estado físico y emocional acompañado de su madre la señora Daniela Andrade a la cual se le informa que el niño participo de las actividades y consumio los alimentos proporcionados por el jardín, con esta novedad se hace el cierre por llegada tarde del día de hoy, la madre del niño lee, comprende y acepta lo escrito y procede a firmar la novedad de salida. Fin del registro

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 en primera infancia Leidy Perez- Viviana Alfonso	Daniela andrade 1105687406.

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
25/11/2024	9:30 AM	Jardín nivel caminadores	El niño ingresa ha esta hora en buen aparente estado físico y emocional acompañado de su madre la señora Daniela Andrade la cual refiere que por razones personales se le dificulto traer al niño en el horario normal, la profesional en atención en primera infancia le informa a la madre que esta información esta siendo registrada por novedad la cual refiere que comprende y acepta lo escrito y procede a firmar la novedad de ingreso. Fin del registro

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 en primera infancia Leidy Perez - Viviana Alfonso	Daniela Andrade 1105687406

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
25/11/2024	16:00	Jardín nivel caminadores	El niño sale en buen estado físico y emocional acompañado por su madre la señora Daniela Andrade a la cual se le comunica que el niño participo de las actividades y consumio sos alimentos sin problema, con esta novedad se hace el cierre por llegada tarde del dia de hoy, la madre del niño lee, comprende y acepta lo escrito y procede a firmar la novedad de salida, la profesional en atención en primera infancia le informa que esta información esta siendo registrada por novedad. Fin del registro

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 en primera infancia Leidy Perez- Viviana Alfonso	Daniela andrade 1105687406

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

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Raices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Caminadores NUIP: 1012476755 NIÑA O NIÑO: Jheiris Tatiana Sandoval Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yennifer Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Candelaria Carmona PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Perez Viviana Alfonso

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
13/11/2024	8:30 AM	Casa	Hoy se comunica la señora Yennifer Herrera madre de la niña via whatsapp del numero 3212568763, la cual refiere que es su dia de descanso y desea pasar tiempo de calidad con la niña ya que es muy poco lo que comparten, la profesional en atención en primera infancia le informa a la madre que esta información esta siendo registrada por novedad, la cual refiere que comprende y acepta lo escrito. Fin del registro.

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 en primera infancia Leidy Perez Viviana Alfonso	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
14/11/2024	7:45 AM	Jardin Nivel caminadores	La niña ingresa en buen aparente estado fisico y emocional acompañada por su madre la señora yennifer Herrera a la cual se le socializa la novedad del dia anterior y el motivo por el cual se encuentra sin Firma, la madre de la niña lee, comprende y acepta lo escrito dando las gracias por la información brindada y procede a Firmar la novedad de ingreso Fin del registro.

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 en primera infancia Viviana Alfonso – Leidy Perez	YENNIFER HERRERA 1007136391

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
14/11/2024	16:00	Jardin Nivel caminadores	La niña sale en buen estado fisico y emociana acompañada por su madre la señora yennifer Herrera a la cual se le comunica que la niña participo de las actividades y consumio todos los alimentos preparcionados por el jardin, con esta novedad se hace el cierre por inasistencia del dia 13/11/2024, la madre de la niña lee, comprende y acepta lo escrito y procede a Firmar la novedad de salida. Fin del registro.

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 en primera infancia Leidy Perez- Viviana Alfonso	YENNIFER HERRERA 1007136391

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
20/11/2024	10:45 AM	Jardin Nivel caminadores	La niña ingresa en buen aparente estado fisico y emocional acompañada por su madre la cual refiere que la niña se encontraba en cita medica y por ese motivo llegan ha esta hora, la profesional en atención en primera infancia le informa a la madre que esta información esta siendo registrada por novedad la cual refiere que comprende y acepta lo escrito en la novedad y procede a Firmar el ingreso.

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 en primera infancia Leidy Perez- Viviana Alfoso	YENNIFER HERRERA 1007136391

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Caminadores NUIP: 1012476755 NIÑA O NIÑO: Sheiris Tatiana Sandoval Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yennifer Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Candelaria Carmona PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Perez - Viviana Alfonso

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
20/11/2024	16:00	Jardín nivel caminadores	La niña sale en buen estado físico y emocional acompañada de su madre la señora Yennifer Herrera a la cual se le comunica que la niña participo de las actividades y consumio los alimentos proporcionados por el Jardín con esta novedad se hace el cierre por llegada tarde del día de hoy, la madre de la niña lee, comprende y acepta lo escrito y procede a firmar la novedad de salida. Fin del registro

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 en primera infancia Leidy Perez - Viviana Alfonso	Yennifer Herrera. 1007136391

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

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

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

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Balcos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Caminadores NUIP: 1040574986 NIÑA O NIÑO: Yinderlis Sofia Arevalo Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Estefania Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Candelaria Carmona PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Perez Viviana Alfonso

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
13/11/2024	8:10 AM	casa	Hoy se comunica la señora Estefania Herrera madre de la niña via whatsapp del numero 3105870472, la cual refiere que es su dia de descanso y desea pasar tiempo de calidad con la niña, la profesional en atención en primera infancia le manifiesta a la madre que esta información esta siendo registrada por novedad la cual refiere que comprende y acepta lo escrito. Fin del registro

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 en primera infancia Leidy Perez- Viviana Alfonso	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
14/11/2024	7:40 AM	Jardin Nivel caminadores	La niña ingresa en buen aparente estado Fisico y emocional acompañada de su madre la señora Estefania Herrera a la cual se le socializa la novedad del dia anterior y el motivo por el cual se encuentra sin Firma, la madre del niño lee, comprende y acepta lo escrito dando las gracias por la información brindada y procede a firmar la novedad de ingreso Fin del registro.

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 en primera infancia Leidy Perez-	ESTEFANIA HERRERA 1007136390

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
14/11/2024	16:00	Jardin Nivel caminadores	La niña sale en buen estado Fisico y emocional acompañada de su madre la señora Estefania Herrera a la cual se le comunica que la niña participo de las actividades y consumio los alimentos proporcionados por el Jardin, con esta novedad se hace el cierre por inasistencia del dia 13/11/2024, la madre de la niña lee, comprende y acepta lo escrito y procede a Firmar la novedad de salida. Fin del registro

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 en primera infancia Leidy Perez- Viviana Alfonso	ESTEFANIA HERRERA 1007136390

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
20/11/2024	10:40 AM	Jardin Nivel caminadores	La niña ingresa ha esta hora acompañada por su madre la señora Estefania Herrera la cual refiere que por razones personales se le dificulto traer a la niña en el horario normal, la niña ingresa en buen aparente estado Fisico y emocional la profesional en atención en primera infancia le informa a la madre que esta información esta siendo registrada por novedad la cual lee, comprende y acepta lo escrito en la novedad. Fin del registro

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 en primera infan Leidy Perez- VIVIANA Alfonzo	ESTEFANIA Herrera 1007136390

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: 2 de 2

LOCALIDAD Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardín Raíces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Caminadores NUIP: 1040574986 NIÑA O NIÑO: Yindeidys Sofía Arebalo Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Estefanía Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Candelaria Carmona PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Perez - Viviana Alfonso

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
20/11/2024	7:00	Jardín Nivel caminadores	La niña sale en buen estado físico y emocional acompañada de su madre la señora Estefanía Herrera a la cual se le informa que la niña participo de las actividades y consumio los alimentos proporcionados por el jardín con esta novedad se hace el cierre por llegada tarde del día de hoy, la madre de la niña lee, comprende y acepta lo escrito y procede a firmar la novedad de salida. Fin del registro.

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 en primera infancia Leidy Perez - Viviana Alfonso.	ESTEFANIA HERRERA. 1007136390.

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

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

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

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: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Baices RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: caminadores NUIP: 1028846434 NIÑA O NIÑO: Kaela Sofia Jimenez Salas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Salas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Salas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Perez Viviana Alfonso

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
13/11/2024	7:40 AM	casa	El dia de hoy se comunica la señora carolina salas madre de la niña via whatsapp del numero 3009657977, la cual refiere que durante el dia la niña tendra diversas citas medicas y por ese motivo no asistira el dia de hoy al Jardin, la profesional en atención en primera infancia le comunica a la madre que esta información esta siendo registrada por novedad, la cual refiere que comprende y acepta lo escrito. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención en primera infancia- Leidy Perez Viviana Alfonso

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
14/11/2024	8:10 AM	Jardin nivel caminadores	La niña ingresa en buen aparente estado fisico y emocional acompañada de su madre la señora carolina salas a la cual se le socializa la novedad del dia anterior y el motivo por el cual se encuentra sin firma, la madre de la niña lee, comprende y acepta lo escrito dando las gracias por la información y procede a firmar la novedad de ingreso. Fin del registro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención en primera infancia Leidy Perez - Viviana Alfonso

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Deilybeth salas 6931812

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
14/11/2024	16:00	Jardin nivel caminadores	La niña sale en buen estado fisico y emocional acompañada por su madre la señora Deilybeth salas a la cual se le comunica que la niña participo de las actividades y consumio los alimentos proporcionados por el Jardin con esta novedad se hace el cierre por inasistencia del dia 13/11/2024, la madre de la niña lee, comprende y acepta lo escrito y procede a firmar la novedad de salida. Fin del registro.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional en atención en primera infancia Leidy Perez- Viviana Alfonso

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Deilybeth Salas 6931812

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:

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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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 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

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

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
DIRECTIVA 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 Bosa UNIDAD OPERATIVA: Jardin Balces RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nohora Pedraza

NIVEL: Caminadores NUIP: 1012476303 NIÑA O NIÑO: Liam Samuel Bejarano Peña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ivonne Peña

ACUDIENTE PRINCIPAL: Armando Peña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Leidy Perez Viviana Alfonso

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
01/11/2024	7:40 AM	Casa	Hoy se comunica la señora Ivonne Peña madre del niño via whatsapp del numero 3028026705, la cual refiere que se le dificulta recoger al niño al medio dia ya que ella se encuentra un poco indispuesta y el niño estara todo el dia a su cuidado, la profesional en atención en primera infancia le informa a la madre que esta información esta siendo registrada bajo novedad la cual refiere que comprende y acepta lo escrito. Fin del registro

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 en primera infancia Leidy Perez - Viviana Alfonso	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
05/11/2024	7:30 AM	Jardin nivel caminadores	El niño ingresa en buen aparente estado Fisico y emocional acompañado de su padre la señora Ivonne peña a la cual se le socializa la novedad del dia viernes y el motivo por el cual se encuentra sin Firma, la madre del niño lee, comprende y acepta lo escrito en la novedad y da las gracias por la información brindada, Procede a Firmar la novedad de ingreso. Fin del registro.

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 en primera infancia Leidy Perez - Viviana Alfonso	Ivonne Peña CC: 1012463158

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
05/11/2024	16:00	Jardin nivel caminadores	El niño sale en buen estado Fisico y emocional acompañado de su padre la señora Ivonne Peña a la cual se le comunica que el niño participo de las actividades y consumio sus alimentos, con esta novedad se hace el cierre por inasistencia del dia 01/11/2024, la madre del niño lee, comprende y acepta lo escrito y procede a Firmar la novedad de salida, dando las gracias por la información brindada. Fin del registro.

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 en primera infancia Leidy Perez - Viviana Alfonso	Ivonne Peña CC 1012463158

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

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: 2 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: _____ RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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