	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 INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1099219850 NIÑA O NIÑO: Lyan David Mendoza Marquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Scarlet Marquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Scarlet Marquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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 noviembre 2024	8:47	casa del participante	Siendo las 8:47 a.m, se establece comunicacion con la madre del participante la señora scarlet Marquez al numero de celular 3102612133, quien informa que el niño se encuentra mal de salud por lo cual no asistirá al jardin, se le recomiendo asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisitos, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 noviembre 2024	8:23	Jardin independencia	Siendo las 8:23 a.m. se registra el ingreso del participante en compañia de su padre, del señor Alexis Mendoza, quien informa que el niño se encuentra bien de salud, se le permite el ingreso al observarlo en aparente buen estado de salud, se le indica que estara en observacion y con la firma de esta novedad queda aceptada la anterior, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	·ALEX'S MENDOZA 30046647

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 noviembre 2024	4:19	Jardin independencia	Siendo las 4:19 P.M, se registra la salida del participante en compañia de su padre, el señor Alexis Mendoza, a quien se le informa que el niño estuvo activo durante la jornada participo de las actividades Pedagogicas y consumio los alimentos ofrecidos, fin de la novedad y se da cierre del 01 de noviembre al 05 de noviembre del 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	ALEXIS MENDOZA 30.046647.

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 noviembre 2024	9:00	casa del participante	Siendo las 9:00 a.m, se establece comunicacion con la madre del participante, la señora scarlet Marquez, al numero de celular 3102612133, quien informa que debido a asuntos laborales no cuenta con quien recoja al niño a la salida del jardin por lo cual no asistirá, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	

Escaneado con CamScanner

	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 INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: PARVULOS C NUIP: 1099219850 NIÑA O NIÑO: Zyan David Mendoza Marquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Scarlet Marquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Scarlet Marquez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26 noviembre 2024	8:36	casa del participante	Siendo las 8:36 a.m, se establece comunicacion con la madre del participante, la señora scarlet Marquez, al numero de celular 3102612133, quien informa que debido a problemas familiares, no le es posible llevar al niño al jardin, se le indica que la infamacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion PI	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 noviembre 2024	7:39	Jardin independencia	Siendo las 7:39 a.m se registra el ingreso del participante en compañia de su padre, el señor Alexis Mendoza, quien informa el niño se encuentra bien, se le permite el ingreso al observarlo en aparente buen estado, se le indica que con la firma de esta novedad queda aceptada la anterior, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion PI	ALEXIS MENDOZA 3004647

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 noviembre 2024	4:18	Jardin independencia	Siendo las 4:18 P.m, se registra la salida del participante en compañia de su madre la señora scarlet Marquez, a quien se le informa el niño estuvo activo durante la jornada, participó de las actividades pedagogicas y consumió la mayoria de los alimentos ofrecidos, fin de la novedad y se da cierre del 25 de noviembre al 27 de noviembre del 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion PI	Scarlet.M. 7112462

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

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

Escaneado con CamScanner

	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 INDEPENDENCIA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C — NUIP: 1030711780 — NIÑA O NIÑO: Elin Samanta Arango Chiguasuque

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maryori Chiguasuque

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maryori Chiguasuque — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 noviembre 2024	8:49	casa del participante	Siendo las 8:49 a.m, se establece comunicacion con la madre de la participante, la señora Maryori chiguasuque, al numero de celular 3223249616, quien informa que la niña se encuentra mal de salud por lo cual no es posible llevarla al jardin, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 noviembre 2024	8:28	Jardin independencia	Siendo las 8:28 a.m, se registra el ingreso de la participante en compañia de su padre el señor Daniel Arango, quien informa la niña se encuentra bien de salud, se le permite el ingreso al observarla en aparente buen estado de salud, se le indica que estará en observacion y con la firma de esta novedad queda aceptada la anterior, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	DANIEL ARANGO 1192903031

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 noviembre 2024	4:30	Jardin independencia	Siendo las 4:30 p.m, se registra la salida de la participante en compañia de su madre, la señora Maryori Chiguasuque, a quien se le informa que la niña estuvo activa durante la jornada participó de las actividades pedagogicas y consumio la mayoria de los alimentos ofrecidos, fin de la novedad, y se da cierre de 01 de noviembre al 05 de noviembre del 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Maryori Martinez 1012317661

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13 noviembre 2024	8:29	casa del participante	Siendo las 8:29 a.m, se establece comunicacion con la madre de la participante, la señora Maryori chiguasuque, al numero de celular 322-3249616, quien informa que debido a problemas familiares no le fue posible traer a la niña al jardin, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	

Escaneado con CamScanner

	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 INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1030711780 NIÑA O NIÑO: Zilin Samantha Arango

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maryori Chiguasuque

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maryori Chiguasuque PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14 noviembre 2024	8:16	Jardin independencia	Siendo las 8:16 a.m, se registra el ingreso de la participante, en compañía de su padre, el señor Daniel Arango, quien informa que la niña se encuentra bien, se le permite el ingreso al observarla en apariente buen estado, se le indica que con la firma de esta novedad queda aceptado la anteria, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Daniel Arango 1192903031

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 noviembre 2024	4:21	Jardin independencia	Siendo las 4:21 pm, se registra la salida de la participante en compañía de su padre, el señor Daniel Arango, a quien se le informa que la niña estuvo activa durante la jornada, participo de las actividades pedagogicas y consumió la mayoria de los alimentos ofrecidos, fin de la novedad y se da cierre del 13 de noviembre al 14 de noviembre del 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	DANIEL ARANGO 1192903031

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

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
			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

Escaneado con 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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: CD 580390 NIÑA O NIÑO: Cismailys Tatiana Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kerybeht Karmela Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kerybeht Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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
01 noviembre 2024	7:29	Jardin independencia	Siendo las 7:29 a.m. se notifica a la madre de la participante que la niña Cismailys Tatiana Sanchez, presenta postura de pañal, por lo cual, se realiza cambio minimo dos veces al día y cuando lo requiera, este se realizará en compañia de otra docente, se recomienda a la familia realizar fortalecimiento en su control de esfinteres, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Kerybeht Sanchez 29813797

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
07 noviembre 2024	8:17	Casa del participante	Siendo las 8:17 a.m, se establece comunicacion con la madre de la participante, la señora Kerybeht sanchez, al numero de celular 3008927751, quien informa que debido a problemas personales no le es posible traer a la niña al jardin, se le indica, que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	

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
08 noviembre 2024	8:19	Casa del participante	Siendo las 8:19 a.m se establece comunicacion con la madre de la participante la señora Kerybeht Sanchez al numero de celular 3003927751, quien informa que debido a problemas familiares le toco salir de la ciudad y no es posible traer a la niña, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 noviembre 2024	7:47	Jardin independencia	Siendo las 7:47 P.M, se registra el ingreso de la participante, en compañia de su madre la señora Kerybeht Sanchez, quien informa que la niña se encuentra bien, se le permite el ingreso al observarla en aparente buen estado de salud, se le indica que con la firma de esta novedad queda aceptada la anterior, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Kerybeht Sanchez 29813797

Escaneado con CamScanner

	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 INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP CO580390 NIÑA O NIÑO Crismarlys Tatiana Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Kerybeht Karineld Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL Kerybeht Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
12 noviembre 2024	4:13	Jardin independencia	Siendo las 4:13 P.m, se registra la salida de la participante en compañia de su madre la señora Kerybeht Sanchez, a quien se le informa que la niña estuvo activa durante la jornada, participó de las actividades pedagogicas y consumio la mayoria de los alimentos ofrecidos, fin de la novedad y se da cierre del 07 de noviembre al 12 de noviembre del 2024.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Kerybeht Sanchez 29813797

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 noviembre 2024	8:33	casa del participante	Siendo las 8:33 a.m, se establece comunicacion con la madre de la participante, la señora Kerybeht Sanchez, al numero de celular 3003927751. quien informa que debido a motivos personales no le es posible llevar a la niña al jardin, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19 noviembre 2024	7:25	Jardin independencia	Siendo las 7:25 a.m, se registra el ingreso de la participante en compañia de su madre, la señora Kerybeht Sanchez, quien informa la niña se encuentra bien, se le permite el ingreso al observarla en aparente buen estado, se le indica que con la firma de esta novedad queda aceptada la anterior, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	29813797 Kerybeht Sanchez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19 noviembre 2024	4:18	Jardin independencia	Siendo las 4:18 P.m, se registra la salida de la participante en compañia de su madre la señora Kerybeht Sanchez, a quien se le informa la niña estuvo activa durante la jornada, participó de las actividades pedagogicas y consumio los alimentos ofrecidos, fin de la novedad y se da cierre del 18 de noviembre al 19 de noviembre del 2024.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion PI	Kerybeht Sanchez 29813797

Escaneado con CamScanner

	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 INDEPENDENCIA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1011262026 NIÑA O NIÑO: Celeste Cifuentes Galeano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rocio Galeano Molina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rocio Galeano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja.

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 noviembre 2024	8:11	casa del participante	Siendo las 8:11 a.m, se establece comunicacion con la madre de la participante, la señora Rocio Galeano al numero de celular 3053495885 quien informa que la niña desde la madrugada ha presentado vomito y malestar general por lo cual no es posible llevarla al jardin, se le recomienda asistir al centro médico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos. se le indica que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendido por ella. fin 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
Maryen Andrea Granja profesional en atencion P.I	

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 noviembre 2024	8:20	casa del participante	Siendo las 8:20 a.m, se establece comunicacion con la madre de la participante, la señora Rocio Galeano. al numero de celular 3053495885, quien informa que la niña estuvo hospitalizada el fin de semana pero ya se encuentra en casa recuperandose, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja profesional en atencion P.I	

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
06 noviembre 2024	8:19	casa del participante	Siendo las 8:19 a.m, se establece comunicacion con la madre del participante, la señora Rocio Galeano, al numero de celular 3053495885, quien informa que la niña sigue recuperandose en casa y en cuanto este mejor retoma al jardin, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07 noviembre 2024	7:19	Jardin independencia	Siendo las 7:19 a.m, se registra el ingreso de la participante en compañia de su abuela, la señora Briceida Reyes, quien informa que la niña se encuentra mejor de salud, se le permite el ingreso al observarla en aparénte buen estado de salud. se le indica que estará en observacion y con la firma de esta novedad queda aceptada la anterior, fin 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
Maryen Andrea Granja profesional en atencion PI	Briceida Reyes C.E 35456628

Escaneado con CamScanner

	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 INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1011262026 NIÑA O NIÑO: Celeste Cifuentes Galeano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rocio Galeano Molina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rocio Galeano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
07 noviembre 2024	21:06	Jardin independencia	Siendo las 21:06 PM, se registra la salida de la participante, en compañía de su abuela, la señora Bricelda Reyes, a quien se le informa que la niña, estuvo activa durante la jornada, participo de las actividades pedagogicas y consumio la mayoria de los alimentos ofrecidos, fin de la novedad y se da cierre del 01 de noviembre al 07 de noviembre del 2024											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	Bricelda Reyes 35456628

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											

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											
			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 póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
			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

Escaneado con CamScanner

	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 INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1084473581 NIÑA O NIÑO: Jaliy Johana García Pabon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maira Alexandra Pabon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maira Pabon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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 noviembre 2024	8:24	casa del participante	Siendo las 8:24 a.m, se establece comunicacion con la madre de la participante, la señora Maira Pabon, al numero de celular 3138649980, quien informa que por motivos laborales, no cuenta con quien lleve y recoja la niña del jardin, se le indica que la informacion queda registrado como novedad, siendo leida aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 noviembre 2024	8:40	Jardin independencia	Siendo las 8:40 a.m, se registra el ingreso de la participante en compañia de su madre, la señora Maira Pabon, quien informa que la niña se encuentra bien, se le permite el ingreso al observar la en aparente buen estado, se le indica que con la firma de esta novedad quedo aceptada la anterior, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Maira Pabon A. 7082898290

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 noviembre 2024	4:21	Jardin independencia	Siendo las 4:21 p.m, se registra la salida de la participante en compañía de su madre la señora Maira Pabon, a quien se le informa, que la niña estuvo activa durante la jornada, participo de las actividades pedagogicas, y consumió parte de los alimentos ofrecidos, fin de la novedad y se da cierre del 31 de octubre al 05 noviembre del 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Maira Pabon A. 7082898290

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
12 noviembre 2024	8:23	casa del participante	Siendo las 8:23 a.m, se establece comunicacion con la madre de la participante, la señora Maira Pabon, al numero de celular 3138649980, quien informa que debido a temas laborales no cuenta quien lleve y recoja a la niña del jardín, se le indica que la informacion queda registrado como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	

Escaneado con CamScanner

	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 INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL Parvulos C NUIP 1084475361 NIÑA O NIÑO Daly Johana Garcia Pabon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maira Alexandra Pabon

ACUDIENTE PRINCIPAL Maira Pabon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Maryen Andrea Granja

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13 noviembre 2024	8:25	Jardin independencia	Siendo las 8:25 a.m, se registra el ingreso de la participante en compañia de su madre, la señora Maira Pabon, quien informa que la niña se encuentra, se le permite el ingreso al observarla en buen estado, se le indica que con la firma de esta novedad queda aceptada lo anterior, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion PI	Maira Pabon 1082982290

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13 noviembre 2024	4:19	Jardin independencia	Siendo las 4:19 p.m, se registra la salida de la participante en compañia de su madre la señora Maira Pabon, a quien se le informa que la niña estuvo activa durante la jornada, participó de las actividades pedagogicas y consumió la mayoria de los alimentos ofrecidos, fin de la novedad y se da cierre del 12 de noviembre al 13 de noviembre del 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion PI	Maira Pabon 1082898290

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
15 noviembre 2024	8:23	Casa del participante	Siendo las 8:23 a.m, se establece comunicación con la madre de la participante la señora Maira Pabon al número de celular 3138629980, quien informa que la niña se encuentra mal de salud por lo cual no asistió al jardin, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoración y traer soportes fisicos, se le indica que la información queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 noviembre 2024	9:20	Jardin independencia	Siendo las 9:20 a.m. se registra el ingreso de la participante en compañia de su madre la señora Maira Pabon, quien informa que la niña se encuentra mejor de salud, se le permite el ingreso al observarla en aparente buen estado de salud, se le indica que estara en observacion y con la firma de esta novedad queda aceptada la anterior, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion PI	Maira Pabon A. 1082 898 290

Escaneado con CamScanner

	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 INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1084475581 NIÑA O NIÑO: Jaly Johana Garcia Pabon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maira Alexandra Pabon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maira Pabon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19 noviembre 2024	21:19	Jardin independencia	Siendo las 4:19 p.m, se registra la salida de la participante, en compañía de su madre, la señora Maira Pabon, a quien se le informa la niña estuvo activa durante la jornada, participo de las actividades pedagogicas y consumio la mayoria de los alimentos ofrecidos, fin de la novedad y se da cierre del 15 de noviembre al 18 de noviembre del 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Maira Pabon C.C 1082898290

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 noviembre 2024	8:49	casa del participante	Siendo las 8:49 a.m, se establece comunicacion con la madre de la participante, la señora Maira Pabon, al numero de celular 3138649980, quien informa la niña pasó una mala noche y aun se encuentra mal de salud, por lo cual no es posible llevarla, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y compiendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 noviembre 2024	8:11	Jardin independencia	Siendo las 8:11 a.m, se registra el ingreso de la participante en compañia de su madre la señora Maira Pabon, quien informa la niña se encuentra bien de salud, se le permite el ingreso al observarla en aparente buen estado de salud, se le indica que estará en observacion y con la firma de esta novedad queda aceptada la anterior, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Maira Pabon 1082898290

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 noviembre 2024	4:23	Jardin independencia	Siendo las 4:23 P.m, se registra la salida de la participante en compañia de su padre, el señor Ronaldiño Garcia, a quien se le informa la niña estuvo activa durante la jornada, participó de las actividades pedagogicas y consumio la mayoria de los alimentos ofrecidos, fin de la novedad y se da cierre del 25 de noviembre al 26 de noviembre del 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Ronaldiño Garcia 1004513797

Escaneado con CamScanner

	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 INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1084475581 NIÑA O NIÑO: Jaly Johana Garcia Pabon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maira Alexandra Pabon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maira Pabon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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
29 noviembre 2024	8:27	casa del participante	Siendo las 8:27 a.m. se establece comunicacion con la madre de la participante, la señora Maira Pabon, al numero de celular 3138649980, quien informa que debido a asuntos laborales no cuenta con quien lleve y recoja la niña del jardin, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion PI	

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

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
			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 póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			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

Escaneado con 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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 7201122 NIÑA O NIÑO: Maria paula Jimenez leal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katerine Leal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Auri Rondon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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
05 noviembre 2024	8:34	casa del participante	siendo las 8:34 a.m, se establece comunicacion con la madre de la participante, la señora Katerine leal, al numero de celular 3215597016, quien informa que se encuentra mal de salud y no cuenta con quien mas pueda llevar, y recoger a la niña del jardin, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja, profesional en atencion P.I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 noviembre 2024	7:28	Jardin independencia	siendo las 7:28 a.m se registra el ingreso de la participante en compañia de su abuela, la señora Auri Rondon, quien informa la niña, se encuentra bien, se le permite el ingreso al observarla en aparente buen estado, se le indica, que con la firma de esta novedad que aceptada la anterior, fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja, profesional en atencion P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 77+6309538

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 noviembre 2024	2:18	Jardin independencia	siendo las 2:18 P.m, se registra la salida de la participante en compañia de su madre, la señora katerine leal, a quien se le informa que la niña estuvo activa durante la jornada, participó de las actividades pedagogicas y consumió la mayoria de los alimentos ofrecidos, fin de la novedad y se da cierre del 05 de noviembre al 06 de noviembre del 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja, profesional en atencion P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Katerine Leal 7144764

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
12 noviembre 2024	8:26	casa del participante	siendo las 8:26 a.m, se establece comunicacion con la abuela de la participante, la señora Auri Rondon al numero de celular 3219076633 quien informa que la niña se encuentra mal de salud, con vomito y malestar general, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maryen Andrea Granja, profesional en atencion P.I

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

Escaneado con CamScanner

	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 INDEPENDENCIA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C | NUIP: 7201122 | NIÑA O NIÑO: Maria paula Jimenez leal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katerine leal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Auri Rondon | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13 noviembre 2024	8:10	Jardin independencia	Siendo las 8:10 a.m. se registra el ingreso de la participante en compañía de su madre, la señora Katerine leal quien informa la niña se encuentra mejor de salud, se le permite el ingreso al observarla en aparente buen estado de salud. se le indica que estará en observacion y con la firma de esta novedad queda aceptado lo anterior. fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion PI	Katerine Leal 7144764

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13 noviembre 2024	4:18	Jardin independencia	Siendo las 4:18 P.M. se registra la salida de la participante en compañia de su madre la señora Katerine leal, a quien se le informó que la niña estuvo activa durante la jornada, participó de las actividades pedagogicas y consumió la mayoria de los alimentos ofrecidos fin de la novedad y se da cierre del 12 de noviembre al 13 de noviembre del 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion PI	Katerine Leal 7144769

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

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
			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

Escaneado con CamScanner

	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

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

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1020579218 NIÑA O NIÑO: Matheo Jhuliano Bolivar Rivero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jonetza Rivero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jonetza Rivero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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 noviembre 2024	8:19	casa del participante	Siendo las 8:19 a.m, se establece comunicacion con la madre del participante, la señora Jonetza Rivero, al numero de celular 3213123235, quien informa que el niño amanecio mal del estomago, y no es posible llevarlo al jardin, se le recomienda asistir al medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion queda registrada como novedad siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 noviembre 2024	7:33	Jardin independencia	Siendo las 7:33 a.m se registra el ingreso del participante en compañia de su madre, la señora Jonetza Rivero, quien informa que el niño se encuentra bien de salud, se le permite el ingreso al observarlo en aparente buen estado de salud, se le indica que estará en observacion y con la firma de esta novedad queda aceptada lo anterior, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Jonetza R. · 23.528.606

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 noviembre 2024	4:13	Jardin independencia	Siendo las, 4:13 p.m, se registra la salida del participante en compañia de su madre, la señora Jonetza Rivero, a quien se le informa, que el niño estuvo activo durante la jornada, participo de las actividades pedagogicas y consumió la mayoria de los alimentos ofrecidos, fin de la novedad y se da cierre del 31 de octubre al 05 de noviembre del 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Jonetza R. 23528606.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 noviembre 2024	8:17	casa del participante	Siendo las 8:17 a.m, se establece comunicacion con la madre del participante, la señora Jonetza Rivero, al numero de celular 3213123235, quien informa que el niño se encuentra mal de salud por lo cual no asistirá, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion queda registrada como novedad siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	

Escaneado con CamScanner

	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 INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1040579218 NIÑA O NIÑO: Matheo Jhuliano Bolivar Rivero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jonetza Rivero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jonetza Rivero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13 noviembre 2024	8:30	casa del participante	siendo las 8:30 a.m se establece comunicacion con la madre del participante, la señora Jonetza Rivero, al numero de celular 3213123235, quien informa que el niño continua mal de salud por lo cual no fue posible llevarlo al Jardin, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion queda registrada como novedad siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 noviembre 2024	7:20	Jardin independencia	siendo las 7:20 a.m, se registra el ingreso del participante en compañia de su madre la señora Jonetza Rivero quien informa que el niño se encuentra mejor de salud, se le permite el ingreso al observarlo en aparente buen estado de salud, se le indica que estara en observacion y con la firma de esta novedad queda aceptado lo anterior, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Jonetza R. 23.548.606

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 noviembre 2024	4:08	Jardin independencia	siendo las 4:08 p.m, se registra la salida del participante en compañia de su madre, la señora Jonetza Rivero, a quien se le informa que el niño estuvo activo durante la jornada, participo de las actividades pedagogicas y consumio parte de los alimentos ofrecidos, fin de la novedad y se da cierre del 12 de noviembre al 14 de noviembre del 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Jonetza R 23.548.606

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 noviembre 2024	8:17	casa del participante	siendo las 8:17 AM, se establece comunicacion con la madre del participante, la señora Jonetza Rivero, al numero de celular 3213123235, quien informa que el niño pasó una mala noche y continua con fiebre y tos, se le recomienda asistir al centro medico, para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion PI	

Escaneado con CamScanner

	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 INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1040579218 NIÑA O NIÑO: Matheo Jhuliano Bolivar Rivero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jonelza Rivero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jonelza Rivero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18 noviembre 2024	7:21	Jardin independencia	Siendo las 7:21 a.m, se registra el ingreso del participante en compañia de su madre, la señora Jonelza Rivero, quien informa el niño se encuentra mejor de salud, se le permite el ingreso al observarlo en aparente buen estado de salud, se le indica que estara en observacion y con la firma de esta novedad, queda aceptada la anterior, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Jonelza Rivero 23.518.606

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 noviembre 2024	4:06	Jardin independencia	Siendo las 4:06 P.M. se registra la salida del participante en compañia de su abuela, la señora Zonia Nieves, a quien se le informa el niño estuvo activo durante la jornada participo de las actividades pedagogicas y consumio la mayoria de los alimentos ofrecidos, fin de la novedad y se da cierre del 15 de noviembre al 18 de noviembre del 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Zonia Nieves 41.171472

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 noviembre 2024	8:56	casa del participante	Siendo las 8:56 a.m, se establece comunicacion con la madre del participante, la señora Jonelza Rivero al numero de celular 3213123235 quien informa que debido a motivos familiares no lo es posible llevar al niño al jardin, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 noviembre 2024	7:47	Jardin independencia	Siendo las 7:47 a.m se registra el ingreso del participante en compañia de su madre, la señora Jonelza Rivero, quien informa el niño se encuentra bien, se le permite el ingreso al observarlo en apariente buen estado, se le indica que con la firma de esta novedad queda aceptado la anterior, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Jonelza R. 23.518.606

Escaneado con CamScanner

	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 INDEPENDENCIA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C | NUIP: 1040579218 | NIÑA O NIÑO: Matheo Jhuliano Bolivar Rivero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jonelza Rivero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jonelza Rivero | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI X NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
26 noviembre 2024	4:17	Jardin independencia	Siendo las 4:17 p.m. se registra la salida del participante en compañia de su abuela, la señora Zonia Nieves, a quien se le informa el niño estuvo activo durante la jornada, participó de las actividades pedagogicas y consumio la mayoria de los alimentos ofrecidos, fin de la novedad y se da cierre del 25 de noviembre al 26 de noviembre del 2024											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Zonia Nieves 41/1472

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											

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											
			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

Escaneado con CamScanner

	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 INDEPENDENCIA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C — NUIP: 1012474014 — NIÑA O NIÑO: Andres Felipe Rodriguez Laiton

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra laiton — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja.

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
05 noviembre 2024	8:17	Casa del participante	Siendo las 8:17 a.m, se establece comunicacion con la madre del participante, la señora Sandra Laiton, al numero de celular 3223513215, quien informa que el niño amaneció mal de salud con fiebre y vomito, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y compriendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 noviembre 2024	8:36	Jardin independencia	Siendo las 8:36 a.m, se registra el ingreso del participante en compañia de su madre, la señora Sandra Laiton, quien informa que el niño se encuentra mejor de salud, se le permite el ingreso al observatorio en aparente buen estado de salud, se le indica que estara en observacion y con la firma de esta novedad queda aceptada la anterior, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Sandra laiton 1053343265

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 noviembre 2024	4:14	Jardin independencia	Siendo las 4:14 p.m, se registra la salida del participante en compañia de su madre, la señora Sandra Laiton, a quien se le informa que el niño estuvo activo durante la jornada, participo de las actividades pedagogicas y consumio la mayoria de los alimentos ofrecidos, fin de la novedad y se da cierre del 05 de noviembre al 06 de noviembre del 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Sandra laiton 1053343265

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
12 noviembre 2024	8:17	Casa del participante	Siendo las 8:17 a.m, se establece comunicacion con la madre del participante, la señora, Sandra Laiton, al numero de celular 3223513215, quien informa que el niño se encuentra mal de salud con fiebre y diarrea, se le recomiendo, asistir al medico para su respectiva Valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y compiendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo t2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: parvulos NUIP: 1012474014 NIÑA O NIÑO: Andres Felipe Rodriguez Laiton

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Laiton PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13 noviembre 2024	8:19	Jardin independencia	Siendo las 8:19 a.m, se registra el ingreso del participante en compañia de su madre, la señora Sandra Laiton, quien informa que el niño se encuentra mejor de salud, se le permite el ingreso al observarlo en aparente buen estado de salud, se le indica que estará en observacion, y con la firma de esta novedad, queda aceptada la anterior, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion PI	Sandra Laiton 1053343265

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13 noviembre 2024	4:16	Jardin independencia	Siendo las 4:16 PM, se registra la salida del participante en compañia de su padre, el señor Fernando Rodriguez a quien se le informa que el niño estuvo activo durante la jornada, participó de las actividades pedagogicas y consumió la mayoria de los alimentos ofrecidos, fin de la novedad y se da cierre del 12 de noviembre al 13 de noviembre del 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Fernando Rodriguez Sicua 1098171305

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

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
			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

Escaneado con CamScanner

	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 INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1141377932 NIÑA O NIÑO: Dumian Matheo Ramos Jara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eldimar Jara Delgado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eldimar Jara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
01 noviembre 2024	8:41	casa del participante	Siendo las 8:41 a.m, se establece comunicacion con la madre del participante, la señora Eldimar Jara al numero de celular 3503810285, quien informa que debido al dia de disfraces se quedaron en cajica visitando a la familia y no es posible llevar al niño al jardin, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 noviembre 2024	8:39	Jardin independencia	Siendo las 8:39 a.m se registra el ingreso del participante en compañia de su madre la señora Eldimar Jara, quien informa que el niño se encuentra bien, se le permite el ingreso al observarlo en buen estado, se le indica que con la firma de esta novedad queda aceptada la anterior, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Eldimar K. 6928102.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 noviembre 2024	4:23	Jardin independencia	Siendo las 4:23 p.m, se registra la salida del participante en compañia de su madre, la señora Eldimar Jara, a quien se le informa que el niño estuvo activo durante la jornada, participó de las actividades pedagogicas y consumió la mayoria de los alimentos ofrecidos, fin de la novedad y se da cierre del 01 de noviembre al 05 de noviembre del 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Eldimar K. 6928102.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 noviembre 2024	8:16	Casa del participante	Siendo las 8:16 a.m, Se establece comunicacion con la madre del participante, la señora Eldimar Jara, al numero de celular 3503810285, quien informa que debido a problemas familiares se encuentra en las afueras de bogotá (cajica) por lo cual no es posible llevar al niño al jardin, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	

Escaneado con CamScanner

	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 INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1141377932 NIÑA O NIÑO: Damion Matteo Ramos Jara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eldimar Jara Delgado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eldimar Jara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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											
09 noviembre 2024	8:23	Casa del participante	Siendo las 8:23 a.m se establece comunicacion con la madre del participante la señora Eldimar Jara, al numero de celular 3503810285, quien informa que debido a problemas familiares no le es posible traer al niño al jardin, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	

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											
08 noviembre 2024	8:11	Casa del participante	Siendo las 8:11 a.m se establece comunicacion con la madre del participante, la señora Eldimar Jara, al numero de celular 3503810285, quien informa que aun se encuentran en las afueras de bogotá y no le es posible traer al niño al jardin, se le indica que la informacion queda registrado como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12 noviembre 2024	8:03	Jardin independencia	Siendo las 8:03 a.m, se registra el ingreso del participante en compañia de su madre, la señora Eldimar Jara, quien informa que el niño se encuentra bien, se le permite el ingreso al observatorio en buen estado, se le indica que con la firma de esta novedad queda aceptada la anterior, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Eldimar 6928102.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12 noviembre 2024	10:00	Jardin independencia	Siendo las 10:00 a.m, se registra la salida del participante, en compañia de su madre la señora Eldimar Jara, quien informa que el niño tiene cita medica, se le indica que el niño desayuno y se le hace entrega de onces (leche, fruta, galleta), se le indica que la informacion queda registrada como novedad siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin de la novedad, y se da cierre del 06 de noviembre al 12 de noviembre del 2024.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Eldimar 6928102.

Escaneado con CamScanner

	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 INDEPENDENCIA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C — NUIP: 1141377932 — NIÑA O NIÑO: Damian Matheo Romos Jara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eldimar Jara Delgado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Eldimar Jara — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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 noviembre 2024	8:13	casa del participante	Siendo las 8:13 a.m, se establece comunicacion con la madre del participante, la señora Eldimar Jara, al numero de celular 3503610285, quien informa que el niño amanecio con fiebre y mucha tos, ademas tiene cita medica por lo cual no asistira al Jardin, se le recomienda traer los soportes fisicos, se le indica que la informacion queda registrado como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 noviembre 2024	8:07	Jardin independencia	Siendo las, 8:07 a.m, se registra el ingreso del participante en compañia de su madre, la señora Eldimar Jara, quien infaima que el niño se encuentra bien de salud, se le permite el ingreso al observarlo en aparente buen estado de salud, se le indica que estará en observacion y con la firma de esta novedad, queda aceptada la anterior, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Eldiman KP 6928102.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 noviembre 2024	4:16	Jardin independencia	Siendo las 4:16 p.m, se registra la salida del participante en compañia de su madre, la señora Eldimar Jara, a quien se le infoima que el niño estuvo activo durante la joinada, participo de las actividades pedagogicas y consumio la mayoria de los alimentos ofrecidos, fin de la novedad y se da cierre del 13 de noviembre al 14 de noviembre del 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Eldiman KP 6928102

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

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

Escaneado con CamScanner

	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 INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: parvulos C NUIP: 1143234207 NIÑA O NIÑO: Dayner Dayid Polo Hernandez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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 NOVEDAD
01 noviembre 2024	7:36	Jardin independencia	se notifica a la madre, que el niño, Dayner, Dayid polo, presento postura, de pañal, por lo cual se hara cambio minimo dos veces, al dia y cuando lo requiera, se le recomienda a la familia, fortalecer el control de esfinteres, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion p.I	adriana Hernandez 1143131029

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 noviembre 2024	8:17	Casa del participante	Siendo las 8:17 a.m. se establece comunicacion con la madre del participante, la señora Adriana Hernandez al numero de celular 3107252086, quien informa, que el niño tiene cita medica y al ser lejos del jardin no alcanza a llevarlo, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion p.I	

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
21 noviembre 2024	7:50	Casa del participante	Siendo las 7:50 a.m, se establece comunicacion con la madre del participante, la señora Adriana Hernandez al numero de celular 3107252086, quien informa que el niño se encuentra mal de salud con exceso de tos y fiebre por lo cual, no asistira al jardin, se le recomiendo asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion p.I	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 noviembre 2024	7:48	Jardin independencia	Siendo las 7:48 a.m, se registra el ingreso del participante en compañia de su madre, la señora Adriana Hernandez, quien informa el niño se encuentra bien de salud, se le permite el ingreso al observarlo en aparente buen estado de salud, se le indica que estara en observacion y con la firma de esta novedad queda aceptada la anterior, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion p.I	adriana Hernandez 1143131029

Escaneado con CamScanner

	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 INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: parvulos C NUIP: 1143274201 NIÑA O NIÑO: Dayner David poto Hernandez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
25 noviembre 2024	4:13	Jardin independencia	Siendo las 4:13 P.M. se registra la salida del participante en compañia de su madre, la señora Adriana Hernandez, a quien se le informa el niño estuvo activo durante la jornada, participo de las actividades pedagogicas y consumio la mayoria de los alimentos ofrecidos, fin de la novedad y se da cierre del 20 de noviembre al 25 de noviembre del 2024.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	adriana Hernandez 1143131029

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											

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											
			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 póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
			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

Escaneado con CamScanner

	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 INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1067821218 NIÑA O NIÑO: Addiel José Barrios Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carlota José Barrios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carlota Barrios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja.

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 noviembre 2024	8:16	casa del participante	Siendo las 8:16 a.m se establece comunicacion con la madre del participante la señora carlota Barrios al numero de celular 3014360171, quien informa que aun se encuentra hospitalizada y el niño se encuentra con la tia y al vivir en una zona lejos del jardin no es posible llevarlo, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion PI	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 noviembre 2024	7:37	Jardin independencia	Siendo las 7:37 a.m, se registra el ingreso del participante en compañia de su madre, la señora Carlota Barrios, quien informa que el niño se encuentra bien, se le indica que con la firma de esta novedad queda aceptada la anterior, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Carlota Barrios 71661 79

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 noviembre 2024	4:23	Jardin independencia	Siendo las 4:23 p.m, se registra la salida del participante en compañia de su madre, la señora carlota Barrios, a quien se le informa que el niño estuvo activo durante la jornada, participó de las actividades pedagogicas y consumio la mayoria de los alimentos ofrecidos, fin de la naledad y se da cierre del 31 de octubre al 05 noviembre del 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Carlota Barrios 71661 79

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 noviembre 2024	7:56	casa del participante	Siendo las 7:56 a.m, se establece comunicacion con la madre del participante, la señora carlota Barrios, al numero de celular 3012176017, quien informa que el niño se encuentra con diarrea y dolor de estomago por lo cual no asistira al jardin, se le recomienda asistir al centro medico para su respectiva valoracion y traer soportes fisicos se le indica, que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea G. Profesional en atencion P.I	

Escaneado con CamScanner

	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 INDEPENDENCIA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: PARVULOS C — NUIP: 1067827218 — NIÑA O NIÑO: Addiel José Barrios Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carlota José Barrios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carlota Barrios — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18 noviembre 2024	7:33	Jardin independencia	Siendo las 7:33 a.m, se registra el ingreso del participante, en compañia de su madre la señora Carlota Barrios, quien informa el niño se encuentra bien de salud, se le permite el ingreso al observarlo en aparente buen estado de salud, se le indica que estara en observacion y con la firma de esta novedad queda aceptada la anterior, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Carlota 24766021

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 noviembre 2024	4:20	Jardin independencia	Siendo las 4:20 P.m, se registra la salida del participante en compañia de su madre, la señora Carlota Barrios a quien se le informa el niño estuvo activo durante la jornada, Participo de las actividades pedagogicas y consumio la mayoria de los alimentos ofrecidos, fin de la novedad y se da cierre del 15 de noviembre al 18 de noviembre del 2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Carlota 24766021

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 noviembre 2024	8:43	Casa del participante	Siendo las 8:43 a.m, se establece comunicacion con la madre del participante, la señora Carlota Barrios, al numero de celular 3014760171, quien informa que el fin de semana les toco salir de la ciudad y aun no se encuentran en la ciudad, por lo cual no es posible que el niño asista el dia de hoy, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	

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
26 noviembre 2024	7:54	Casa del participante	Siendo las 7:54 a.m, se establece comunicacion con la madre del Participante, la señora Carlota Barrios, al numero de celular 3014760171, quien informa que recien vienen comiendo a Bogota y llegaran en las horas de la tarde, por lo cual no alcanza a llevar al niño al Jardin, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	

Escaneado con CamScanner

	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 INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos C NUIP: 1067822121E NIÑA O NIÑO: Addiel Jose Barrios Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carlota Jose Barrios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carlota Barrios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maryen Andrea Granja

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
27 noviembre 2024	8:48	casa del participante	Siendo las 8:48 p.m. se establese comunicacion con la madre del participante la señora Carlota Barrios, al numero de celular 3014760171, quien informa el niño tiene cita medica y no alcanza asistir al jardin, se le indica que la informacion queda registrada como novedad, siendo leida, aceptada y comprendida por ella, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 noviembre 2024	7:37	Jardin independencia	Siendo las 7:37 a.m. se registra el ingreso del participante en compañia de su madre, la señora carlota Barrios, quien informa el niño se encuentra en buen estado de salud, se le permite el ingreso al observarlo en aparente buen estado de salud, se le indica que con la firma de esta novedad, queda aceptada lo anterior, fin 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
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Carlota Barrios 24766021

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 noviembre 2024	4:23	Jardin independencia	Siendo las 1:23 p.m. se registra la salida del participante en compañia de su madre, la señora carlota Barrios, a quien se le informa, el niño estuvo activo durante la jornada, participo de las actividades pedagogicas, y consumio los alimentos ofrecidos, fin de la novedad y se da cierre del 25 de noviembre al 28 de noviembre del 2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maryen Andrea Granja Profesional en atencion P.I	Carlota Barrios 24766021

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.

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

Escaneado con CamScanner