	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: Prejardín A — NUIP: 1221986469 — NIÑA O NIÑO: Rosmery Ashley Alderis Ugarte

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Josmary Gilibet Ugart Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Josmary Ugarte — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Fernanda Cárdenas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/11/2024	8:30	Jardín Independencia	Siendo las 8:30 se realiza comunicación al número 301512 5784 donde la mamá informa que por prevención de que a la niña le de gripa y debido no exponerla a la lluvia, por tanto faltara al jardín. Se indica que la información está siendo registrada como novedad la cual fue leída, comprendida y aceptada por la mamá. 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
Fernanda Cárdenas Profesional en Apl	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11/2024	7:19	Jardín Independencia	Siendo las 7:19 la niña ingresa en compañía de su madre la señora Josmary quien informa la niña ingresa en buenas condiciones físicas y de salud aparentes. Se indica a la mamá que la niña estara en observación durante la Jornada y se realice lectura de la novedad entrior y si está de acuerdo Firmar. 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
Fernanda Cárdenas Profesional en Apl	Josmary Ugarte PPT: 4783924

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/11/2024	4:18	Jardín Independencia	Siendo las 4:18 la niña sale en compañía de su madre la señora Josmary a quien se le informa que la niña participo activamente de las actividades y consumio los alimentos. Se da cierre a la novedad que inicio el 08/11/2024 hasta el 12/11/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Fernanda Cárdenas Profesional en Apl	Josmary Ugarte PPT: 4783924

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/11/2024	8:30	Jardín Independencia	Siendo las 8:30 se realiza comunicación al número 3015125784 donde la mamá informa que por motivo de citas medicas la niña no podra asistir al jardin el dia de hoy. Se indica que la información está siendo registrada como novedad la cual fue leida, comprendida y aceptada por la mamá. 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
Fernanda Cárdenas Profesional en Apl	

Escaneado con CamScanner

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 INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1221986769 NIÑA O NIÑO: Ashley Alicia Ugarte

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Josmary Alicia Ugarte Sánchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Josmary Ugarte PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Fernanda Cárdenas

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
14/11/2024	7:15	Jardín Independencia	Siendo las 7:15 la niña ingresa en compañía de su madre quien informa la niña ingresa en buenas condiciones físicas y de salud aparentes. Se indica a la mamá que la niña estará en observación durante la jornada y se realice lectura de la novedad anterior y el otí de acuerdo con la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Fernanda Cárdenas Profesional en API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Josmary Ugarte PPT: 4783924

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
14/11/2024	4:20	Jardín Independencia	Siendo las 4:20 la niña sale en compañía de su madre la señora Josmary a quien se le informa que la niña participo activamente de las actividades y consumio los alimentos. Se da cierre a la novedad que inicio el 13/11/2024 hasta el 14/11/2024.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Josmary Ugarte PPT: 4783924

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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	8:00	Jardín Independencia	Siendo las 8:00 se realiza comunicación al número 3015129784 donde la mamá informa que por motivo de cita medica la niña no asistirá al Jardín el día de hoy. Se indica que la información esta siendo registrada con novedad la cual fue leída y comprendida y aceptada por la mamá, fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Fernanda Cárdenas Profesional en API

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
20/11/2024	7:15	Jardín Independencia	Siendo las 7:12 la niña ingresa en compañía de su madre quien informa la niña ingresa en buenas condiciones físicas y de salud aparentes. Se indica a la madre que la niña estará en observación durante la jornada y se realiza lectura de la novedad anterior y firma de acuerdo a la novedad fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Fernanda Cárdenas Profesional en API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Josmary Ugarte PPT: 4783924

Escaneado con CamScanner

	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: JARDÍN INDEPENDENCIA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Párvulo A — NUIP: 1127926769 — NIÑA O NIÑO: Rosmery Ashley Adarme Ugarte

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Josmary Gilbert Ugarte Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Josmary Ugarte — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Fernanda Cárdenas

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
20/11/2024	4:10	Jardín Independencia	Siendo las 4:10 la niña sale en compañía de su madre la señora Josmary a quien se le informa que la niña participo activamente de las actividades y cuando los alimento, se da cierre a la novedad que inicio el 19/11/2024 hasta el 20/11/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Fernanda Cárdenas Profesional en AP1	Josmary Ugarte PPT = 47683924

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
	X				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/11/2024	8:00	Jardín Independencia	Siendo las 8:00am Se realiza comunicación al número 3015125784 donde la mamá informa que por motivo de cita médica la niña faltará el día de hoy el jardín. Se indica que la información este siendo registrada como novedad la cual fue recibida, comprendida y aceptada, por la mamá. 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
Fernanda Cárdenas Profesional en AP1	

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
27/11/2024	7:15	Jardín Independencia	Siendo las 7:15 la niña ingresa en compañía de su madre quien informa, la niña ingresa en buenas condiciones físicas y de salud aparentes, se indica a la mamá que la niña estará en observación durante la jornada y que realice lectura de la novedad anterior y si está de acuerdo firmar. 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
Profesional en AP1 Fernanda Cárdenas	Josmary Ugarte PPT: 4783924

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
27/11/2024	4:10	Jardín Independencia	Siendo las 4:10 sale en compañía de su madre, la niña Rosmery. A la madre se le informa que la niña participo activamente de las actividades y cuando los alimento. Se da cierre a la novedad que inicio el 26/11/2024 hasta el 27/11/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Fernanda Cárdenas Profesional en atención	Josmary Ugarte.

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

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

NIVEL: Prejardín A — NUIP: 1146143472 — NIÑA O NIÑO: Valery Lucciana Perez Pardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marly Alexandra Pardo Bravo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marly Pardo — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Fernanda Cardenas

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	SI ___ NO X	SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
01/11/2024	7:15	Jardín Independencia	Siendo las 7:15 la niña ingresa en compañía de su madre la señora Marly quien informa, la niña ingresa en buenas condiciones físicas y de salud aparentes. Se indica a la mamá que la niña estará en observación durante la jornada y se realice lectura de la novedad anterior y si está de acuerdo firme. 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
Fernanda Cárdenas Profesional en AP1	Marly Pardo 1024440 63

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	SI ___ NO X	SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
01/11/2024	12:45	Jardín Independencia	Siendo las 12:45 la niña sale en compañía de su madre quien informa que la niña participó activamente de las actividades y cumplimiento los objetivos. Se da cierre a la novedad que inicia el 31/10/2024 hasta el 01/11/2024.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Fernanda Cárdenas Profesional en AP1	Marly Pardo 1024440 63

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	SI ___ NO X	SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
03/11/2024	8:30	Jardín Independencia	Siendo las 8:30 Se realiza convocatoria al número 321993 4234 donde la mamá informa que la niña faltara al jardín el día de hoy Pues esta de compañía está jornada por libre y ya que hoy es el día de descanso de la madre y la idea aprovechar compartiendo con la niña. Se indica que la información está siendo registrada como novedad la cual fue leída y comprendida y aceptada por la mamá. 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
Fernanda Cárdenas Profesional en AP	

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	SI ___ NO X	SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/11/2024	8:00	Jardín Independencia	Siendo las 8:00 la niña ingresa en compañía de su madre la señora Marly quien informa, la niña ingresa en buenas condiciones de salud y físicas aparentes. Se indica a la madre que la niña estará en observación durante la jornada y que realice lectura de la novedad anterior y si está de acuerdo firme. 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
Fernanda Cárdenas Profesional en AP	Marly Pardo 1024440 63

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: Párvulos A NUIP: 1146149477 NIÑA O NIÑO: Hilary Luciana Perez Pardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marly Alexandra Pardo Parra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marly Pardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Fernanda Cárdenas

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
06/11/2024	4:10	Jardín Independencia	Siendo las 4:10 la niña sale en compañía de su madre a quien se le informa, la niña participó activamente de las actividades y consumió los alimentos. Se da cierre a la novedad que inicio el 05/11/2024 hasta el 06/11/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Fernanda Cárdenas Profesional en APJ	Marly Pardo 1072 444063

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
20/11/2024	8:00	Jardín Independencia	Siendo las 8:00 am se realiza comunicación al número 3013532443 donde la mamá informa que la niña Hilary al jardín el día de hoy 19 porque estuvo compartiendo la jornada con Hilary, aprovechando se tiene conversación se indica que la información está siendo registrada como novedad la cual fue leída, comprendida y aceptada por la mamá. 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
Fernanda Cárdenas Profesional en APJ	

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
21/11/2024	7:10	Jardín Independencia	Siendo las 7:10 la niña ingresa en compañía de su madre quien informa la niña ingresa en buenas condiciones físicas y de salud aparente. Se indica a la mamá que la niña estará en observación durante la jornada y que realice lectura de la novedad cargada y si está de acuerdo firmar, firmo 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
Fernanda Cárdenas Profesional en APJ	Marly Pardo 1072 444063

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
21/11/2024	4:15	Jardín Independencia	Siendo las 4:15 la niña sale en compañía de su madre a quien se le informa, la niña participó activamente de las actividades y consumió los alimentos. Se da cierre a la novedad que inicio el 20/11/2024 hasta el 21/11/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Fernanda Cárdenas Profesional en APJ	Marly Pardo 1072 444063

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: Prejardín A — NUIP: 1146493286 — NIÑA O NIÑO: Emanuel Jacob Castro Vanegas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nelsi Yasmin Vanegas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nelsi Vanegas — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Fernanda Cárdenas

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
22/11/2024	8:00	Jardín Independencia	Siendo las 8:00 am se realiza comunicación al número 3016334260 donde la mamá informa que por motivo de que no cuenta con alguna persona que lo recoja (por tanto) el día de hoy no vendrá al jardín. Se indica que la inasistencia está siendo registrada como novedad la cual fue leída, comprendida y aceptada por la mamá. 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
Fernanda Cárdenas Profesional en AP1	

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
26/11/2024	7:15	Jardín Independencia	Siendo las 7:15 el niño ingresa en compañía de su madre la señora Nelsi quien informa. El niño ingresa en buenas condiciones físicas y de salud aparente, se indica a la mamá que el niño estará en observación durante la jornada, y que realice lectura de la novedad activa y si está de acuerdo firme ficha 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
Fernanda Cárdenas Profesional en AP1	Nelsi Vanegas

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
26/11/2024	4:10	Jardín Independencia	Siendo las 4:10 el niño sale en compañía de su madre a quien se le informa que el niño participó activamente de las actividades y cumplió los aliados de cara a la novedad de inicio el 22/11/2024 al 26/11/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Fernanda Cárdenas Profesional en AP1	Nelsi Vanegas

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 (20210153000 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: Prejardín NUIP: 1034319104 NIÑA O NIÑO: Jose Matias Jurado Revelo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jhon Favian Jurado Asunten

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jhon Jurado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Fernanda Cárdenas

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
			1	X	3	4	X	6	7	8	9	10	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD										
29/11/2024	8:00	Jardín Independencia	Siendo las 8:00 se realiza comunicado al número 3136935202 donde el padre del niño informa que a Matias se le acentuaron muelitas y clodontología lo remitio a reposo, por tanto no asistira el dia de hoy al jardin. Se indica que la novedad queda registrada como novedad la cual fue leida, comprendida y aceptada por el padre. 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
Fernanda Cárdenas Profesional en AIPI	

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ___ NO	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
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												Se realizó activación de póliza: SI ___ NO	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
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 (20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1034320628 NIÑA O NIÑO: Aaron Yerney Bravo Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Fernanda Morales Espinosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Fernanda Cárdenas

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	8:19	Jardín Independencia	Siendo las 8:19 se realiza comunicación al número 3003229813 donde la mamá informa que por motivos personales, el día de hoy el niño no asistirá al jardín, se indica que la información está siendo registrada como novedad la cual fue leída, comprendida y aceptada por la mamá. 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
Fernanda Cárdenas Profesional en APL	

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											
05/11/2024	7:15	Jardín Independencia	Siendo las 7:15 el niño ingresa en compañía de su madre la señora Luisa quien informa el niño ingresa en buenas condiciones físicas y de salud aparente. Se indica a la mamá que el niño estará en observación durante la jornada y se realice lectura de la novedad anterior y al está de acuerdo firmar. 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
Fernanda Cárdenas Profesional en APL	Luisa F Morales E 1012436100

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											
05/11/2024	9:20	Jardín Independencia	Siendo las 9:20 el niño sale en compañía de su madre a quien se le informa que el niño participo activamente de las actividades y consumio los alimentos, se da cierre a la novedad que inicio el 01/11/2024 hasta el 05/11/2024.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Fernanda Cárdenas Profesional en APL	Luisa F Morales E 1012436100

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											
12/11/2024	8:00	Jardín Independencia	Siendo las 8:00 am se realiza comunicación al número 3003229813 donde la mamá informa que el niño faltara al jardín el día de hoy porque no cuenta con alguna persona que lo pueda traer al jardín y lo pueda recoger. Se indica a la mamá que la información esta siendo registrada como novedad la cual fue leída, comprendida y aceptada por la mamá. 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
Fernanda Cárdenas Profesional en APL	

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: Prebásica A NUIP: 1054320628 NIÑA O NIÑO: Aaron Yeney Bravo Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Fernanda Morales Espinoza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Fernanda Cárdenas

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta
										X	SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/11/2024	7:13	Jardín Independencia	Siendo las 7:13 el niño ingresa en compañía de su madre la señora Luisa quien informa el niño ingresa en buenas condiciones físicas y de salud aparentes. Se indica, a la mamá que el niño estará en observación durante la jornada y que realice lectura de la pared de entrada nivel y en este de acuerdo firmara 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
Fernanda Cárdenas Profesional en AIPI	Luisa F Morales E 1012436100

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta
										X	SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/11/2024	4:10	Jardín Independencia	Siendo las 4:10 el niño Sale en compañía de su madre a raíz de le informan que el niño Participo activamente en las actividades y cumplido los objetivos se da cierre a la novedad que inicio el 18/11/2024 hasta el 19/11/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Fernanda Cárdenas Profesional en AIPI	Luisa F Morales E 1012436100

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta
											SI ___ NO	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											Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta
											SI ___ NO	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

LOCALIDAD: BOSA | UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INDEPENDENCIA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: [illegible]

NIVEL: Pedagogía A | NUIP: 1010251470 | NIÑA O NIÑO: Gerardo Uribe Varona

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Yurani Varona Montenegro

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Varona Montenegro | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Fernanda Cifuentes

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18/11/2024	8:00	Jardín Independencias	Siendo las 8:00 am se realiza comunicación al área 3137811224 (abuela del niño) donde la misma informa que el niño Gerardo el día de hoy al Jardín Porque situación estructural por donde se ingresa en caso se indica que la importancia está siendo registrada como novedad la cual fue leída, comprendida y aceptada por la misma. 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
Fernanda Cifuentes Profesional en API	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/11/2024	7:15	Jardín Independencia	Siendo las 7:15 el niño ingresa en compañía de su madre, quien informa el niño ingresa en buenas condiciones físicas y de salud aparentes. Se indica a la madre que el niño estará en observación durante la jornada y que realice lectura de la novedad anterior y acuerde firmas. 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
Fernanda Cifuentes Profesional en API	María Yurani Varona CC 1002540990

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/11/2024	4:10	Jardín Independencia	Siendo las 4:10 el niño sale en compañía de su madre a quien se le informa que el niño participó activamente de las actividades y cumplió los objetivos, se da cierre a la novedad que inicio el 19/11/2024 hasta el 19/11/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Fernanda Cifuentes Profesional en API	María Yurani Varona Montenegro 1002540990

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
											SI ___ NO ___	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 (2021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: Pre-Jardín A — NUIP: 1201283778 — NIÑA O NIÑO: Thiago Andres Mesa Miranda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brenda Joana Miranda Orozco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Brenda Joana Miranda — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Fernanda Cárdenas

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	8:15	Jardín Independencia	Siendo las 8:15 se realiza comunicación al número 3245132262 donde la mamá informa que por motivos personales no pudo traer al niño al jardín, por tal motivo faltara el día de hoy, se indica que la información esta siendo registrada como novedad la cual fue leída, comprendida y aceptada por la misma. 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
Fernanda Cárdenas Profesional en APJ	

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
05/11/2024	7:30	Jardín Independencia	Siendo las 7:30 el niño llega en compañía de su madre quien informa. El niño ingresa en buenas condiciones físicas y de salud aparentes. Se indica a la mamá que el niño estará en observación durante la jornada y que realice la lectura de la novedad anterior y si está de acuerdo firmar. 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
Fernanda Cárdenas Profesional en APJ	Brenda Miranda Orozco 1047560658

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
05/11/2024	4:15	Jardín Independencia	Siendo las 4:15 el niño sale en compañía de su madre a quien se le informa que el niño participo activamente de las actividades y consumio los alimentos. Se da cierre a la novedad que inicio el 01/11/2024 hasta el 05/11/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Fernanda Cárdenas Profesional en APJ	Brenda Miranda Orozco 1047560658

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

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: Párvulos A NUIP: 1300017322 NIÑA O NIÑO: Milagros Nazareth Febres Serrano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alexandra Carolina Serrano Ramos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Serrano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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
19/11/2024	8:00	Jardín Independencia	Siendo las 8:00 se realiza comunicación al número 3025567712 donde la mamá informa que por motivo de inasistencia por parte de la niña, no asistirá el día de hoy, se indica que la información está siendo registrada en novedad la cual fue leída, comprendida y aceptada por la mamá, 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
Fernanda Cárdenas Profesional en APL	

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
20/11/2024	7:15	Jardín Independencia	Siendo las 7:15 la niña ingresa en compañía de su madre la señora Alexandra quien informa la niña ingresa en buenas condiciones físicas y de salud y reportes. Se indica a la mamá que la niña estará en desinfección durante la jornada y que realice lectura de la novedad anterior y si está de acuerdo firme 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
Fernanda Cárdenas Profesional en APL	Alexandra Serrano 1928856O

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
20/11/2024	4:10	Jardín Independencia	Siendo las 4:10 la niña sale en compañía de su madre a quien se le informa que la niña participó activamente de las actividades y consumió los alimentos. Se da cierre a la novedad que inicio el 19/11/2024 hasta el 20/11/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Fernanda Cárdenas Profesional en APL	Alexandra Serrano 1928856O

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

Escaneado con CamScanner