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 20210163000 20/05/2021
Página: 1 de 2

DAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TIJNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

CEIBAS B NUIP: 1031167234 NIÑA O NIÑO: SARA VICTORIA BENITEZ RAMIREZ

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JORGE BENITEZ

NTE PRINCIPAL: VERÓNICA RAMIREZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/11/2024	12:45	Jardín	Cierre por documentación: Se le recuerda a la familia que a la fecha la niña tiene pendiente los certificados de crecimiento y desarrollo y odontología se sugiere hacer el trámite correspondiente por EPS se cierra la novedad por finalización del ciclo escolar 2024. 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 APS	1014132196

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA — UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CEIBAS B — NUIP: 1050103791 — NIÑA O NIÑO: MARÍA ALEJANDRA BURBANO PINTO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DAVID BURBANO

ACUDIENTE PRINCIPAL: FERNANDA PINTO — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: JEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
08-12-2024	12:45	Jardín.	La Señora Maria fernanda, Madre de alejandra. informa que la niña no asistirá ya que se irá de Viaje a Tunja, hasta el 31 de Diciembre, se recibe, carta de justificación. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jeimy PS Profesional APS

NOMBRE, CEDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: (NO) Madre Cordes 1004656622

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/12/2024	10:00	Jardín	Seguimiento y Cierre a la novedad 02/12/24: La maestra se comunica con la Señora Maria Fernanda, madre de Alejandra via llamada telefónica al # 3144138423. para preguntar por el estado de salud de la niña y la señora refiere: "la niña ha estado bien, disfrutando de sus vacaciones". Se hace el cierre de la presente novedad ya que finaliza el año escolar 2024. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yelmy Zambrano profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica

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
06/12/2024	10:00	Jardín	Cierre de documentos: Se le informa a la Señora Alejandra que a la fecha se encuentra pendiente los documentos: Certificado de odontologia, se sugiere hacer el tramite correspondiente con la EPS. Se hace el cierre de la presente novedad ya que finaliza el año escolar 2024. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yelmy Zambrano profesional APS

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No Aplica

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica

CA

ADRE O CUIDADOR

CA

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-PSD-303
Versión: 0
Fecha: Memo 20271015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CEIBAS B NUIP: 1019159213 NIÑA O NIÑO: LUANNA VILLAMIL HERNÁNDEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: SEBASTIÁN VILLAMIL

ACUDIENTE PRINCIPAL: LEIDY HERNÁNDEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

TIPO DE NOVEDAD: 1 X | 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
02/12/2024	9:54	WhatsApp Casa

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD:
No asistió, la señora Leidy madre de Luanna, informa por medio de WhatsAPP desde el número 3124403734: "Hola Luanna amaneció suelta del estómago". La novedad no se firma ya que es comunicación por whatsAPP. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy ZM Profesional APS

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR
03/12/2024	8:00	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD:
Seguimiento 02/12/2024: La niña inicial en compañía de su acudiente informa que Luanna ya se encuentra bien de salud ya no tiene deposiciones líquidas ni dolor de estómago, se hará seguimiento en la jornada. Firma valida por seguimiento del 02/12/24

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidy Hernandez 1019025314

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

FECHA	HORA	LUGAR
03/12/2024	12:45	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD:
Cierre de novedad del 02/12/2024: Durante la jornada, Luanna no presento ningún inconveniente de salud, consumio todos los alimentos y participo de las experiencias por lo tanto se hace cierre de la novedad del dia 02/12/2024 Fin de la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leidy Hernandez 1019025314.

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

FECHA	HORA	LUGAR
05/12/2024	14:00	Llamada

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD:
Se llama al número 3124403734 correspondiente al señor Leidy madre de Luanna, pero no hay respuesta, la novedad no se firma ya que es seguimiento por llamada. Fin de la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSSI-309
Versión: 0
Fecha: Mesa (07/10/15:30) 29/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA/TIERRA

NIVEL: Cabos B NUIP: 1026455045 NOMBRE DE LA NIÑA O NIÑO: Valeri Portela Albornoz

RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ysrael Enrique Portela Gutierrez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Albornoz

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yenny

TIPO DE NOVEDAD: 1 X | 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
02/12/2024	13:00	WhatsAPP Casa

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

la señora Angie madre de Valeri, informa por medio de WhatsAPP desde el número 3206394483. que la niña se encuentra con incapacidad medica del 02/12/2024 al 04/12/2024. por enfermedad general; envia el soporte por el mismo medio la novedad no se firma ya que es comunicacion WhatsAPP. Fin de la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APOYO

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

FECHA	HORA	LUGAR
05/12/2024	7:30	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

seguimiento 02/12/2024: La niña ingresa en compañía de su madre, quien informa que la niña ya se encuentra mejor de salud, se hara seguimiento en la jornada. Firma validada por seguimiento del dia 02/12/2024 Fin de la novedad

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angie Albornoz 6529990

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

FECHA	HORA	LUGAR
06/12/2024	12:45	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

cierre de la novedad del dia 02/12/2024 durante todo el dia Valeri no presento ningun inconveniente de salud, por lo tanto se hace el cierre de la novedad del dia 02/12/2024 Fin de la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angie Albornoz 6529990

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

FECHA	HORA	LUGAR
06/12/2024	8:00	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Cierre de novedad por documentación: Se le recuerda al (la) madre que a la fecha, Valeri tiene pendiente los certificados de: odontologia audiometria, optometria crecimiento y desarrollo y medico, se sugiere realizar el tramite con EPS. Se hace cierre del seguimiento por documentos pendientes ya que finaliza el año escolar 2024. Fin de la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angie Albornoz 6529990

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 I2021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO
NIVEL: Retos 6 NUIP: 1080071139 NIÑA O NIÑO: Salome Arvieto Camargo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Amalia Vanessa Camargo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Loreley Torre PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/11/2024	7:00	WhatsApp Casa.	Seguimiento 28/11/2024: La señora Amalia Madre de Salome, informa por medio de WhatsApp desde el num 3115768002: "Buenos días profe, Salo me q ya está mejor de salud, mejoría la novedad no se manifiesta que es seguimiento por WhatsApp. Fin de la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/12/2024	7:50	Jardín	Seguimiento 28/11/2024: La niña ingresa en compañía de su acudiente la señora Loreley quien informa que Lunina ya se encuentra bien de salud firma valida, por seguimientos desde el 28/11/24 Fin de la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Loreley Torres C. 41740347 Bta.

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
03/12/2024	16:0	Jardín	Cierre 28/11/2024: Durante toda la jornada Salome no presento ningún inconveniente de salud, consumio todos los alimentos y participo de las experiencias, por lo tanto se hace el cierre de la novedad del dia 28/11/2024. Fin de la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Loreley Torres C. 41740347 Bta

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 ✓
									✓			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/12/2024	12:40	Jardín	Cierre de novedad documentos pendientes: Se le informa a la familia que a la fecha el niña tiene pendiente los certificados de: medico, Crecimiento y desarrollo odontologia, audiometria optometria y afiliacion EPS, se hace cierre de seguimiento por motivo de cierre de ciclo diciembre 2024. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Loreley Torres C. 41 740. 347 Bta

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210165 03-20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA — UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA DTERO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CEDAS B — NUIP: 1039314066 — NIÑA O NIÑO: VALERY MORALES OSORIO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LUZ ADRIANA OSORIO

ACUDIENTE PRINCIPAL: LUZ ADRIANA OSORIO — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

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

FECHA	HORA	LUGAR
02/12/2024	10:20	llamada casa.

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Seguimiento 28/11/2024: la señora Adriana, madre de Valery se comunica por medio de llamada desde el número 3502525934, para informar que desde ayer le dieron de alta de la clínica colpas, le dieron incapacidad médica por 7 días, se solicita soportes medicos, en el momento la niña se encuentra en tratamiento medico en casa. la novedad no se firma ya que es comunicación via llamada. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy ZA Profesional API.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR
03/12/2024	13:00	WhatsAPP Casa

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Seguimiento 28/11/2024: la señora Adriana madre de Valery envia por medio de whatsAPP desde el número 3502525934, la incapacidad medica de la niña por 10 días desde el 28/11/2024 hasta el 07/12/2024 con diagnostico de "Mastoiditis aguda" en el momento la niña está recuperandose en casa. La novedad no se firma ya que es comunicación whatsAPP. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy ZA Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR
06/12/2024	8:00	llamada casa.

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Cierre de novedad del dia 28/11/2024: Se llama al número 3502525934, la señora Adriana, madre de valery informa que la niña continua con el tratamiento médico en casa y ya ha mejorado de oido izquierdo, se hace cierre de la novedad. ya que finaliza el año escolar 2024. la novedad no se firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

debido a que es comunicación whatsAPP. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy ZA Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CEIBAS B NUIP: 1233922299 NIÑA O NIÑO: EMMA GUADALUPE FONSECA CARDENAS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANDRÉS FONSECA

ACUDIENTE PRINCIPAL: JENNIFFER CÁRDENAS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

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
02/12/2024	13:00	Virtual	No aplica, se llama al número 3207762 98, corresponde a la señora Jennifer madre de Gisela Jose, pero no hay respuesta, se insiste 2 veces, la novedad no se firma ya que es seguimiento por llamada. Fin de la novedad

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/12/2024	8:00	Jardín	Seguimiento 02/12/2024. La niña ingresa en compañía de su acudiente, quien refiere que Guadalupe se encuentra bien de salud. Se inicia seguimiento en la jornada. Firma validación por seguimiento del día 02/12/2024. Fin de la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Greys Paez 52.345.383

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/12/2024	16:00	Jardín	Viene 02/12/2024: Durante la jornada Emma no presento ningún inconveniente de salud, consumio todos los alimentos, por lo tanto se hace el cierre de la novedad del día 02/12/2024. Fin de la novedad

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Greys Paez 52.345.383

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: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021018300 - 20/05/2021

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO

NIVEL: Ceibas 6 NUIP: 1016487009 NIÑA O NIÑO: Juan José Moreno Bohorquez RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Fernanda Bohorquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Beatriz Macias

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yeimy [firma]

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1–10)	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
05/12/2024	12:45	Jardín	9 (X)	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Cierre de novedad por seguimiento de documentos pendientes; la señora Beatriz abuela paterna de Juan José hace entrega de la constancia de agendamiento de CYD para el día 14/12/2024, debido a que finaliza el año escolar 2024. Se hace cierre del presente seguimiento. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy [firma] Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Beatriz Macias 35.499691

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1–10)	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
05/12/2024	12:45	Jardín	5 (X)	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: La señora Beatriz abuela paterna de Juan José informa que el día de mañana 06-12-2024 Juan no asistirá al jardín, ya que no puede venir a recogerlo y los padres estarán trabajando, por lo cual se lo llevará con ella, hace entrega de la respectiva excusa. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy [firma] Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Beatriz Macias 35499691

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1–10)	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
06/12/2024	7:30	Llamada casa	9 (X)	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: Cierre de novedad del 05/12/2024: Se llama al número 316 8265563 correspondiente a la señora Beatriz abuela de Juan José, quien informa que el niño se encuentra con ella y más tarde realizarán las diligencias, Juan se encuentra bien de salud, por lo tanto se hace el cierre de la novedad del

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1–10)	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	9 (X)	SI ___ NO X	SI ___ NO X

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: día 05/12/2024 ya que finaliza el año escolar 2024. La novedad no se firma ya que es comunicación por llamada telefónica. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy [firma] Profesional API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

214

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CEIBAS B NUIP: 1031857667 NIÑA O NIÑO: DIOSELYS VICTORIA GÓMEZ DUNO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YUZMELY DUNO

ACUDIENTE PRINCIPAL: YUZMELY DUNO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

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
02/12/2024	8:00	Jardín

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Seguimiento 28/11/2024 la niña ingresa en compañía de su acudiente la señora Miriam, quien refiere que la niña se encuentra bien de salud, en cuanto al raspón de su frente, se evidencia que esta sanando y ya se le empezó a caer la costra. Se hará el respectivo seguimiento. Fin de la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Myriam Muñoz Muñoz 41718372

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

FECHA	HORA	LUGAR
02/12/2024	12:45	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: Seguimiento 28/11/2024: Durante la jornada Diosely no presento inconvenientes de salud, ya le quedo poca costra en el raspón que tenía en la frente, Fin de la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Myriam Muñoz Muñoz 41718372

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
03/12/2024	8:00	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: Seguimiento 28/11/2024: La niña ingresa en compañía de su acudiente, la señora Miriam. quien refiere que Diosely se encuentra bien de salud, en cuanto al raspón que tenía en la frente, ya no tiene costra sanando totalmente. Fin de la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Myriam Muñoz Muñoz 41718372

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

FECHA	HORA	LUGAR
03/12/2024	12:45	Jardín

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: Cierre de novedad del día 28/11/2024. Durante la jornada, se evidencio que Diosely, no presenta ningun inconveniente de salud, ya sano el raspon de su frente no tiene afeccion alguna, por lo tanto se hace cierre de la novedad del dia 28/11/2024: Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Profesional A.P.J.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Myriam Muñoz Muñoz 41718372.

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CEIBAS B NUIP: 1031057567 NIÑA O NIÑO: DIOSELYS VICTORIA GÓMEZ DUNO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YUZMELY DUNO

ACUDIENTE PRINCIPAL: YUZMELY DUNO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

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
08/12/2024	8:00	Jardín	Cierre de novedad por documentos pendientes. Se le recuerda a la familia que a la fecha la niño tiene pendiente el certificado de odontología y optometría se sugiere hacer el trámite con la EPS, se hace el cierre de la presente novedad. Ya que finaliza el año escolar 2024. 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 APJ	Yuzmely Mudor Murcia 1.143.872 B/t.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSI-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTEIRO — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARIA BELÉN VEGA — NUIP: 1028057295 — NIÑA O NIÑO: EDIXON ANDRES VEGA

NOMBRE PERSONA PRINCIPAL: MARIA BELÉN VEGA

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

FECHA: 02/12/2024 — **HORA:** 13:00 — **LUGAR:** WhatsAPP casa

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

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD:
No asistió, la señora Belen madre de Edixon informa por medio de WhatsAPP desde el número 3124070036 "Profe buenos días tardes, hoy nos estamos mudando y no se si alcance a recogerlo, entonces prefiero no llevarlo a la novedad no se firma ya que es comunicacion WhatsAPP. Fin de la novedad."

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Profesional API.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No APLICA

FECHA: 03/12/2024 — **HORA:** 8:00 — **LUGAR:** WhatsAPP casa

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

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD:
Seguimiento 02/12/2024: la señora Mayol madre de Edixon informa por medio de WhatsAPP número 3124070036: "Profe Buenos días que pena, hoy me estoy mudando, estoy recogiendo algunas cosas y no alcanzo a ir a dejarles. Pid recoger al niño, por eso no lo lleve". La novedad no se firma ya que es comunicación WhatsAPP. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy Profesional API.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No APLICA

FECHA: 04/12/2024 — **HORA:** 8:00 — **LUGAR:** WhatsAPP casa

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

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD:
Seguimiento 02/12/2024: la señora Mayol, madre de Edixon informa por medio de WhatsAPP, desde el número 3124070036: "Buenos días profe, hoy no pude llevar al niño porque me toco trabajar no traje conmigo la novedad no se firma ya que es comunicación WhatsAPP. Fin de la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No APLICA

FECHA: 05/12/2024 — **HORA:** 14:00 — **LUGAR:** WhatsAPP Casa

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

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD:
Seguimiento 02/12/2024: la señora Mayol madre de Edixon informa por medio de WhatsAPP número 3124070036 "Hola, Profe hoy no lleve a Edixon porque me toco trabajar y no tengo quien lo recoja". La novedad no se firma ya que es comunicación WhatsAPP. Fin de la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No APLICA

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-369
Versión: 8
Fecha: Mes no (200 IDES 300) 2005/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: SUBA | UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCIA QUINTERO

NIVEL: CUBAS II | NUIP: 1026857990 | NIÑA O NIÑO: EDISON ANDRES ENRIQUEZ VEGA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARÍA BELÉN VEGA

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARÍA BELÉN VEGA | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: YEIMY ZAMBRANO

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
06/12/2024	13:00	Llamada telefonica desde el trabajo de la mamá

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Se llamara al numero 3124070036 la señora Belen informa que no pudo traer al niño ya que se encontraba trabajando, debido a que finaliza el año escolar 2024, se hace cierre de la novedad el dia 02/12/2024, la novedad no se firmo, fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yeimy ZA Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA