24 enero 20[redacted]

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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 LUCÍA QUINTERO

NIVEL: Sauces C. NUIP: 1141530564 NIÑA O NIÑO: Victoria Torres Labrador

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Catalina Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeferson Labrador PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: María Cristina Umago

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
21/01/2025	12:35	Jardín	Documento y salida temprano, Se le informa a la señora Catalina que la niña esta llorando mucho en la mañana, se le invita venirla a recoger, darle el almuerzo llevar el refrigerio, para que en casa este mucho más tranquila y no sea tan larga la jornada. la madre presenta certificado médico auditivo y viral sugerencia médica no suministrar leche entera, se informa a la coordinadora, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María Cristina Umago profesional A.P.I.S	Catalina Torres CC 1019013422 mamá

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
24/01/25	12:50	Jardín	Salida temprano: Se le informa a la señora María Elena Gómez. acudiente de la niña que durante el día va en el proceso de vinculación adecuadamente participó tímidamente, en el momento de la alimentación solo tomó el caldo del sancocho sale temprano, ya que la acudiente va a recoger a su hermano mellizo temprano, lleva refrigerio para la tarde, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María Cristina Umago profesional A.P.I.	María Elena Gomez CC 35509596 abuelita

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

ALCALDÍA LOCAL DE SUBA
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

LOCALIDAD: SUBA
UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL TUNA ALTA OTERO
RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: OLGA LUCÍA QUINTERO
NIVEL: Saucer C
NUIP: 1141530565
NIÑA O NIÑO: Lorenzo Torres Labrador
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Catalina Torres
ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeferson Labrador
PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: María Cristina Uniago

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
24/01/2025	12:30	Jardín	Salida temprano: Se le informa a la señora Catalina que el niño esta llorando mucho durante la mañana se le invita a acercarse al jardín a darle almuerzo, llevar refigerio y llevarlo a casa, para que este mucho mas tranquilo en el resto del día, quedamos atentos sobre en hacer condiciones de salud, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María Cristina Uniago Profesional A.P.I	Catalina Torres CC 1019013422 Mamá

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
24/01/25	12:50	Jardín	Salida temprano: Se le informa a la señora María Elena Gómez acudiente que los niños durante el día el niño el tuvo bien, no comió adecuadamente la señora fue quien vino al jardín y trató de darle el almuerzo pero el niño no comió por esa razón lo lleva a casa para reforzar, además también por el proceso de vinculación lleva refigerio, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María Cristina Uniago Profesional A.P.I	María Elena Gomez CC 35 509 581 Abuelita.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

24 enero 20[redacted]

	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 LUCÍA QUINTERO

NIVEL: Sauces C NUIP: 1249968314 NIÑA O NIÑO: Dayron Elian Guevara Macias

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Damaris Jazmin Macias

ACUDIENTE PRINCIPAL: Brandon Fabian Guevara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Cristina Umago

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
21/01/2025	(23:30) 12:56	Casa	No asistió, la madre la señora Damaris Macias a las 23:30 envia el dia anterior soporte de defunsión de Mileña Fernanda Murillo Rodriguez e informan que hoy no asistió por protocolos del entierno de la señora, quedamos atentos. Esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Umago profesional A.P.I	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	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/01/2025	12:31	Casa	Seguimiento de novedad 21/01/2024, el niño no asistió, la familia el dia de hoy se encuentra en el funeral de su familiar, se llamó al #3024005160 pero no hubo respuesta, continuamos atentos esta novedad no se firma por seguimiento de llamado al # anteriormente nombrado, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Umago profesional A.P.I	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	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/01/25	12:19	Casa	Seguimiento de novedad 21/01/2025 el niño no asistió, se realiza llamada al #3024005160 3024005160, pero no hay respuesta de la señora Damaris su madre la familia recientemente tuvieron la pérdida de una familiar y se encuentran de luto, quedamos atentos esta novedad no se firma por seguim. llamada. Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Umago profesional A.P.I	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	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/01/25	11:02	Casa	Seguimiento de novedad 21/01/2025, no asistió se solicita información a través de whatsapp #3024005160, pero no hay respuesta se sabe que la familia esta de luto por la pérdida de una familiar, quedamos atentos, esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Cristina Umago profesional A.P.I	NO Aplica

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0

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 LUCÍA QUINTERO

NIVEL: Sauces C NUIP: 1031860524 NIÑA O NIÑO: Aaron Draco Acevedo Fontecha

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Johana Acevedo

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: María Cristina Umago

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											
23/01/2025	11:19	Casa	No asistió, se le solicita información a la madre a través de mensaje de whatsapp #3025730575 la señora Leidy responde "mi abuelita tenía una cita médica y el tiempo no me daba" de salud hace una hora estaban jugando con mi hija se cayó y se golpeo la frente le quedó morado se le soli cita excusa escrita, quedamos atentos (en) esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp, en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María Cristina Umago Profesional A.P.I	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 ____
FECHA	HORA	LUGAR	Seguimiento 23/01/2025 DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
24/01/25	7:58	Jardín	Se recibe al niño en compañía de su madre la señora Leidy Acevedo ayer no pudo asistir ya que tenía una cita médica con la hija abuela el niño ingresa con leve golpe rasguño al lado derecho de la frente refiere nuevamente que fue jugando con la hermanita que el día de ayer en casa se cayó y golpeó deja excusa escrita quedamos atentas, en este punto finaliza la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María Cristina Umago Profesional A.P.I	Leidi Acvdo 1014117883

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

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

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

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

	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 LUCÍA QUINTERO

NIVEL: Saucer C NUIP: 1031860331 NIÑA O NIÑO: Gael yesid Laguna Mendieta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Durani Mendieta

ACUDIENTE PRINCIPAL: yesid Laguna PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: María Cristina Umago

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
24/01/25	7:20	Casa	No asistió, la señora Durani Mendieta madre del niño envia mensaje de whatsapp #3126855027, que: "hola profe buenos dias, para decirle que hoy no llevo al niño" la maestra le solicita información de la razón que dejó, pero no hubo respuesta, tampoco envio excusa escrita esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María Cristina Umago Profesional A.P.I	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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

ALCALDÍA LOCAL DE SUBA 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 LUCÍA QUINTERO

NIVEL: Sauces C. NUIP: 1019162932 NIÑA O NIÑO: Ian thomas Lozada Rubio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ximena Rubio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yelson Lozada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: María Cristina Umago.

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
24/9/25	10:46	Casa	No asistió, la señora Ximena madre del niño informa a través de whatsapp #3102875465 que el niño amaneció vomitando y se toca la barriga y dice que le duele." por esa razón dejó al niño en casa para su cuidado, se le solicita excusa escrita, esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María Cristina Umago Profesional A.P.I	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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

ALCALDÍA LOCAL DE SUBA 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 LUCÍA QUINTERO

NIVEL: Sauces C NUIP: 1233926336 NIÑA O NIÑO: Hanna Lucia Oliveros Muñoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Marcela Muñoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Victor Oliveros PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: María Cristina Uniago.

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
24/01/25	10:52	Casa	No asistió, la señora Lina la noche anterior a las 20:42 pm, envía mensaje a la profe del #3123278457 informando que "Hanna está malita llegó con vómito, y se vomitó en la ruta cree que fue mareo, le compro suero y depende de como siga la llevará al médico, hoy a las 10:52am se le solicita información a través de whatsapp pero no hay respuesta quedamos atentos, esta novedad no se firma por seguimiento de whatsapp, en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María Cristina Uniago profesional A.P.I.	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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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