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: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Colorkids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Prejardin NUIP: 1020010580 NIÑA O NIÑO: Emmanuel David castro Villa.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Breidys Villa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Breidys Villa. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Jimenez

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
23/01/2024	16:30	Jardin Colorkids	Se le informa al acudiente del niño que tiene pendiente los siguientes documentos los cuales deben entregar el 28 de Febrero. Certificación odontologica Certificado visual - Auditivo Certificado Crecimiento y desarrollo. En este punto se termina esta novedad. y se cierra

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Jimenez Patricia J. Profesional enatención a la primera Infancia	Breidys Villa 1082893690

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

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 NA | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO NA

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 NA | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO NA

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.

Powered by 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: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Colu Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz.
NIVEL: pregardin1 NUIP: 0057763 NIÑA O NIÑO: Jooler Enrique Soto Bazarte.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorgelis Soto
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yurlelis Soto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Jimenez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X6	Se realizó activación de poliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/01/2024	16:30	Jardin Colu Kids	Se le informa al acudiente del niño que tiene pendiente los siguientes documentos los cuales deben entregar el 28 de febrero Certificado medico visual, auditivo. Certificado odontologico. Certificado EPS. En este punto termina la novedad." y se cierra.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Jimenez Profesional en atención a la primera Infancia	Yorgelis Soto 28.520-541

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/01/2024	8:45	Jardin Colu Kids	La profesional se comunica con la señora Yorgelis Soto al numero. al número 3213710188 mama de Jooler Soto del nivel de pregardin 1. la cual refiere que el niño se encuentra indispuesto y no lo traen al jardin. La profesional agradece la información y le comunica que esta pendiente a cualquier novedad. "En este punto se termina esta novedad".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Jimenez Profesional en atención a la primera Infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/01/2024	7:45	Jardin Colu Kids	Llega el niño al jardin en compañia de su madre Yorgelis Soto la cual refiere que el niño se encuentra mucho mejor; la profesional lo recibe en buen estado emocional y Fisico. y agradece la Información. En este punto se termina 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
Patricia Jimenez Profesional en atención a la primera Infancia	Yorgelis Soto 28.520.541

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/01/2024	1610	Jardin Colu Kids	Durante la jornada el niño estuvo activo participo de las experiencias con disposición consumio todos los alimentos con agrado se socializo a la mama a la hora de salida la mama agradece en este punto se cierra esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Jimenez Profesional en atención a la primera Infancia	Yorgelis Soto 28.520.541

Powered by 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: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Cobu Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Pegadin 1 NUIP: 1020HB1 NIÑA O NIÑO: Jeremmy Thomas Salamanca Saiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Katerine Saiz.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Katerine Saiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Jimenez

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
22/01/2024	16:30	Jardín Cobu Kids	Se le informa al acudiente del niño que tiene pendiente los siguientes documentos los cuales deben entregar el 28 de febrero Certificado crecimiento y desarrollo Certificado auditivo - y visual Certificado odontologico. En este Punto se termina esta novedad. y se cierra

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Jimenez. Profesional en atencion a la primera Infancia	Patricia J. Angie Saiz CC 1016002665.

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

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 NA	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO NA

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 NA	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO NA

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

Powered by 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 Fontibon UNIDAD OPERATIVA Jardin Infantil Colu Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz
NIVEL Prejardin 1 NUIP: 1243761058 NIÑA O NIÑO Adrian Daniel Puentes Mendigana
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angie Patricia Mendigana
ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Mendigana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Patricia Jimenez

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											
20/01/2024	16:30	Jardin Colu Kids	Se le informa al acudiente del niño que tiene pendiente los siguientes documentos los cuales debe entregar el 29 de febrero. Actualizar EPS Certificado odontológico. En este punto se termina la novedad y se cierra											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Jimenez Profesional en atención a la primera infancia	Daniel Puentes 1075630170

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

Powered by 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 Fontibon UNIDAD OPERATIVA Jardín Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Díaz

NIVEL Prejardín 1 NUIP 1016120658 NIÑA O NIÑO Mia Victoria Martinez Bernal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Natalia Bernal

ACUDIENTE PRINCIPAL Natalia Bernal PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Patricia Jimenez

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											
20/09/2024	16:30	Jardín Color Kids	Se le informa al acudiente del niña que tiene pendiente los siguientes documentos los cuales deben entregar el 28 de Febrero certificación odontologica certificación EPS. En este punto se termina esta novedad. y se cierra.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Jimenez Profesional en atención a la primera Infancia	Natalia Bernal CC1000390491

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

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

Powered by 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: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Jardin Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz
NIVEL: Prejardin NUIP: 1066910013 NIÑA O NIÑO: Ashley Yulieth Saucedo Trespalacios
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeisica Yulieth Trespalacios
ACUDIENTE PRINCIPAL: Esilda Terman PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Jimenez

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											
20/01/2021	16:30	Jardin Color Kids	Se le informa al acudiente de la niña que tiene pendiente los siguientes documentos los cuales debe entregar el 28 de Febrero Certificado de Crecimiento y desarrollo Certificado visual y Auditivo. En este punto se Termino esta novedad, y se cierra.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Jimenez Profesional en atención a la primera Infancia	Esilda Terman. 57.408.034

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

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

Powered by 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 Fontibon UNIDAD OPERATIVA Jardin Colu Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz G.
NIVEL Pregardin 1 NUIP 1243762771 NIÑA O NIÑO Milan Andres Moreno Rodriguez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Paula Catalina Rodriguez
ACUDIENTE PRINCIPAL Mercedes del Campo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Patricia Jimenez

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
20/01/2021	16:30	Jardin Colu Kids	Se le informa al acudiente del niño que tiene pendiente los siguientes documentos los cuales deben entregar el 28 de Febrero certificado odontologico Certificado visual y Auditivo certificacion EPS. En este punto se termina la esta novedad. y se cierra

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Jimenez Gonzalez Patricia J Profesional en atencion a la primera infa	Mercedes Del Campo - 1000512781

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

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 NA	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO NA

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 NA	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO NA

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

Powered by 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: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Ortiz G.

NIVEL: Prejardin 1 NUIP: 1029155080 NIÑA O NIÑO: Emily Valeria Pardo Vega.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Eliana Vega

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuri Eliana Vega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Jimenez

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
20/01/2024	16:30	Jardín Color Kids	Se le informa al acudiente de la niña que tiene pendien los siguientes documentos los cuales deben entregar el 28 de Febrero certificado odontologico. En este punto se termino esta novedad y se cierra.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Jimenez Profesional enfermera a la primera Infancia	Eliana Vega 1030589051

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

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 NA	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO NA

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 NA	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO NA

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

Powered by 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 Fontibon UNIDAD OPERATIVA Jardin Colorkids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Olaya

NIVEL: Prejardin NUIP 1020011356 NIÑA O NIÑO Mia Victoria Garcia Garzon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Gloria Cecilia Garzon

ACUDIENTE PRINCIPAL Gloria Cecilia Garzon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Patricia Jimenez

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 NOVEDAD
20/01/2021	16:00	Jardin Colorkids	Se le informa al acudiente de la niña que tienen pendiente los siguientes documentos los cuales deben entregar el 28 de febrero certificado Visual y Auditivo Actualizar certificación EPS. En este punto se termina esta novedad y se cierra

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Jimenez Profesional en atencion a la primera Infancia	1016079913

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

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

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

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

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

Powered by 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 Fontibon UNIDAD OPERATIVA Jardin Infantil Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz G
NIVEL: Pregardin NUIP: 1083577184 NIÑA O NIÑO Thiago Andres Fandiño Orozco
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Liliana Orozco
ACUDIENTE PRINCIPAL Liliana Orozco. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Patricia Jimenez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/01/2024	8:20	Jardin Color Kids	La profesional se comunico al número 3028664279 con la señora Liliana Orozco mama de Thiago Andres del nivel de pregardin 1. la cual refiere que se encuentran de viaje, motivo por el que el niño no asistirá al Jardin el dia de mañana llegaran del viaje. "En este punto se termina esta novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Jimenez Gonzalez - Enfermera profesional en atencion a la primera infancia

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/01/2024	8:00	Jardin Color Kids	Llega el niño Thiago Andres a la unidad operativa en compañia de su mamá la señora: Liliana Orozco donde refiere, que el niño se encuentra bien. La profesional recibe al niño en buen estado de salud, emocional y Fisico. En este punto se termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Jimenez profesional en atención a la primera Infancia - Enfermera

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Liliana Orozco 1083572427

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
21/01/2024	16:20	Jardin Color Kids	Durante la jornada Thiago Andres estuvo bien fromgulo participando de las actividades ludicas, bon omio todos los alimentos con agrado. Se socializa a la mama. Igualmente se le informa que tiene pendiente los siguientes documentos certificado medico, visual, auditivo, certificación de EPO y certificado odontologico. En este punto se termina la novedad. y se cierra.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Jimenez profesional en atención a la primera Infancia - Enfermera

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Liliana Orozco 1083572427.

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

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

Powered by 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
Pagina: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibon UNIDAD OPERATIVA Jardin Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz

NIVEL: Prejardin NUIP 1072532973 NIÑA O NIÑO Cristian Jose Vargas Ilarente

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Diana Ilarente

ACUDIENTE PRINCIPAL Diana Ilarente PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Patricia Jimenez

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
23/01/2024	8:14.	Jardin Color Kids	La profesional Patricia Jimenez del nivel de prejardin se comunica con la señora: Diana Ilarente al número 3025078104. mama de Cristian Vargas la cual refiere que el niño no asistio por que lo dejo a cargo del papa y se le hizo tarde. La docente recomien la importancia de la asistencia y puntualidad al jardin. En este punto se termino la novedad. y se cierra 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
Patricia Jimenez Profesional en atención a la primera Inf. Patricia J.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/01/2024	8:25.	Jardin Color Kids	El niño cristian llega a la unidad Operativa en compañia de su papá el cual refiere que el niño se encuentra bien: Fisico y emocional. La profesional agradece al señor Jose Ignacio Vargas la Informacion y recibe al niño. En este punto se termina la novedad. y se cierra

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Jimenez G. Profesional en atención a la primera Inf. Patricia J.	Jose Ignacio VARGAS 1072523141

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
24/01/2024	16:20	Jardin Color Kids	Durante la mañana y la jornada Cristian estuvo bien consumio todos los alimentos ofrecidos, participo activamente de las experiencias. se socializa a la mama. la Informacion. agradece la Informacion. En este punto se cierra esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Jimenez Profesional en atención a la primera Inf. Patricia J.	Diana Ilarente 1072524299.

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

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

Powered by 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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Jardin Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz.

NIVEL: Prejardin NUIP: 1018520424 NIÑA O NIÑO: Ian Samuel Martinez.

MADRE/PADRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Agray

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karol Galvan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patricia Jimenez

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	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/01/2021	16:00	Jardin Color Kids	Se le informa a la acudiente del niño que tiene pendiente los siguientes documentos: certificado medico, visual, Auditivo, crecimiento y desarrollo certificado odontologico y certificado IPS para entregar el 28 de febrero en este punto se cierra 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
Patricia Jimenez G Patricia J. Profesional en atención a la primera Infancia	Angie Agray

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

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 NA	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO NA

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.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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 Fontibón UNIDAD OPERATIVA Jardín Colu Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL Prejardín NUIP 1020010580 NIÑA O NIÑO Brunellys Ainam Pobanco Serven

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Runellys del Valle

ACUDIENTE PRINCIPAL Runellys del Valle PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Patricia Jimenez

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
29/01/2024	16:15	Jardín Colu Kids	Se le informa a la acudiente de la niña que tiene pendiente los siguientes documentos: certificado medico, visual y auditivo, crecimiento y desarrollo, certificado odontologico y certificado de IPS los cuales debe entregar 28 de Febrero en este punto se cierra 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
Patricia Jimenez G. Profesional en atención a la primera Inf	Darnellys Serven 31 779 485

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APICA	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 NA NO NA.

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 NA	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO NA

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

Powered by CamScanner