



ALCALDIA 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: Ergotivá

UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary

RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Pregrado B

NUIP: 1233700863

NIÑA O NIÑO: Emily Enciso Ochoa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Steffania Ochoa Cusba

CUDIENTE PRINCIPAL: Steffania Ochoa

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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											
20/01/2025	7:50 A.M.	JIC Villa Mary	La Sra. Steffania Ochoa Cusba identificada con C.C. #1000378022 mamá de Emily Enciso firma compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los certificados médicos general, visual, auditivo, otorrinolaringológico y de crecimiento y desarrollo. La madre de familia indica que gestionará las respectivas citas en la EPS y entregará dichos certificados antes del 28 de febrero de 2025. "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

GRACE CAROLINA VARGAS F.
PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA

[Firma]

[Firma] 1000378022

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											
23/01/2025	13:05	Casa	La profesional Grace Vargas realizó llamada telefónica al número celular 3163211659 perteneciente a la Sra. Steffania Ochoa identificada con C.C. #1000378022 mamá de Emily Enciso para conocer el motivo por el cual la niña NO asistió al jardín; la madre de familia refiere lo siguiente: "Profesora buenas tardes, hoy no llevé a Emily porque está con mucha congestión y malestar general, entonces prefiero dejarla en la casa". La profesional le indica a la madre de familia informar de inmediato cualquier novedad que se presente en el estado de salud de la niña y acudir al servicio médico de la EPS en caso de ser necesario.											

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

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

GRACE CAROLINA VARGAS F.
PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA

[Firma]

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											
24/01/2025	16:50	Casa	A lo largo de la jornada la profesional Grace Vargas realiza varias llamadas telefónicas al número celular 3163211659 perteneciente a la Sra. Steffania Ochoa identificada con C.C. #1000378022 mamá de Emily Enciso para conocer acerca del estado de salud de la niña pero NO fue posible obtener comunicación con la madre de familia ya que las llamadas fueron enviadas a SISTEMA CORREO DE VOZ. "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

GRACE CAROLINA VARGAS F.
PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA

[Firma]

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											
27/01/2025	7:45 A.M.	JIC Villa Mary	La niña ingresa en compañía de su mamá, la Sra. Steffania Ochoa identificada con C.C. #1000378022 quien refiere lo siguiente: "Profesora buenas días, Emily ya está mejor, el viernes no la traje porque seguía indispuesta y preferí cuidarla en la casa". La profesional le indica a la madre de familia que si se llega a presentar alguna novedad en el estado de salud de la niña, de inmediato se le informará. "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

GRACE CAROLINA VARGAS F.
PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA

[Firma]

[Firma] 1000378022

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 Engativá UNIDAD OPERATIVA Jic Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Cagollo
NIVEL Preprimaria B NIIF 1233700863 NIÑA O NIÑO Sra Emily Enciso Ochoa
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Steffania Ochoa Cusca
ACUDIENTE PRINCIPAL Steffania Ochoa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Grace Carolina Vargas F.

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															
21/01/2025	16:05	Jic Villa Mary	La profesional Grace Vargas le informa a la Sra. Steffania Ochoa identificada con C.C. # 1000378022 que el día de hoy, NO se presentó ninguna novedad en el estado de salud de la niña, participó en las experiencias pedagógicas propuestas y consumió satisfactoriamente los alimentos; por tal razón, se le indica a la madre de familia que se procede a realizar el CIERRE de la novedad generada el 23 de enero por la inasistencia de la niña al jardín. "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															
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA			Steffania Ochoa 1000378022															

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															
31/01/2025	16:40	Casa	A lo largo de la jornada la profesional Grace Vargas realiza varias llamadas telefónicas al número celular 3163211659 perteneciente a la Sra. Steffania Ochoa identificada con C.C. # 1000378022 mamá de Emily Enciso para conocer el motivo de la inasistencia de la niña al jardín pero NO fue posible obtener comunicación con la madre de familia ya que las llamadas NO fueron atendidas. "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															
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA			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															

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															

 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	Engativá	UNIDAD OPERATIVA	JIC Villa Mary	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA	Rafael Cogollo
NIVEL	Prejardin B	NIIP	1233100895	NIÑA O NIÑO	Mathias Magrovejo Causil
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO	Blanca Rosa Causil				
ACUDIENTE PRINCIPAL	Blanca Causil		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL	Grace Carolina Vargas F.	

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											
20/01/2025	7:50 A.M.	JIC Villa Mary	La Sra. Blanca Rosa Causil identificada con C.C. # 52915335, mamá de Mathias Magrovejo Causil, firma compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente de las certificaciones odontológica y de crecimiento y desarrollo del niño. La madre de familia refiere que gestionará las respectivas citas en la EPS y entregará dichos documentos antes del 28 de febrero de 2025. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Blanca Rosa Causil 52915335

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											
30/01/2025	9:50 A.M.	Casa	La Sra. Blanca Rosa Causil identificada con C.C. # 52915335, mamá de Mathias Magrovejo, se comunica telefónicamente con la profesional Grace Carolina Vargas para informar lo siguiente: "Hola profesora buenas días, le llamo para decirle que Mathias hoy NO asistirá al jardín, porque me encuentro en media de descanso y quiero compensar el día con él". La profesional le indica a la madre de familia que informe de inmediato cualquier novedad que se leque a presentar con el niño. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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											
31/01/2025	7:40 A.M.	JIC Villa Mary	El niño ingresó en compañía de su mamá, la Sra. Blanca Rosa Causil identificada con C.C. # 52915335 quien refiere lo siguiente: "Hola buenas días, ayer Mathi estuvo todo el día conmigo y por fortuna no le pasó nada". La profesional le indica a la madre de familia que si se llega a presentar alguna novedad con el niño en el transcurso de la jornada, de inmediato se le informará. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Blanca Rosa Causil 52915335

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											
31/01/2025	16:00	JIC Villa Mary	La profesional Grace Vargas le informa al Sr. Alex Magrovejo identificado con C.C. # 1063651734 (papá del niño) que el día de hoy NO se presentó ninguna novedad, consumió satisfactoriamente los alimentos, participó de las experiencias pedagógicas propuestas; por tal razón, se procede a realizar el cierre de la novedad generada el 30 de enero por la inasistencia del niño al jardín. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Alex Magrovejo 1063651734

 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: Engativá	UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo
NIVEL: Pregrado B	NUIP: 1014316590	Niña o Niño: Eithan Santiago Ramirez Beboya
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Ramirez Beboya		
ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Ramirez	PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.	

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												
20/01/2025	16:00	JIC Villa Mary	La Sra. Valentina Ramirez Beboya identificada con CC# 1000898117 mamá de Eithan Santiago Ramirez firma compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega del certificado odontológico del niño. La madre de familia refiere que gestionará la cita en la EPS y entregará dicho documento antes del 28 de febrero del año en curso. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Valentina Ramirez c.c.1000898117

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	X	Se realizó activación de póliza: SI NO X	Se realizó activación de ruta: SI NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD												
31/01/2025	10:40 A.M.	JIC Villa Mary	El niño ingresa en compañía de su mamá, la Señora Valentina Ramirez identificada con C.C. # 1000898117 quien manifiesta lo siguiente: "Profé buenos días, le comento que a Santi le fue bien en la cita de odontología pues está sano y no presenta caries y el próximo control es en 6 meses". La profesional le indica a la madre de familia que dicho certificado se anexará a la historia social del niño y se procede a realizar el cierre de la novedad generada el 20 de enero. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Valentina Ramirez 1000898117

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												



Ministerio de Salud
Ecuador

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: EPS-PS-001

Versión: 0

Fecha: Marzo 12/2025

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Cogollo

UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary

RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

FECHA: 27/01/2025

HORA: 7:50 A.M.

LUGAR: JIC Villa Mary

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Marcela Jimenez Espinosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Jimenez

PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI NO	Se realizó activación de ruta SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
27/01/2025	7:50 A.M.	JIC Villa Mary	La Sra. Diana Marcela Jimenez identificada con CC # 1010183260, mamá de Angel Mathias Jimenez firma compromiso, ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los certificados médicos general, visual, auditivo, odontológico y de crecimiento y desarrollo. La madre de familia refiere que gestionará las citas en la EPS y hará entrega de dichos documentos antes del 28 de febrero del presente año. "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

GRACE CAROLINA VARGAS F.
PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA

Grace + Diana Jimenez 1010183260 nota.

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

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

ALCANTARA 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	Engativá	UNIDAD OPERATIVA	JIC Villa Mary	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA	Rafael Capello
NIVEL	Prejardín B	NIJIP	1014379682	NIÑA O NIÑO	Lucia de los Angeles Ruello Villalobos
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO	Ana Amarelis Villalobos Villalobos				
ACUDIENTE PRINCIPAL	Ana Amarelis Villalobos	PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL	Grace Carolina Vargas Fajardo		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO	Se realizó activación de ruta: SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
20/01/2025	16:10	JIC Villa Mary	La Sra. Ana Amarelis Villalobos identificada con CD#572546 mamá de Lucia Ruello Villalobos firma compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega del certificado de afiliación a la EPS, visual y odontológico. La madre de familia manifiesta que solicitará las respectivas citas en la EPS y entregará dichos documentos antes del 28 de febrero del año en curso. 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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Ana Villalobos 29842384

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

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



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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo

NIVEL: Pregrado B NUIP: 1068446394 NIÑA O NIÑO: Isabel Sofía Velásquez Barrio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Clara Luz Barrio Barrio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Clara Luz Barrio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
20/01/2024	7:10 A.M.	JIC Villa Mary	La Sra. Clara Luz Barrio, identificada con C.C. # 50933929, mamá de Isabel Sofía Velásquez, firma compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los certificados visual, auditivo, médico general, odontológico y de crecimiento y desarrollo. La madre de familia refiere que gestionará las citas en la EPS y entregará dichos documentos lo más tardar el 28 de febrero del año en curso. "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
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Clara Luz Barrio 1 50933929

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

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

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>		<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES</p>		<p>Código: FOR-PSS-309</p> <p>Versión: 0</p> <p>Fecha: Mayo 12/2021</p> <p>Página: 1 de 2</p>
LOCALIDAD: <u>Engorro</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>J.I.C. Villa Mary</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Rafael Cogollo</u>		
NIVEL: <u>Atención 13</u>	NUIF: <u>1208846478</u>	NINA O NIÑO: <u>Nala Victoria Aguilera Mata</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Yubby Tensita Mata Martinez</u>				
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Jolay Mata</u>		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Grace Carolina Vargas F.</u>		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											SI	NO
20/01/2025	7:10 A.M.	J.I.C. Villa Mary	<p>La Sra. Yubby Tensita Mata identificada con CD# 572524 mamá de la niña Nala Victoria Aguilera firma compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los siguientes documentos solicitados el día de la matriculación: certificado médico general, certificado visual, auditivo, odontológico y de crecimiento y desarrollo. La madre de familia refiere que hará entrega de estos documentos antes del 28 de febrero de 2025. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".</p>												
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR												
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA			Yubby Tensita Mata 21288147												

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											SI	NO
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	Se realizó activación de ruta	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											SI	NO
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	Se realizó activación de ruta	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											SI	NO
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-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 Página: 1 de 2
LOCALIDAD: <u>Engaño</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>JIC Villa Mary</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Rafael Capello</u>		
NIVEL: <u>Atención</u>	NIPO: <u>1233701023</u>	NINIA O NIÑO: <u>Santhago Daniel López López</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Leidy Vanessa López López</u>		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Grace Carolina Vengos</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Leidy López</u>				

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										SI	NO
20/01/2025	8:00 A.M.	JIC Villa Mary	La Sra. Leidy Vanessa López identificada con PPH#5791655 mamá de David López López, firma compromiso ya que a la fecha se encuentran pendiente la entrega de los certifica- dos visual y auditivo solicitados el día de la matrícula. La madre de familia refiere que han entregado de estos documentos el día 28 de febrero de 2025. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".										SI	NO

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GRACE CAROLINA VENGOS PROF. ATENCIÓN PRIMARIA INFANCIA	Leidy López PPH#5791655

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



MINISTERIO DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES
GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE CUBA

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Forma: 100-001-001

Revisión: 0

Fecha: 10/01/2025

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Engaño UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cegib

NIVEL: Primer HUIP: 1141725943 NIÑA O NIÑO: Emmy Dayn Gordillo Triana

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Damarys Andrea Triana Cortes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Damarys Triana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

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													
20/01/2025	7:30 AM.	JIC Villa Mary	La Sra. Damarys Andrea Triana identificada con C.C. # 101428443, mamá de la niña Emmy Dayn Gordillo Triana, firma compromiso, ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega del certificado de adopción. La madre de familia refiere que gestionará la cita en la EPS, y entregará dicho documento antes del 28 de febrero del año en curso. "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													
GRACE CAROLINA VARGAS F. PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA			101428443													

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													

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													



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 Engativá UNIDAD OPERATIVA JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Rafael Cogollo
NIVEL Regordin B NIIP 1233701039 NIÑA O NIÑO Meryem Salomé Guerrero Preciado
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jorge Enrique Guerrero Estacio - Angelita Patricia Preciado Quinones
ACUDIENTE PRINCIPAL Jorge Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Grace Carolina Vargas F.

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											
20/07/2025	7:05 A.M.	JIC Villa Mary	El Señor Jorge Enrique Guerrero identificado con C.C. #1087200336, papa de Meryem Salomé Guerrero firma compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega de los siguientes certificados: médico general, visual, auditivo, odontológico y de crecimiento y desarrollo. El padre de familia manifiesta que gestionará las respectivas citas en la EPS y entregará dichos documentos antes del 28 de febrero del año en curso. "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

GRACE CAROLINA VARGAS F.
PROF. ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA

Jorge Enrique 1087200336

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

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



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: Engativá UNIDAD OPERATIVA: JIC Villa Mary RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Rafael Cogollo
NIVEL: Prejardín B NUIP: 1240495948 NIÑA O NIÑO: Keren Luciana Cueto Gamargo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Gregoria Camargo Arrieta
ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Camargo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grace Carolina Vargas F.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI NO	Se realizó activación de ruta: SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
20/01/2025		JIC Villa Mary	La Sra. Ana Gregoria Camargo identificada con C.C. # 1004176426 mamá de Keren Luciana Cueto firma compromiso ya que a la fecha se encuentra pendiente la entrega del certificado odontológico de la niña. La madre de familia refiere que gestionará la cita en la EPS y entregará dicho documento antes del 28 de febrero del año en curso. "EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD".											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD
GRACE CAROLINA VARGAS F.
PROF ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA *Grace*

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
+ Ana Camargo Arrieta
1004176426

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

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

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