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:
NIVEL: Pregardín 1 NUIP: 1018520924 NIÑA O NIÑO: Ian Samuel Martinez Agroy
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Agroy
ACUDIENTE PRINCIPAL: Karol Gaizon 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
3/02/2025	8:40	Jardín Color Kids	La profesional Patricia Jiménez del nivel de prejardín 1 se comunica con la Sra Karol Gaizan acudiente del niño Samuel al número 3505916735 ya que la mamá del niño no tiene en estos momentos celular, para preguntar por la ausencia del día de hoy la señora Karol refiere que no tiene información de la mamá ni del niño en el momento; de igual manera me comunico con el papá al número 3143206675 el señor Jorge Martinez y refiere, que tampoco tiene información por la falta del celular. de la mamá

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 Infancia	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
04/02/2025	10:21	Jardín Color Kids	La profesional Patricia Jimenez del nivel de Prejardín 1 se comunica con el señor Jorge humberto Martinez Padre del niño Samuel Martinez al numero. 3143206675 el cual refiere, que la señora Angie se comunico con el para darle el nuevo numero de celular el señor me envia el numero el cual es. 3019386884 la docente se comunica de inmediato contesta la señora Angie, la cual refiere que el niño no asistio al jardín porque tuvo una caida en las escaleras estando al cuidado de

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 APLIA

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
04/02/2025	10:21	Jardín Color Kids	su pareja donde se lesiono un ojo colocandosele rojo. la mamá dice que no lo llevo al medico. para realizar cuidados en casa. la profesional le sugiere llevar al niño al medico. 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 In	NO APLIA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/02/2025	11:00	Jardín Color Kids	La profesional se comunica nuevamente, con la señora Angie mamá del niño Samuel. la cual refiere que no ha llevado al niño y continua haciendo cuidados en casa sin embargo la profesional le solicita le envie fotografias del estado del niño, la mamá envia fotos al whatsapp donde se evidencia que el golpe fue grave. se le sugiere a la mama que lleve de inmediato al niño al medico. se comunica.

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

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: Preescolar NUIP: 1018520424 NIÑA O NIÑO: Ian Samuel Martinez Agrey

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Agrey 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 X NO ___
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5/02/2025	12:47	Jardin Color Kids	el psicologo con la mamá nuevamente para darle información de la situación la señora Angie, contesto e informo que va en camino al medico y cuelga el telefono siendo las 12:47 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 atencion a la primera	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 X NO ___
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6/02/2025	8:12	Jardin Color Kids	La profesional se comunica con la señora Angie Agrey al número 3019386987 mamá del niño Ian Samuel Martinez. la cual contesta y refiere que ya tiene el niño en el hospital pero se rehusa a dar el nombre y cuelga. la profesional la contacta via Whatsapp, requiriendo las evidencias del ingreso al hospital. a lo cual contesta la mamá que no tiene ninguna evidencia no le han dado nada. no quiere que se entere en donde esta, sin embargo dice que el papa le llevo la policia a donde

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	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 X NO ___
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6/02/2025	8:12	Jardin color kids	se encuentra con el niño en atencion. Tambien adicionó que, esta a la espera de los examenes en horas de la tarde, para luego trasladarse en al centro zonal con los trabajadores sociales con Bienestar Social. La profesional le indica que estara atenta a la evolucion y situacion del niño. De igual manera, La responsable Elizabeth Diaz coordinadora del jardin se comunica con el padre del niño el cual refiere que encontro al niño en el hospital San blas. siendo las 10AM

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	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 X NO ___
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6/02/2025	11:00	Jardin Color Kids I Casa	siendo las 11:00 de la mañana la coordinadora, Elizabeth Diaz y la profesional Patricia Jiménez se dirijen a realizar la visita domiciliaria, al llegar a la dirección se timbra y en la casa no reside nadie a los llamados se toman fotografias de la residencia siendo la visita domiciliaria fallida en la dirección 17d #111-04. 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 atencion a la primera Infancia	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 RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz.
NIVEL: Prejardin 1. NUIP: 1028520424 NIÑA O NIÑO: Ian Samuel Martinez Agray
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Agray
ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Agray 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 X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
7/02/2025	10:29	Jardin Color Kids	La profesional Patricia Jimenez se comunica con la señora Angie Agray al número 3019386987 para continuar con el seguimiento de la salud del niño Ian Samuel Martinez Agray y la mamá no contesta no responde el Whatapp tras los intentos realizados la comunicación fue fallida. En este punto se termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Jimenez G. Profesional enfermera a la primera Infancia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/02/2025	10:30.	Jardin Color Kids	La profesional se comunicó al número 3019386987. mamá de Samuel Martinez, la señora Angie Agray. dando continuidad al seguimiento del estado de salud del niño pero no hay respuesta a la comunicación ya que la mamá no contesta. sin embargo si lee los mensajes dejados por whatts app. En este punto se termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Jimenez Profesional enfermera a la primera Infancia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/02/2025	9:30	Jardin Color Kids	La profesional de prejardin continúa con el seguimiento al niño Samuel Martinez. llamando a la señora Angie Agray al número 3019386987 pero, la mamá no contesta el celular. En este punto se termina la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Jimenez Profesional enfermera a la primera Infancia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/02/2025	12:58	Jardin Color Kids	La profesional de prejardin 1 realiza llamadas y deja mensaje por whatapp a la señora Angie Agray Mamá del niño Samuel martinez. al número 3019386987, se continúa sin respuesta alguna al estado de salud del niño. En este punto se termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Patricia Jimenez Profesional enfermera a la primera Infancia

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
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL: Prejardín 1 NUIP: 1078520424 NIÑA O NIÑO: Ian Samuel Martinez Agroy

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Agroy 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 X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/02/2025	11:05.	Jardín Color Kids	La profesional de Prejardín 1 insiste en las llamadas al número 3019386987 a la señora Angie Agroy mamá del niño Samuel Martinez, logrando comunicación la señora contesta y refiere que salio hace una hora con el niño del hospital Santa Clara dirigiendose para la comisaria de San Cristobal refiere que el niño fue atendido donde le realizan un tac encontrando una fractura no dice nada mas y cuelga la llamada. Igualmente se llama al padre y no

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	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
13/02/2025	13:00	Jardín Color Kids	contesta siendo las 11:05 al #: 3143206675. se insiste nuevamente a la comunicación en compañía del psicologo 13:00 donde el padre contesta habla sobre la angustia que tiene por su hijo, se pregunta si sabe en que hospital se encuentra para verificar la información de los datos que nos dio la señora Angie Agroy sobre el hospital en el cual se encuentra el niño el padre refiere que lo último que supo era que estaba en el hospital San blas. El psicologo

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	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/02/2025	13:00	Jardín Color Kids	le informa los seguimientos que se estan realizando y que se le informara lo que vaya sucediendo con el proceso y bienestar del niño

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	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/02/2025	14:00	Jardín Color Kids	La profesional continúa con el seguimiento realizando llamada a la señora Angie Agroy al número 3019386987 la cual responde, la docente pregunta por el niño Ian Samuel Martinez donde la mamá refiere que se encuentra en custodia del ICBF bajo el cuidado de una mamá sustituta quien le acompaña en el proceso y chequeos medicos. La profesional agradece la información y le comenta que estare pendiente del niño. De igual manera la Profesional se comunica con el padre al numero 3143206675

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Patricia Jiménez Profesional en atención a la primera Infancia	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 Infantil Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL Prejardín 1 NUIP: 1018520424 NIÑA O NIÑO: Ian Samuel Martinez Agray

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Agray 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 X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/02/2025	14:00	Jardín Color Kids	respondiendo a la llamada y así informarle de la ubicación del niño sin embargo el padre estaba enterado ya que lo citaron por parte de Bienestar Social, el padre agradece la información por parte de la profesional. En este punto se termina

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	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/02/2025	13:00	Jardín Color Kids	La profesional se contacta con la mamá de Ian Samuel Martinez al número 3019386987 donde refiere que no ha podido tener contacto ni información del niño continua con la madre Suspituta. Esta en proceso de solicitar la custodia y diligencias que le solicitan en las citaciones que ha tenido por parte del Bienestar social La docente también se comunica con el padre al numero 3142206675. el cual también refiere que no ha tenido noticias manteniendolos alejados del niño.

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 Profesional	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 X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/02/2025	13:30	Jardín Color Kids	La profesional Patricia Jimenez del nivel de prejardín se comunica con la señora Angie Agray al numero 3019386987 mamá de Ian Samuel Martinez Agray con el Fin de saber que le han dicho del proceso del niño la mamá refiere que no sabe nada que no lo ha podido ver. La docente le comenta que estará pendiente de cualquier información sobre el proceso del niño.

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	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/02/2025	10:55	Jardín Color Kids	La profesional se comunica con la señora Angie Agray al numero 3019386987 mamá de Ian Samuel Martinez continuando con el seguimiento del proceso del niño pero, al realizar dos intentos no contesta, la comunicación Fue Fallida. 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	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
NIVEL: Prejardin 1 NUIP: 1018520424 NIÑA O NIÑO: Ian Samuel Martinez Agray
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Agray
ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Agray PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: patricia Jimenez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/02/2025	10:00	Jardin Infantil Color Kids	la profesional se comunica con la señora Angie Agray al numero 3014986987. mama de Samuel Martinez continuando con el seguimiento pero la comunicacion sigue siendo fallida la mama no contesta a ningun medio. 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 atencion a la primera Infancia	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: SI
										X	SI ___ NO X	X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/02/2025	10:25	Jardin Infantil Color Kids	Dando continuidad al seguimiento del niño Ian Samuel Martinez Agray la profesional se comunica al numero 3014986987. via whatsapp dejandole mensaje con el motivo de saber como va con el seguimiento del niño sin embargo la señora Angie Agray no da respuesta!.

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	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: SI
										X	SI ___ NO X	X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/02/2025	11:25	Jardin Color Kids	La profesional se comunica con el papa de Samuel Martinez al numero: 3143206675 y no responde. le llama a la mama al numero 3014986987 y tampoco responde. la profesional sigue atenta a las comunicaciones

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	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: SI
											SI ___ NO ___	___ 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

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: 1072538473 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
19/02/2021	9:00	Jardin Color Kids Casa.	La profesional Patricia Jimenez del nivel de prejardin 1 se comunica con la señora Diana Ilarente al número 3025078104 mama de Cristian Jose Vargas. con el Fin de saber por que no asistio al jardin. La mama refiere que tenia cita odontologica y por eso fue la inasistencia.

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.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
20/02/2021	11:20	Jardin Color Kids	el niño llega a la unidad operativa a las 2:20 con la señora Diana Ilarente. la cual refiere que estaba en una cita medica del niño y por ese motivo lo trae a esa hora sin embargo. se le lleva nuevamente por que refiere que el niño Cristian se encuentra indispuesto. la docente agradece la información y realiza entrega del paquete

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	Diana Il 1072629249

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 X0 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/02/2021	16:00	Jardin Color Kids	se le informa a la acudiente del niño que tiene pendiente los siguientes documentos los cuales debe entregar el 28 de Abril. certificado medico, crecimiento y desarrollo actualizo - visual odontologico.

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	Diana Il 1072529249

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: PORT
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: Pregardin NUIP: 1020077781 NIÑA O NIÑO: Jeremmy Thomas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Saiz 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
19/02/2021	9:00	Jardin Color Kids Casa	La profesional se comunica con la Señora Angie Katerin Saiz al número 3104444E183. mamá del niño Jeremmy Thomas Salamanca con el Fin de saber, como se encuentra el niño y porque no asistió al jardin la mamá refiere que tiene una cita medical de control y por eso no lo trajo al Jardin. La profesional agradece la información

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 póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/02/2021	8:00	Jardin Color Kids	Llega el niño Jeremmy Thomas Salamanca en compañia de su mamá la señora Angie Saiz. la cual refiere que el niño se encuentra bien de salud, sin embargo tiene una cita programada y recogerá sobre el medio dia. La profesional agradece 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	Angie Saiz

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 LA NOVEDAD
20/02/2021	12:30	Jardin Color Kids	Durante la mañana el niño estuvo alegre, compartiendo de las experiencias con disposición, consume todos los alimentos. Se le informa a la mamá, ella agradece a la profesional. 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 Profesional en atención a la primera Infancia	Angie Saiz

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
26/02/2021	16:15	Jardin Color Kids	Se le informa al acudiente de los documentos pendientes del niño que deberá entregar. el 28 de abril, certificado odontologico. 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 Profesional en Atención a la primera Infancia	Angie Saiz

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 Fontibón UNIDAD OPERATIVA Jardín Colorkids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz

NIVEL Prejardín NUIP 0097963 NIÑA O NIÑO Yosler Enrique Soto Balarzate

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yurgelis Soto

ACUDIENTE PRINCIPAL Yurgelis Soto 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
28/04/2023	16:20	Jardín Colorkids	Se le informa al acudiente nuevamente de los documentos Faltante que debe entregar el 28 de abril Certificado Medico visual, auditivo, odontologico crecimiento y desarrollo, certificacion EPS. 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	Yurgelis Soto C.I. 28.520.541

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 _____ UNIDAD OPERATIVA Jardín Color Kids. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Dios.

NIVEL Regular 1 NUIP 1020010620 NIÑA O NIÑO Brunellys Airam Polanco Seven

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Darnellys 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
28/04/2023	16:20	Jardín Color Kids.	Se le informa al acudiente nuevamente, de los documentos pendientes del niña que deberá entregar el día 28 de Abril: certificado Medico visual - auditivo y odontologico, certificación EPS en este punto seguirá 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	Darnellys Seven 31779480

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 Fontibón UNIDAD OPERATIVA Jardín Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz
NIVEL Prejardín NUIP 1029165080 NIÑA O NIÑO Emily Valeria Ponto 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 ____ — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/02/2023	16:20	Jardín Color Kids	se le informa al acudiente de los documentos faltantes del niña que deberá entregar el dia 28 de Abril. el certificado odontologico. En este punto se cierra esta novedad

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

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: 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 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

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
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pejardin NUIP 1083544184 NIÑA O NIÑO: Thiago Andres Fondino 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	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:
										X	SI ___ NO X	SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/04/2021	16:20	Jardin Color Kids	Se le informa al acudiente nuevamente de los documentos pendientes del niño que debera entregar el dia 28 de Abril certificado medico certificado visual - Audicion y odontologico certificacion EPS. 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 Profesional en atencion a la primera Infancia	Liliana Orozco 1079.940-061

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

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

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:

NIVEL: Pregardin 1 NUIP: 1293762544 NIÑA O NIÑO: Milan Andres Marero Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Rodriguez 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
28/04/2021	16:20	Jardin Color Kids	Se le informa al acudiente nuevamente de los documentos pendientes del niño que deben entregar el dia 29 de Abril. certificado Virtual y medica auditivo. 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 Profesional en atencion a la primera Infancia	Mercedes Del Campo

2

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 aplico	NO aplico	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
3 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 color kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Prejardin 1 NUIP: 1213708088. NIÑA O NIÑO: Adrian Daniel puentes Mendigaño

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Mendigaña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Patrica Jimenez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/04/2025	16:20	Jardin Color Kids	se le informa al acudiente nuevamente de la documentación pendiente que debera entregar el dia 28 de abril. certificado Medico odonto logico. y certificación EPS. 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 atencion a la primera infancia	Daniel Puentes

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO 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: SI
											SI ____ NO NA	____ NO NA

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO 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: SI
											SI ____ NO NA	____ NO NA

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO 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 Pregrdin1 NUIP 1073259623 NIÑA O NIÑO Heidy Luana Ortiz Mateus
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Laura Katerin Mateus
ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Katerin Mateus 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
10/02/2023	16:10.	Jardin Color kids.	Se le informa a el acudiente de la niña que tiene pendiente los siguientes documentos los cuales debe entregar el 28 de Febrero certificado de crecimiento y desarrollo, certificado auditivo y visual, certificado odontologico. en este punto se cierra la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: CC. 79724691

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
20/02/2023	16:20	Jardin Color kids	Se le informa al acudiente de la niña nuevamente que tiene pendiente los siguientes documentos los cuales debe entregar el 28 de abril certificado medico de crecimiento y desarrollo, visual, auditivo, odontologico en este punto se cierra esta novedad

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1015996416

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

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
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibon UNIDAD OPERATIVA: Jardin color Kid's RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA:

NIVEL Pregardin NUIP: 1016726658 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
28/04/2021	16:20	Jardín Color Kids	Se le informa al acudiente nuevamente de la documentación pendiente que deberá entregar el 28 de abril. certificado odontología y certificación EPS. 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 Profesional en atención primera Infancia.	Natalia Bernal.

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 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 Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz.
NIVEL Prejardín NUIP 1022011408 NIÑA O NIÑO Emmanuel Garcia Torres
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Luz adriana Torres
ACUDIENTE PRINCIPAL Luz adriana Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Patricia Jiménez

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											
5/02/2021	8:44	Jardin Color Kids Casa.	La profesional del nivel prejardín 1 Patricia Jimenez se comunica con la señora Luz adriana mama de Emmanuel Garcia al número 3144116565 la cual refiere que el niño no asiste al jardín porque tiene gripa y prefiere realizarle cuidados en casa para su mejora. la profesional agradece la información y le expresa que estara atento 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	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											
6/02/2021	7:40	Jardin Color Kids	Hoy la profesional del Nivel de Prejardín 1 Patricia Jimenez se comunica con la señora Luz adriana mamá del niño emanuel Garcia al Numero 3144116565 la cual refiere que el niño se encuentra mejor y continúa con los cuidados en casa. 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 Jiménez G Profesional en atención a la 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											
7/02/2021	7:48	Jardin Color Kids Casa	El dia de hoy la profesional Patricia Jimenez se comunica con la señora Luz adriana mamá de Emmanuel Garcia al Numero 3144116565 para conocer el motivo sobre la inasistencia del niño, la mamá refiere que retira al niño del jardín por motivos de cambio de residencia y no podra continuar. La docente le indica que debe enviar carta de retiro con prontitud agradece de la información y queda atento al envío de la carta. 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 para la primera Infancia	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											
18/02/2021	8:00	Jardin Color Kids	Llega el niño emmanuel Garcia al jardín en compañia de su mamá la señora Luz adriana Torres la cual habia comentado anteriormente que desistia de retirar a su hijo del jardín por temas de fuerza ya que donde se iba a cambiar de Residencia no se encontraba en buenas condiciones por ese motivo el niño se reintegra nuevamente al jardín. la profesional recibe el niño en condiciones Físicas y emocionales buenas. 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	Adriana Torres 1001987920

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: Tunjuelito UNIDAD OPERATIVA: Jardín Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL: Prejardín 1 NUIP: 1020011408 NIÑA O NIÑO: Immanuel García Torres

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz adriana Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: patricia J.

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
8/sept/2022	16:00	Jardín Color Kids.	Durante la jornada el niño se divierte y comparte de manera agradable en la experiencia pedagogica consume sus alimentos en su totalidad. Se le informa a la acudiente. 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 Profesional en atención a la primera Infancia	Aduala Torres 1001987970

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 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