PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.P55.309 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20210155981 - 2021/02/01 | Página: 1 de 2

RALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

EL: PJA NUIP: 1240697363 NIÑA O NIÑO: Dilan Alexander Verodes Chiquito

RE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriamis Chiquito - Victor Verodes

IDIENTE PRINCIPAL: Roimer Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara.

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 Febrero 2025	8:30	Jardín Infantil Sembrando Camino	Se realiza llamada a la señora Roimer por inasistencia del niño quien manifiesta "profe el niño esta bien, pero no me fue posible llevarlo tuve que hacer unas cosas y no pude" se comprende y se realiza novedad de llamada y no requiere firma. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

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 NOVEDAD
04 Febrero 2025	9:00	Jardín Infantil.	Se realiza llamada para información del niño por inasistencia a lo cual responde la acudiente "profe salimos de viaje de urgencia y no lo puedo llevar ya creo que mañana o el jueves lo llevo" se comprende y se realiza novedad. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

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 ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04 Febrero 2025	16:10	Casa	Se recibe mensaje vía whatsApp de la acudiente del niño, carta donde manifiesta "profe estoy en barranquilla desde el 01 de febrero y nos quedaremos un mes y reclamaremos" se comprende se imprime y se anexara a historia social del niño, se hace novedad y se lleva seguimiento. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

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 NOVEDAD
10 Febrero 2025	8:25	Jardín Infantil.	Se realiza llamada por seguimiento de viaje y no se consigue comunicación con la acudiente se realiza novedad. Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Marcela Guevara Docente.

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-303 Versión: 0 Fecha: Mes: 02/10/15/300 - 2025/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PJ NUIP: 1240697363 NIÑA O NIÑO: Dilan Alexander Verodes Chiquito

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Chiquito - Victor Verodes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ramar Diaz. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Guevara

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
12 Febrero 2025	8:40	Jardín Infantil	Se realiza llamada a la familia y no se logra comunicación, se realiza novedad. Hasta este punto, 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
Marcela Guevara Docente.	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 NOVEDAD
14 Febrero 2025	8:30	Jardín Infantil	Se realiza llamada a la señora Roomari, para saber por el niño y no se logra comunicación, se realiza novedad. Hasta este punto, 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
Marcela Guevara Docente.	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 NOVEDAD
19 Febrero 2025	8:20	Jardín Infantil	Se realiza llamada telefonica a la señora Roomari acudiente del niño para saber por el y no se logra comunicación. Hasta este punto termina y se realiza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marcela Guevara Docente	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 NOVEDAD
19 Febrero 2025	9:00	Jardín Infantil	Se realiza comunicación via telefonica con la acudiente del niño la señora Ramar quien informa, proque ya la otra semana llevo el niño ya estaremos en bogota y se comprende y se realiza novedad y proceso por suspención, hasta este punto 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
Marcela Guevara Docente.	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211005300 - 20/12/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PJC. NUIP: 1240697363 NIÑA O NIÑO: Dilan Alexander Veroes chiquilo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriamis chiquilo- Victor Veroes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosmar Diaz. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Cepeda

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 X10

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/02/2025	7:52am	Sembrando Camino	Siendo las 7:52am ingresa el menor Dilan Veroes. en Compañía de la Señora Rosmar Diaz PPT7176698 quien refiere que el niño no presenta ninguna novedad de salud para tener en cuenta despues de su inasistencia, el niño se observa muy bien de semblante y con actitud al ingreso. Hasta este punto termina esta novedad y se hace cierre de la misma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rosmar Diaz PPT7176698

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
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 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 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR.P55-309
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Memo(20251015390 - 20250201
		Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PJC NUIP: 1026603669 NIÑA O NIÑO: Franklin steet Tangarife Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Eugenia Diaz Espinosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Cepeda

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/02/2025	8:58 am	Sembrando Camino	4	SI ____ NO X	SI ____ NO X	Siendo las 8:58am me comunico con la acudiente del niño Franklin Tangarife la señora Eugenia Diaz cc 1000936369 quien informa que el dia de hoy el niño no asistira al jardin ya que cambiaran de domicilio lejos del jardin y necesita retirarlo ya que no le sera posible volverlo a traer, se le recomienda enviar la carta de retiro, tambien refiere que el niño se encuentra en optimas condiciones de salud y no presenta novedad hasta este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/02/2026	7:48am	Sembrando Camino	9	SI ____ NO X	SI ____ NO X	Siendo las 7:48am la señora Eugenia Diaz cc 1000936337 acudiente del niño Franklin Tangarife envia carta de retiro del niño argumentando cambio de domicilio Via whatsapp desde el número 3138322274. Hasta este punto se termina la novedad y se hace cierre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/02/2025	16:06pm	Casa del niño	10	SI ____ NO X	SI ____ NO X	Siendo las 16:06pm la acudiente del niño Franklin tangarife la señora Eugenia Diaz cc 1000936369 se comunica con el Jardin y refiere que se reitera de retirar al niño, ya que tomaron la desicion con el papá de seguir viviendo en el mismo domicilio y el dia de mañana ya regresa al jardin con normalidad. Hasta este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente.

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/02/2025	7:23 am	Sembrando Camino	10	SI ____ NO X	SI ____ NO X	Siendo las 7:23am ingresa el niño Franklin Tangarife en compañia de su mamá la señora Maria Diaz quien informa que el niño se encuentra en optimas condiciones de salud y no presenta ninguna novedad para tener en cuenta. Hasta este punto termina la novedad y se hace cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maria. Diaz. 1000936369.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.308
Versión: 9
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

ALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

EL PVC NUIP: 1141375519 NIÑA O NIÑO: Lian Mateo ortega Niño

RE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Camila Niño Garcia

DIENTE PRINCIPAL: Camila Niño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Cepeda.

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
03/02/2025	8:13am	Sembrando Camino	Siendo las 8:13am me Comunico con la acudiente del niño Lian ortega la Señora Camila Niño cc 1233488902 quien refiere que el niño no asistira el dia de hoy ya que tiene citas medicas en la hora de la mañana, indica que el niño se encuentra en optimas condiciones de salud y el dia de mañana asistira, se recomienda informar cualquier novedad Hasta este punto termina esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente.

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 ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/02/2025	7:32am	Sembrando Camino	Siendo las 7:32am ingreso el niño Mateo ortega en compañia de su acudiente la señora Ana Gladis Lopez cc 39656745 quien indica que el niño se encuentra en optimas condiciones de salud se recibe copia de certificado de crecimiento y desarrollo, constancia odontologica, constancia medica, indicaciones medicas. que son anexadas a carpeta social del niño. Hasta este punto termino esta novedad y se hace Cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ana Gladis Lopez. 39656745

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
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 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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 3

ALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

EL PJC NUIP 1097216853 NIÑA O NIÑO Liam Andres Serna Gonzalez

RE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yolixsa Gonzalez

DIENTE PRINCIPAL Yolixsa Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yurani Cepeda.

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
03/02/2025.	9:05am	Sembrando Camino	Siendo las 9:05am me Comunico con la acudiente del niño Andres Serna la señora yolixsa Gonzalez ppt 7095868 refiere que el niño no asistira al jardin el dia de hoy ya que amanecio indispuesto y al fin de semana estuvo con diarrea, se recomienda llevar al medico para descartar su dolor y Comunicar cualquier novedad al jardin. Hasta este punto 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
Yurani Cepeda Docente.	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:
										X	SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/02/2025	7:11 am	Sembrando Camino	Siendo las 7:11am ingresa el niño Andres Serna en compañia de su mamá la señora yolixsa Gonzalez quien refiere que el niño se encuentra bien de Salud no presento molestia en la noche, se observa en optimas condiciones de Salud Sin novedad para tener en cuenta Hasta este punto termina esta novedad y se hace cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yurani Cepeda Docente.	Yolixsa Gonzalez. PPT 7095868.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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 ____ NO ____	SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 2021/02/01
Página: 1 de 2

IDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

: PJE NUIP: 1023420853 NIÑA O NIÑO: Helen paola Sarmiento Arevalo

E/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Arevalo

ENTE PRINCIPAL: Karen Arevalo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Cepeda.

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
03/02/2025	14:24pm	Sembrando Camino.	Siendo las 14:24pm Se hace entrega de la niña Helen paola sarmiento a la mamá, la señora Karen Arevalo cc 1007435310 ya que esta informa que la niña tiene cita odontológica, se le informd. que la niña tomo su almuerzo normalmente y se le hace entrega con apoyo "avena, galletas, fruta" Hasta este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karen Arevalo 1007435310

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
04/02/2025.	7:25am	Sembrando Camino.	Siendo las 7:25am ingresa la niña Helen sarmiento en compañia de su mamá la señora Karen Arevalo quien informa que, la niña no presenta ninguna novedad para tener en cuenta, la niña se observa con buen semblante y actitud para ingresar. no presenta soporte de la cita. Hasta este punto termina la novedad y se hace cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karen Arevalo 1007435310

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
06/02/2025	16:10pm	Sembrando Camino	Siendo las 16:10pm Se recibe fotocopias de certificado medico, crecimiento y desarrollo, agudeza visual, y soporte de cita medica de la niña Helen Sarmiento por parte de su acudiente la señora Karen Arevalo cc 1007435310. documentos anexados a la carpeta social de la niña. Hasta este punto termina esta novedad y se hace cierre!

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karen Arevalo 1007435310

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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/02/2025	12:30 pm	Sembrando Camino	Siendo las 12:30pm Se hace entrega de la niña Hellen Sarmiento a su mamá la Señora Karen Arevalo ya que esta refiere que tiene cita medica y no tiene quien la retire en horas de la tarde, se le indica que se suministro almuerzo y se hace entrega del apoyo correspondiente por jornada pedagogico Hasta este punto se termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karen Arevalo 1007435310

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 12021015300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

ALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

EL: PJC NUIP: 1023420863 NIÑA O NIÑO: Helen paola Sarmiento

RE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Arevalo

DIENTE PRINCIPAL: Karen Arevalo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Cepeda

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
24/02/2025	7:23am	Sembrando Camino	Siendo las 7:23am ingresa la niña Helen poola Sarmien: en compañia de la señora Karen Arevalo 1007435310 quien indica que la niña se encuentra, en optimas condiciones de salud, la niña se observa sin novedad para tener en cuenta. Hasta este punto se hace cierre de la novedad.

OMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani cepeda Docente

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

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

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

OMBRE, 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 NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

OMBRE, 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 NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

OMBRE, 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.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153001 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PJC. NUIP: 1035988037 NIÑA O NIÑO: Abigail Bermudez Julio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yasmith Julio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yasmith Julio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Cepeda

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
03/02/2025	8:39am	Sembrando Camino	El dia de hoy me comunique con el señor yasmith julio cc 85165953 acudiente de la niña Abigail Bermudez quien indica que la niña se encuentra en optimas condiciones de salud, esta bajo el cuidado de sus abuelos y familiares cercanos. Se recomienda informar al jardin cualquier novedad. Hasta este punto termina la novedad con seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente

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 NOVEDAD
05/02/2025	8:10am	Sembrando Camino	Siendo las 8:10am me comunique con el acudiente de la niña Abigail Bermudez el señor yasmith julio cc 85165953 quien refiere que la niña se encuentra en optimas condiciones de salud en compañia de sus familiares, Se le indica cualquier novedad relacionada con la niña informar al jardin. hasta este punto termina la novedad con seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente

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 NOVEDAD
06/02/2025	8:27am	Sembrando Camino.	Siendo las 8:27am. me comunico con el acudiente de la niña Abigail Bermudez el señor Yasmith Julio cc 85165953 quien indica que la niña se encuentra en optimas condiciones de salud, esta acompañada de su familia no han podido viajar, pero el fin de semana ya retornan a la ciudad el dia lunes ya regresa al jardin, Se le indica cualquier novedad informar al jardin. Hasta este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente.

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 ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/02/2025	7:15am	Sembrando Camino	Siendo las 7:15am ingreso la niña Abigail Bermudez en compañia del señor yasmith julio cc 85165953. quien refiere que la niña se encuentra en optimas condiciones de salud no presenta novedad. Hasta este punto termina esta novedad y se hace cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yasmith Julio 85165953

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo (20/01/2023) - 20/01/2023
Página: 1 de 1

LIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

.: PJC. NUIP: 1036988087 NIÑA O NIÑO: Abigail Bermudez Julio

E/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yasmith Julio

IENTE PRINCIPAL: Jasmith Julio. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Cepeda

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
18/02/2025	8:34 am	Sembrando Camino	Siendo las 8:34 am me comunico con el acudiente de la niña Abigail Bermudez el señor Yasmith Julio 85165963 quien refiere que la niña se encuentra bien de salud el día de hoy no asiste al jardín ya que esta compartiendo tiempo con la mamá, se le indica. comunicar al jardín cualquier novedad. cuando esto se presenta. Hasta este punto termina la novedad.

MBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente

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 NOVEDAD
19/02/2025	9:10am	Sembrando Camino	Siendo las 9:10am me Contesta el celular, el acudiente de la niña Abigail Bermudez el señor Yasmith Julio cc 85165963 quien informa que la niña se encuentra en optimas condiciones de salud y que esta en compañia de su mamá compartiendo tiempo de calidad, se le indica informar cualquier novedad que se presente Hasta este punto termina la novedad.

MBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente.

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 ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/02/2025.	9:23am	Sembrando Camino	Siendo las 9:23am Se acerca el acudiente de la niña Abigail Bermudez el Señor Yasmith Julio 85165953 Con Carta de retiro Voluntario de la niña ya que. salio de la ciudad y Cambiara de domicilio, la niña se encuentra en optimas condiciones de salud y en compañia de su mamá quien estara a Cargo; se recibe la carta y anexa a carpeta correspondiente. Hasta este punto termina esta novedad y se hace cierre de la misma.

MBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yasmith Julio 85165953.

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

MBRE, 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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Mes/DD/AAAA - Mes/DD/AAAA
Página: 1 de 2

IDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF, SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

: PJC NUIP: 1300002061 NIÑA O NIÑO: Zoe Isabella Rodriguez Gonzalez

E/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Gonzalez

ENTE PRINCIPAL: Leidy Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Cepeda

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
03/02/2025	8:48am	Sembrando Camino	Siendo las 8:48am me comunico con la acudiente de la niña Zoe Rodriguez la señora Leidy Gonzalez cc.1109387343, quien refiere que la niña no asistira el dia de hoy por que paso la noche indispuesta y amanecio con fiebre prefiere cuidar en casa se recomienda llevar la niña por urgencias si la fiebre persiste, igual comunicar al jardin cualquier novedad. Hasta este punto termina la novedad con seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yurani Cepeda Docente.	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:
					X						SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/02/2025	9:28am	Sembrando Camino	Siendo las 9:28am me comunico con acudiente de la niña Zoe Rodriguez la Señora leidy Gonzalez cc 1109387343 quien refiere que la niña se encuentra muy bien de salud no presento mas fiebre ni malestar el dia de hoy no asiste ya que está donde la abuelita compartiendo tiempo el dia de mañana ya asistira con normalidad. en este punto 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
Yurani Cepeda Docente	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:
										X	SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/02/2025	7:11am	Sembrando Camino	Siendo las 7:11am ingresa la niña Zoe Rodriguez en compañia de su mama la Señora leidy Gonzalez cc 1109387343 quien informa que la niña se encuentra en optimas condiciones de salud despues de su inasistencia, igualmente la niña se observa con buna actitud para ingresar al jardin. Hasta este punto termina esta novedad con Cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yurani Cepeda Docente.	. Leidy Gonzalez 1109387343

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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 03/2015309 - 25/5/2021 Página: 1 de 2

ALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

EL: PJC NUIP: 1032514553 NIÑA O NIÑO: Jeremy Diaz Herrera

RE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Camila Herrera

DIENTE PRINCIPAL: Camila Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Cepeda

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
03/02/2025	8:27am	Sembrando Camino	Siendo las 8:27am me comunico con la acudiente del niño Jeremy Diaz la señora Camila Herrera CC 1024564464 quien refiere que el niño no asistira ya que la acudiente que lo recoge se le presento una Calamidad Familiar y no tiene quien mas le ayude. así que el niño esta bajo el cuidado de su abuelita. Se le recomienda buscar diferentes redes de apoyo para que el niño logre asistir al jardin. Hasta este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente

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 ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/02/2025	7:36am	Sembrando Camino	Siendo las 7:36am ingresa el niño Jeremy Diaz en compañia de su mamá la Señora Andrea Herrera quien informa que el niño se encuentra en optimas condiciones de salud sin novedad para tener en cuenta, Al niño se le observo con buen semblante y buena actitud para iniciar la jornada. Hasta este punto se termina la novedad y se hace cierre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Camila Andrea Herrera Rivera 1024564464.

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
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 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.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 07/2025 - 30/12/2025

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PJC NUIP: 1023988314 NIÑA O NIÑO: Yairenis Sofia perez Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yarelis Fernandez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yarelis Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Cepeda.

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/02/2025	8:12am	Sembrando Camino	1 X 3 4 5 6 7 8 9 10	SI ____ NO X	SI ____ NO X	Siendo las 8:12am me comunico con la acudiente de la niño yairenis perez la señora yarelis fernandez cc 1049940843 quien indica que la niña se encuentra Hospitalizada desde el dia de ayer; refiere que le están haciendo examenes para descartar por que los sintomas de fiebre, Se le indica a la mamá comunicar y estar en contacto con el Jardín por cualquier novedad. Hasta este punto termina la novedad con seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente.

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/02/2025	8:26am	Sembrando Camino	1 X 3 4 5 6 7 8 9 10	SI ____ NO X	SI ____ NO X	Siendo las 8:26am me comunico con la mamá de la niña Sofia perez la Señora yairelis Fernandez cc 1049940843 quien refiere que la niña se encuentra estable pero aún hospitalizado con observación Se le indica informar cualquier novedad que se presente al jardín. Hasta este punto termina la novedad con Seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente

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

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/02/2025	14:02 pm	Sembrando Camino	1 2 3 4 5 6 7 8 9 X10	SI ____ NO X	SI ____ NO X	Siendo las 14:02pm se acerca la mamá de la (Señora) niña yairenis Sofia perez la Señora yarelis Fernandez cc 1049940843 quien informa que la niña ya esta estable no trae incapacidad, Cuidara este fin de Semana en casa para Suministrar el medicamento Indicado. Hasta este punto termina la novedad con seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: .Yarelis F.C 1049940843

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta:	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/02/2025	7:32am	Sembrando Camino	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	SI ____ NO ____	SI ____ NO ____	Siendo las 7:22am ingresa la niña yairenis perez en compañia de su mamá la señora yarelis Fernandez quien informa que la niña no presenta ningún malestar y el fin de semana reaccionó muy bien al medicamento, la niña se observa con buenas condiciones de salud Sin novedad para tener en cuenta Hasta este punto termina la novedad y se hace cierre de la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yarelis F.C 1049940843

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 1/2021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PJC. NUIP: 1023988314 NIÑA O NIÑO: Yareinis sofia perez Fernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yarelis Fernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yarelis Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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
24/02/2025	07:25am	Sembrando Camino	Siendo las 7:25am se recibe fotocopia de certificado odontologico de la niño Yareinis perez por parte de su acudiente la señora Yarelis Fernandez. cc 1049940843 documento anexado a la carpeta de la niña, hasta este punto se hace cierre de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yarelis F.G 1049940843

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
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 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 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Mayo 07/2025 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PJC NUIP: 1146149843 NIÑA O NIÑO: Jarol Esteban Castañeda Zambrano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yessica paola Castañeda Zambrano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Oscar Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Cepeda

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
03/02/2025	9:36am	Sembrando Camino	Siendo las 9:36am me Comunico con la acudiente del niño Jarol Castañeda la señora paola Castañeda cc: 1012431403 quien informa que el niño se encuentra en optimas condiciones de salud, ella manifiesta que envia la carta de retiro voluntario ya que Cambio de domicilio y este le queda lejos del jardín, carta que es recibido Via WhatsAPP 3105275470. Hasta este punto termino la novedad y se hace cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente

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 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 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 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mes/a (2021/01/30) - 2021/02/01 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PREJARDIN NUIP: 1073727.496 NIÑA O NIÑO: EMMA LUCIA ALEJO BOJACA.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LAURA VALENTINA BOJACA OLIVEROS

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LADI YURANI CEPEDA QUIMERO.

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
04/02/2025	7:23am	Sembrando Camino	El dia de hoy ingreso la niña Lucia Alejo al proceso 2025, en compañia de Laura Valentina Bojaca cc 1076500431, quien no refiere ninguna novedad, Se realiza toma de talla y peso al ingreso Talla: peso: En este punto termina la novedad y no requiere Seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: laura Valentina Bojaca Oliveros - 1076500431

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 NOVEDAD
18/02/2025	8:25am	Sembrando Camino.	Siendo las 8:25am me comunico con la acudiente de la niña Emma Alejo la señora Valentina Bojaca. cc 1076500431 quien refiere que la niña paso una mala noche, presento fiebre y esta indispuesta, se le indica mejor llevar al medico para descartar cualquier Virus y estar comunicando al jardin cualquier novedad. Hasta este punto termina la novedad con seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda. Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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 NOVEDAD
19/02/2025	8:13am	Sembrando Camino	Siendo las 8:13am me comunico con el acudiente de la niña Emma Alejo la señora Laura Bojaca 1076500431 quien informa que la niña sigue indispuesta la esta cuidando en casa prefiere no llevarlo al medico Se le sugiere la importancia de una incapacidad donde responde, que espera a horas de la tarde. ya que no lo ve necesario. Hasta este punto termina la novedad con seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente.

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 NOVEDAD
20/02/2025	9:22am	Sembrando Camino	Siendo las 9:22am me comunico con la acudiente de la niña Emma Alejo la señora laura Bojaca 1076500431 quien indica que la niña se encuentra mucho mejor de salud el dia de hoy no asistira ya que la mamá tiene cita medica y prefirio llevarla con ella, se le indica que pase por el apoyo correspondiente del dia de mañana. ya que hay jornada pedagogica, esta se acerca y se le hace entrega del mismo. Hasta este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: laura Bojaca. Oliveros 1076500431

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: Marzo (2021) 15 - 2022 (2021) Página: 1 de 1

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PJD NUIP: 1023123476 NIÑA O NIÑO: Emma Lucia Alejo Bojaca.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Valentina Bojaca oliveros.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Emma Alejo. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Cepeda

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
24/02/2025	7:11am	Sembrando Camino	Siendo las 7:11am ingresa la niña Emma Alejo en compañía del señor Fabian Alejo quien indica que la niña se encuentra en optimas condiciones de salud no presenta novedad para tener en cuenta la niña se observa sin malestar y buna actitud al ingreso. Hasta este punto se termina está novedad y se hace cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yurani Cepeda Docente.	Fabian Alejo 1000782174.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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 ____ NO ____	SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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 ____ NO ____	SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COF. SEMBRANDO CAMINO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: PJC NUIP: 1010252253 NIÑA O NIÑO: Emanuel Eduardo Guevara Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jessica paola Gonzalez Cortes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jessica Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurani Cepeda

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
27/02/2025	11:20am	Sembrando Camino	Siendo las 11:20am la acudiente del niño Emmanuel Guevara la señora Jessica Gonzalez cc 1010226639 llega por el niño ya que refiere que tiene cita medica cerca al jardín por esta razon lo vuelve a traer para que tome su almuerzo y continue la jornada. Hasta este punto termina esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jessica Gonzalez C.C 1010226639

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 NOVEDAD
27/02/2025	13:07pm	Sembrando Camino	Siendo las 13:07pm ingresa el niño Emanuel Guevara en compañia de su mamá la señora Jessica Gonzalez después de asistir a la cita medica del niño ella refiere que el niño está en optimas condiciones de salud no deja soporte o certificado medico se suministra el almuerzo de minuta correspondiente Hasta este punto termina esta novedad y se hace cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Yurani Cepeda Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jessica Gonzalez C.C 1010226639

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
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 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