SALA MATERNA...
NOVEDADES



PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA:
Hildre Milena Alipio Viasus

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 20210115300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Sala Materna NUIP: 1014320352 NIÑA O NIÑO: LUCIA JUANA ROSE CIFUENTES

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DANA AMERICA CIFUENTES

ACUDIENTE PRINCIPAL: DANA CIFUENTES PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: HILDER HELENA ALARCON V.

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
03/02 2025	7:15 AM	JARDIN FLORIDA	EL DIA DE HOY LA PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA LE SOLICITA A LA SEÑORA DANA CIFUENTES CON CC 1018430635 MADRE DE LA NIÑA QUE AL DIA DE HOY LA NIÑA NO CUENTA CO LA SEGUNDA VACUNACION & CERTIFICADO MEDICO GENERAL, USUAL Y VARIADO, ODONTOLOGICO CRECIMIENTO Y DESARROLLO MOTIVO POR EL QUE FUERON DEVUELTOS FALTANDO, A LO QUE LA SEÑORA RESPONDE "PROFE BUENO ESTOY PENDIENTE DE ESOS CERTIFICADOS LA NIÑA YA TIENE LA CITA MEDICA" LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE TIENE PLAZO HASTA EL 28 DE FEBRERO, ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO, SE ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF PRIMERA INFANCIA Hilder Helena Alarcon V.	Dana Cifuentes B 1018430635

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL SEMIESCOLAR NUIP 1041322945 NIÑA O NIÑO LUNA DAVID DANA MALDONADO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO DIANA MICHEL MALDONADO BALETA

ACUDIENTE PRINCIPAL DIANA MALDONADO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL HILDRE MILENA ALIPIO V.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	☆	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	7:20 Am.	JIC LA FLORIDA	EL DIA DE HOY LA PROFESIONAL DE APOYO A LA PRIMERA INFANCIA LE SOLICITA A LA SEÑORA DIANA MALDONADO CC 1023082124 MADRE DEL NIÑO QUE AL DIA DE HOY EL NIÑO NO CUENTA CON LA VERIFICACIÓN DE VACUNACIÓN CORRESPONDIENTE A LA EDAD, A LO QUE LA SEÑORA REFIERE "PORQUE APENAS SE CUMPLIERON DIAS SE LLEVARON A LA CITA ODONTOLOGICA PARA EL CERTIFICADO" LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE TIENE PLAZO HASTA EL 28 DE FEBRERO, ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR DOCUMENTOS Y SEGUIMIENTO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
HILDRE MILENA ALIPIO V. PROF PRIMERA INFANCIA	DIANA MALDONADO 1023082124

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL PRIMERA NUIP 1041320224 NIÑA O NIÑO Emanuel David Perez Alvarez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yaoth Michel Alvarez Pava

ACUDIENTE PRINCIPAL Yaeth Alvarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Hilbre Milena Alfaro Vaca

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
03/02 2025	7:00 Am.	Jic La Florida	El día de hoy la profesional se acerca a la primera infancia le saluda a la señora Yaoth Michel Alvarez con cc 1193541349 madre del niño que al día de hoy el niño no cuenta con la siguiente novedad: tacha: certificado medico general, visual y auditivo, odontológico y crecimiento y desarrollo, motivo por el que firma asistir, a lo que la señora refiere "profe yo tengo los certificados me toca sacar fotocopias y se los traigo" la profesional le informa que tiene plazo al 28 de febrero. esta novedad queda abierta por seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hilbre Milena Alfaro V. Profe atendio a la primera infancia	C.C. N 1193541349

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
27/02 2025	7:10 Am	Jic La Florida	El día de hoy ingresa el niño en compañía de la señora Yaoth Alvarez con cc 1193541349 madre del niño y refiere lo siguiente "profe le traigo los certificados, ya los encontre" la profesional le recibe el certificado y le informa que este es de medico general, visual y auditivo y crecimiento y desarrollo, que este será agregado a la historia social del niño y que le hace falta el odontológico a lo que la señora refiere "profe ese estoy llamando para la cita" la profesional le informa que tiene plazo al 28 de febrero. esta novedad queda abierta por seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profe atendio a la primera infancia Hilbre Milena Alfaro V.	C.C. N 1193541349

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: Sala materna NUIP: 1014320474 NIÑA O NIÑO: ANTONELLA LOPEZ PELAEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: SALOME PELAEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: SALOME PELAEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: HILDRE MILENA ARIAS VARGAS

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	7:00 AM.	JIC LA FLORIDA	EL DIA DE HOY LA PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA LE SOLICITA A LA SEÑORA SALOME PELAEZ CONCE 1216723511 MADRE DE LA NIÑA QUE AL DIA DE HOY LA NIÑA NO CUENTA CON EL SIGUIENTE DOCUMENTO: CERTIFICADO ODONTOLOGICO. A LO QUE LA SEÑORA REGENE "PROFE BUENOS DIAS, YA TENGO EL CERTIFICADO SO LA TARDE SE LO ENTREGO" LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE TIENE PLAZO AL 28 DE FEBRERO PARA TRAERLO. ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
HILDRE MILENA ARIAS V. PROF ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	Salome Pelaez G 1216723511

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 LA NOVEDAD
03/02/2025	14:30	JIC LA FLORIDA	EL DIA DE HOY SE ACERCA AL JARDIN LA SEÑORA SALOME PELAEZ CON CC 1216723511 MADRE DE LA NIÑA A QUIEN RECIBE LO SIGUIENTE "PROFE LE TRAIGO EL CERTIFICADO ODONTOLOGICO APROVECHE QUE ESTOY EN LA HORA DE ALMUERZO Y SE LO TRAIGO" LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE ESTE SE ANEXARIA A LA HISTORIA SOCIAL DE LA NIÑA, QUE QUEDA AL DIA CON LA DOCUMENTACION Y SE HACE CIERRE 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
HILDRE MILENA ARIAS V. PROF ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	Salome Pelaez G 1216723511

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 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 ____ NO ____	SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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 ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL STANDARD NUIP 1141727056 NIÑA O NIÑO EDGAR LUIS HERNANDEZ PLAZA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO YERLIS MILENA PLAZA

ACUDIENTE PRINCIPAL YERLIS PLAZA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL HILARE MILENA ARIAS V.

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
10/02/2025	7:10	JIC LA FLORIDA	EL DIA DE HOY LA PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA LE SOLICITA LIZA A LA SEÑORA YERLIS PLAZA CON CC 1000300262 MADRE DEL NIÑO QUE AL DIA DE HOY EL NIÑO NO CUENTA CON LA SIGUIENTE DOCUMENTACION: CERTIFICADO MEDICO GENERAL, USUAL Y ACTUAL, CARNETIZADO, MOTIVO POR EL QUE FIRMA NOVEDAD POR DOCUMENTACION FALTANTE A LO QUE LA SEÑORA REFIERE" PROFE BUEN DIA ES ESTOY HAS HECHO LA CITA Y LE TRAIGO LOS CERTIFICADOS FALTANTES" LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE TIENE PLAZO AL 28 DE FEBRERO. ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR REGIMIENTO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ROL ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA HILARE MILENA ARIAS V.	YERLIS PLAZA 1000300262

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	NO APLICA

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Marzo 2021 (DD/MM/AAAA) Página 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL PRE JARDIN NUIP 1145231502 NIÑA O NIÑO MARIA JOSE CARUA LOPEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO YILIBETH LOPEZ GONZALEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL YILIBETH LOPEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL DIANA MILENA ALBA V

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
12/02 2025	7:20	JIC LA FLORIDA	EL DIA DE HOY LA PROFESORA DE PREJARDIN A LA PRIMERA INFANCIA E ESCUELA A LA SEÑORA YILIBETH LOPEZ CON CC 1036650218 MADRE DEL NIÑO QUE AL DIA DE HOY EL NIÑO NO CUENTA CON LA SIGUIENTE DOCUMENTACION 8 CERTIFICADO MEDIO ESCOLAR, LABORAL, MADRID, CERTIFICADO UNIFORMADO Y CARNETIZADO INCLUIDO EL QUE HACE LA VACUNA. A LO QUE LA SEÑORA RESPONDE " PUES ESTOY EN TRAMITES PARA SACAR LAS CITAS" LA PROFESORA LE INFORMA QUE TIENE PLAZO AL 28 DE FEBRERO. ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PRESTACIONES A LA PRIMERA INFANCIA Diana Milena Alba V.	Yilibeth Lopez 1036650218

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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 **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL SALA MATERNAL NUIP 1014326770 NIÑA O NIÑO ZOEAH SOFIA JIMENEZ VARGAS

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO JASLEIDY TATIANA VARGAS

ACUDIENTE PRINCIPAL TATIANA VARGAS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL [illegible]

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
03/02/2025	7:20	JIC LA FLORIDA	EL DIA DE HOY LA PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA LE SOCIALIZA A LA SEÑORA JASLEIDY TATIANA VARGAS COMO LA RECEPCIONISTA MADRE DE LA NIÑA QUE AL DIA DE HOY LA NIÑA NO CUENTA CON LA SIGUIENTE DOCUMENTACION: CERTIFICADO MEDICO GENERAL, VISUAL, AUDITIVO, ODONTOLOGICO Y CRECIMIENTO Y DESARROLLO, MOTIVO POR EL QUE FIRMA NOVEDAD A LO QUE LA MAMA REFIERE " PROFE CUENTA CON LA CITA Y LE TRAIGO LOS CERTIFICADOS" LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE TIENE PLAZO AL 23 DE FEBRERO. ESTA NOVEDAD QUEDA ASIGNADA POR SEGUIMIENTO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Libre Milena Alvis V. PROFESIONAL PRIMERA INFANCIA	Tatiana 1000804687

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO Aplica	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO Aplica	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO Aplica	NO Aplica

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

Versión: 0	
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD **ENGATIVA** UNIDAD OPERATIVA **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA **JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA**

NIVEL Sala MATERNA NUIP 12337 3699 NIÑA O NIÑO NAHA JULIANA SAAD JIMENEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO WENDY ANGIE JIMENEZ MARCA

ACUDIENTE PRINCIPAL WENDY JIMENEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL HILDRE MILENA ALAO VARGAS

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
03/02 2025	7:23 AM	JIC LA FLORIDA	EL DIA DE HOY LA PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA LE SOCIALIZA A LA SEÑORA WENDY JIMENEZ CON CC 1062961728 MADRE DE LA NIÑA QUE AL DIA DE HOY EL NIÑO NO CUENTA CON LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN: CERTIFICADO MEDICO GENERAL, VISUAL Y AUDITIVO, CERTIFICADO DE DESARROLLO Y CRECIMIENTO EN EL CUAL CUMPLA NORMALIDAD EN LOS CRITERIOS, A LO QUE LA SEÑORA REFIERE "PROFE BUENOS, SI SEÑORA LA NIÑA YA TIENE PROGRAMADAS LAS CITAS APENAS TENGA LOS CERTIFICADOS LOS TRAIGO" LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE TIENE PLAZO HASTA EL 28 DE FEBRERO, ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Hilbre Milena Alao.	Wendy Jimenez 1062961728

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
19/02 2025	14:00	JIC LA FLORIDA	EL DIA DE HOY LA PROFESIONAL SE COMUNICA VIA TELEFONICA 3011482761 CORRESPONDIENTE A LA SEÑORA WENDY JIMENEZ CON CC 1062961728 MADRE DE LA NIÑA E INDAGA EL MOTIVO POR EL CUAL LA NIÑA NO ASISTIO AL JARDIN A LO QUE LA SEÑORA REFIERE "PROFE BUEN DIA ESQUE NO LA LLEVE PORQUE YO ESTOY DE DESCANSO Y ESTOY COMPARTIENDO CON ELLA" LA PROFESIONAL LE SOLICITA INFORMA SI SE LLEGA A PRESENTAR ALGUNA NOVEDAD DURANTE EL DIA. ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Hilbre Milena Alao V	Wendy Jimenez 1062961728

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
20/02 2025	7:10	JIC LA FLORIDA	EL DIA DE HOY INGRESO AL JARDIN LA NIÑA EN COMPAÑIA DE LA SEÑORA WENDY JIMENEZ CON CC 1062961728 MADRE DE LA NIÑA, LA PROFESIONAL LE PREGUNTA SI SE PRESENTO ALGUNA NOVEDAD CON LA NIÑA A LO QUE ELLA REFIERE "PROFE BUEN DIA, NO SEÑORA, LA NIÑA ESTA MUY BIEN COMPARTIMOS MUY CONTENTAS EL DIA" LA PROFESIONAL OBSERVA LA NIÑA BIEN APARENTEMENTE, LE INFORMA A LA SEÑORA QUE ESTARA OBSERVANDO A LA NIÑA DURANTE EL DIA. POR SI SE LLEGA A PRESENTAR ALGUNA NOVEDAD. ESTA NOVEDAD QUEDA ABIERTA POR SEGUIMIENTO. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hilbre Milena Alao V. PROFESIONAL A LA PRIMERA INFANCIA	Wendy Jimenez 1062961728

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
20/02 2025	16:00 PM	JIC LA FLORIDA	EL DIA DE HOY LA PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA LE SOCIALIZA A LA SEÑORA WENDY JIMENEZ CON CC 1062961728 MADRE DE LA NIÑA QUE DURANTE LA JORNADA LA NIÑA ESTUVO MUY BIEN, TOMO CON AGRADO LOS ALIMENTOS Y COMPARTIO CON SUS PARES DE LAS DIFERENTES EXPERIENCIAS PEDAGOGICAS. POR TAL MOTIVO SE HACE CIERRE A LA NOVEDAD DEL DIA DE HOY. EN ESTE PUNTO FINALIZA LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROF ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Hilbre Milena Alao V	Wendy Jimenez

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

Versión: 0
Fecha: Memo 20221015300 - 20/10/2022
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL: PRIMERA NUP: 1114330892 NIÑA O NIÑO: SALOME ARLETH PLA MARQUEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: EVELIN DEL CARMEN MARQUEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: EVELIN MARQUEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Hilbe Mena Alario V

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
3/02 2025	7:27 Am.	JIC JA Florida	El día de hoy la profesional le saluda a la señora Evelin Marquez con ppt 5769984 madre de la niña Salome Arleth Pla Marquez y le cuenta que la siguiente remisiones: 3 servicios médicos (cirugía, ural y ambos, ortopedia y traumatología, odontología) los tres motivos por el que llevo ayer a lo que la señora refiere "mañana ayer no, si señora ya estoy intentado sacar las citas medicas para eso" la profesional le informa que tiene plazo al 28 de febrero, esta novedad queda abierta por seguimiento. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profe atención a la primera infancia Hilbe Mena Alario V.	Evelin M 5769984

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/02 2025	12:30	JIC JA Florida	El día de hoy ingresa al jardin la señora Evelin Marquez con ppt 5769984 madre de la niña y refiere lo siguiente "profe buenas tardes pasó a recoger a salome, tenemos cita medica" la profesional le informa que la niña durante la jornada estuvo muy bien y almorzo deliciosa y todo, se le hace entrega de la merienda de la tarde que esta compuesta por: leche, manzana y galletas de igual manera se le solicita a la señora traer el día de mañana el certificado de la cita e informar si se presenta alguna novedad. Esta novedad queda abierta por seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profe atención a la primera infancia Hilbe Mena Alario V	Evelin M 5769984

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
21/02 2025	7:10	JIC JA Florida	El día de hoy ingresa al jardin en compañía de la señora Evelin Marquez con ppt 5769984 la niña, donde la profesional indaga como le fue en la cita medica y si se presento alguna novedad a lo que ella refiere "profe bien na, no fue bien en la cita medica, pero no me dieron certificado, eme olvido pedirlo. No presento ninguna novedad la niña ayer estuvo bien conmigo" la profesional le informa a la mamá la novedad y observa a la niña bien, por tal motivo se hace cierre a esta novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profe atención a la primera infancia Hilbe Mena Alario V	Evelin M 5769984

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-309
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Versión: 0
		Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
		Página: 1 de 2

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO LA FLORIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JENNIFER TATIANA CALDERON PARRA

NIVEL Pre-Jardín NUIP 1143263791 NIÑA O NIÑO NAHIA JULIETTE PALMEZANO RUIZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO ANNY ROCIO CONTRERAS

ACUDIENTE PRINCIPAL ANNY ROCIO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL HILDRE Helena Alpo V

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
03/02 2025	7:00.	JIC JA Florida	El día de hoy la profesional de atención a la primera infancia le socializa a la señora ANNY RUAN con CC. 4553325 madre de la niña que al día de hoy la niña no cuenta con la solicitud de certificado de nacido vivo y certificado de crecimiento y desarrollo, motivo por el que fueron negados por jardines. A lo que la señora responde "profe la fecha- cuela no me la han dado no hay, yo estoy llamando a la eps a ver si se pone" la profesional le informa que tiene plazo el 28 de febrero, esta novedad queda abierta por seguimiento. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Hildre Helena Alpo V.	ANNY. D. 4553325

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
20/02 2025	14:00 pm.	JIC JA Florida	El día de hoy la profesional de atención a la primera infancia intenta comunicarse con la señora ANNY RUAN al número telefónico 300288 92818 correspondiente a la mamá de la niña pero no es posible la comunicación ya que el teléfono timbraba y lo envía a buzón correo de voz, motivo por el cual se desconoce el motivo de la asistencia de la niña. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hildre Helena Alpo V. Prof Atención a la primera infancia	ANNY. D. 4553325

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
21/02 2025	7:10 AM	JIC JA Florida	El día de hoy ingresa al jardín la niña en compañía de la señora ANNY RUAN con CC. 4553325 madre de la niña, la profesional indaga el motivo de la inasistencia de la niña el día de ayer a lo que la mamá refiere "profe ayer no traje a la niña porque yo tenía que hacer unas vueltas y no tenía quien la recogiera a la hora de la salida y por eso me la llevé" la profesional le pregunta si le presento alguna novedad a lo que la señora refiere "no señora" la profesional le informa que estaré atenta a la niña gracias.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Prof Atención a la primera infancia Hildre Helena Alpo V.	ANNY. D. 4553325

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
21/02 2025	16:00 pm	JIC JA Florida	El día de hoy ingresa al jardín la señora ANNY RUAN con CC. 4553325 madre de la niña y se socializa la novedad de cierre donde se le informa que la niña durante el día comió muy bien, compartió con sus pares y se mostró muy tranquila durante la jornada. por tal motivo se da cierre a esta novedad en este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Hildre Helena Alpo V. Prof Atención a la primera infancia	ANNY. D 4553325

Powered by CamScanner