PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309 | Versión: 0 | Fecha: Marzo 05/2015/390 - 2005/2021 | Página: 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1012438005 NIÑA O NIÑO: High Achuo Barrero Franco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelly Brillid Franco Prada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelly B. Franco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes J.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01-04-2025	8:00	Jardín Sembrando	Se establece comunicación telefónica con la señora Kelly Franco, Madre del menor, con CC: 1005774305, averiguando el motivo de inasistencia del niño. La madre expresa que no pasó buena noche presentando un cuadro febril alto, motivos por el cual decidió llevarlo por urgencias a médico particular ya que por EPS la mandaban a pediatra. El diagnóstico fue una gripa de Bronquiolitis aguda. De esta manera prefiere cuidarlo en casa y darle los medicamentos, hasta que se encuentre mejor. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.J

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03-04-2025	8:00	Jardín Sembrando	Se establece comunicación con la madre del menor la señora Kelly Franco, averiguando por el estado de salud del niño, la madre refiere que continúa suministrando medicamentos "Ibuprofeno y Bz Cetricade inhalado" y a no presenta cuadros febriles pero si un poco de tos. Seguirá con el cuidado en casa ultimo posibles recaídas. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.J

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07-04-2025	8:00	Jardín Sembrando	Se establece comunicación telefónica con la madre del menor, averiguando el estado de salud del niño. La señora Kelly refiere que se encuentra mucho mejor terminando el día de hoy la dosis del medicamento. No ha vuelto a presentar cuadros febriles y la tos disminuyó significativamente. lo terminará de cubrir hoy en casa mientras termina la dosis de medicamento y si no se presenta ninguna otra novedad lo traerá mañana al jardín. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.J

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08-04-2025	7:15	Jardín Sembrando	El niño ingresa en compañía de Kelly Brillid Franco con CC: 1005774305 quien refiere que se encuentra ya mucho mejor, no ha vuelto a presentar cuadros febriles. Se observa de buen semblante, se hará observación durante el día verificando que no hay en síntomas alarmantes de malestar u otros. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.J

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Kelly Franco P. 1005774305

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: F-GPI-PSS-308
Versión: 0
Fecha de emisión: 29/07/2021
Página 3 de 7

UNIDAD OPERATIVA: AMIGOS INFANTIL CDI REMANSO CAMPO | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MARIA NANCY MOYA

NIVEL: Párvulos | No. 2172478325 | NIÑA O NIÑO: Ilian Arturo Barrera Franco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelly Brillid Franco Prada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelly B. Franco | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Pereda Jiménez

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08-04-2025	16:25	Jardín Sembrando	X	SI ___ NO X	SI ___ NO X	Se hace entrega del niño a la señora Kelly Brillid franco se le informa que el niño tomo bien algunos de los alimentos suministrados, sin embargo se mpenora seguir reforzando este proceso en casa, ofreciendo algunos menús parecidos a la minuta del jardín de manera que sea más fácil la adaptación a algunos alimentos y preparaciones. No se observaron síntomas de malestar, ni cuadros febriles, por lo tanto se procede a realizar el cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Pereda Jiménez PAPÁ Sandra

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Kelly Franco 1005774305

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09-04-2025	7:30	Jardín Sembrando	X	SI ___ NO X	SI ___ NO X	Se acerca al jardín la señora Kelly franco Prada, madre del menor e informa que no traerá el niño hoy ya que en la noche presentó un cuadro de tos, ya que lo entiende un cuadro respiratorio prefiere cuidarlo en casa y observar si es necesario llevarlo al médico de lo contrario lo traerá de nuevo mañana al jardín. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Pereda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Kelly Franco 100577

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10-04-2025	7:35	Jardín Sembrando	X	SI ___ NO X	SI ___ NO X	El niño ingresa en compañía de la mamá, quien refiere que el día de ayer el niño no presento ningún dato febril o molestia que indicara alerma respiratoria, la tos fue disminuyendo de manera progresiva. Se observa con buen semblante y buena disposición al ingresar. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Pereda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Kelly Franco 1005774305

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10)	Se realizó activación de póliza	Se realizó activación de ruta	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10-04-2025	16:40	Jardín Sembrando	X	SI ___ NO X	SI ___ NO X	Se hace entrega del niño a la señora Kelly franco Pereda, madre del menor identificada con cc: 1005774305, se le informa que el niño no presentó ningún síntoma de malestar, no se evidenciaron cuadros respiratorios ni de tos. Tomo la mayoría de los alimentos y participó con alegría en la experiencias pedagógicas propuestas. En este punto termina novedad y termina seguimiento dando cierre al mismo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Pereda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Kelly Franco 1005774305

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 2

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1044942619 NIÑA O NIÑO: Divanis Andrea Carbonel Chamorro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Malletis Chamorro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Malletis Chamorro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poreda Jiménez

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
08-04-2025	7:10	Jardín Infantil Sembrando	Se acerca al jardín Infantil la señora Malletis Chamorro madre de la menor, identificada con cc: 1044928820, quien solicita de manera ropetuosa un permiso para su hija Divanis Andrea Carbonel de parvulos B ya que deben viajar a la ciudad de Cartagena a atender unos asuntos de tipo personal, obligatorio, y urgente. Como es de esperarse no puede viajar sin la niña. Agradece de antemano este permiso, esperando volver el día lunes 28 de abril, si no se presenta ninguna otra novedad. Se adjunta carta de permiso a la historia social de la niña En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poreda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Malleelis Chamorro Duello 1044928820

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
10-04-2025	08:30	Jardín Sembrando	Se establece comunicación Telefónica con la señora Malletis Chamorro, madre de la menor quien refiere que la niña se encuentra bien. Se encuentra dando solución a los asuntos personales que mencionó previamente. Agradece el estar pendiente de la niña. Informara vía WhatsApp cualquier novedad que se pueda presentar. En este punto termina novedad y continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poreda Jiménez Profesional A.P.I

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

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
14-04-2025	08:00	Jardín Sembrando	Se establece de nuevo comunicación vía WhatsApp con la madre de la menor, quien refiere que la niña se encuentra bien compartiendo con su familia y hermana mayor. No reporta ninguna novedad de salud. En este punto termina novedad y continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poreda Jiménez Profesional A.P.I.

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

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
16-04-2025	08:25	Jardín Sembrando	De nuevo se establece comunicación Telefónica con la señora Malletis Chamorro, quien expresa que continúa solucionando sus asuntos personales, agradece estar pendiente de la menor quien no ha presentado ninguna novedad de salud u otras. Esperando regresar sin ninguna contratiempo en la fecha designada inicialmente. En este punto termina novedad y continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poreda Jiménez Profesional A.P.I

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

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) - (2025-2021)
Página: 2 de 2

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1044942619 NIÑA O NIÑO: Divens Andrea Carbonel Chamorro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mallelis Chamorro Puello

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mallelis Chamorro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

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
21-04-2025	8:00	Jardín Sembrando	Se establece comunicación telefónica con la señora Mallelis Chamorro, madre de la menor, quien expresa que aspira a dejar solucionados sus asuntos personales en lo que resta de esta semana, para poder llegar en los tiempos establecidos inicialmente para que la niña pueda ingresar de nuevo al jardín. Manifiesta que la menor ha estado bien de salud física, mental y emocional con el viaje. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez — Profesional A.P.I

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23-04-2025	8:30	Jardín Sembrando	Se establece de nuevo llamada telefónica con la madre de la menor, la señora Mallelis Chamorro quien manifiesta que la niña se encuentra en la casa muy bien. No ha tenido ningún percance de salud. Informa que ya tienen tiquetes comprados para viajar el fin de semana. Si todo sale bien, estará el lunes a primera hora en el jardín según lo acordado. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez — Profesional A.P.I

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

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
28-04-2025	7:10	Jardín Sembrando	La niña ingresa en compañía de su mamá, la señora Mallelis Chamorro identificada con CC: 1044928820. Quien refiere que le fue muy bien. Logró realizar todos sus pendientes y gestiones familiares. Se observa la niña con buen semblante, disposición y sin ningún cambio físico o emocional aparente. Ingresa alegre y sin ninguna novedad de salud. En este punto termina novedad y se da cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mallelis Chamorro Puello 1044928820

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
28-04-2025	16:35	Jardín Sembrando	Se hace entrega de la niña a la señora Mallelis Chamorro, quien entrega fotocopia de documento de identidad de la señora Nelfa Yazmin Novoa Ruiz identificada con CC: 23.630.078 quien quedará como acudiente autorizada de la niña. Se realiza la respectiva actualización en el carné. No se registra ninguna otra novedad. En este punto termina novedad y se da cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez — Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mallelis Chamorro P 1044928820

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Mes: 02/01/2020 - 25/05/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL Párvulos B NUIP 1030713044 NIÑA O NIÑO Elydan Jaimes Sichaca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Adriana Jaimes Sichaca

ACUDIENTE PRINCIPAL Adriana Jaimes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

TIPO DE NOVEDAD: 1 X | 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
01-04-2025	8:30	Jardín Sembrando	Se establece comunicación telefónica con la madre del menor, la señora Adriana Jaimes con cc 1012418970 averiguando por el estado de salud del niño. Refiere que ya se encuentra mucho mejor gracias a los terapias en casa. Sin embargo expresa que el niño presenta un cuadro de malestar estomacal. La madre aduce que debido a los picos respiratorios que hay, prefiere no llevarlo por EPS y que reciba atención en casa. Se le solicita carta para respaldar su decisión. Manifiesta que una vez no presente síntomas, lo traerá de nuevo al jardín. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Profesional A.P.I

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 X | 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
03-04-2025	8:15	Jardín Sembrando	Se establece de nueva comunicación telefónica con la señora Adriana Jaimes averiguando como sigue el menor, expresa que el cuadro de salud ha disminuido significativamente, termina-ra de cuidarlo en casa esta semana para que el lunes a primera hora pueda ingresar al jardín. Se adjunta carta, escrita por la madre en donde explica los motivos para no llevar al niño por EPS y cuidarlo de manera responsable en casa. En este punto termina novedad y continua en seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Profesional A.P.I.

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

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
07-04-2025	7:30	Jardín Sembrando	El niño ingresa en compañía de su acudiente Blanca Sichaca con CC: 39636593, quien expresa que el menor ya se encuentra bien, luego del cuidado en casa. Ya no observan presencia de ningún cuadro febril o digestivo. Se evidencia en el buen semblante y óptima disposición al ingresar. Se hará seguimiento durante el día, verificando que no hayan en efecto, síntomas de malestar. En este punto termina novedad y continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I • Blanca Sichaca 39.636.593

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

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
07-04-2025	16:35	Jardín Sembrando	Se hace entrega del niño a su acudiente Blanca Sichaca y se le informa que el menor no presentó ningún síntoma de malestar estomacal, ni ningún cuadro febril. Participó activamente en todas las experiencias pedagógicas propuestas y tomó todos sus alimentos con agrado. En este punto termina novedad y se procede a realizar el cierre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I • Blanca Sichaca 39.636.593

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

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-[illegible]
Versión: 0
Fecha: Mes 02/11/2020 - 25/11/2021
Página: 2 de 2

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1030913044 NIÑA O NIÑO: Ehydan Jaimes Sichaca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Jaimes Sichaca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Jaimes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

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
11-04-2025	8:00	Jardín Sembrando	Se establece comunicación telefónica con la madre del menor la señora Adriana Jaimes, quien informando por el motivo de inasistencia del niño. La madre refiere que salieron de viaje a medio día por lo tanto no alcanzaba a recogerlo. Manifiesta que se encuentra bien de salud y si todo sale bien el día lunes estará de nuevo en el jardín. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

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

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
14-04-2025	7:15	Jardín Sembrando	El niño ingresa en compañía de su acudiente Blanca Sichaca cc: 39.636.593 quien refiere que les fue muy bien en su viaje se observa de buen semblante e ingresa con buena disposición. No se registra ninguna novedad de salud. En este punto termina novedad y se procede a realizar el cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca 39.636.593

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
21-04-2025	8:00	Jardín Sembrando	El niño ingresa en compañía de su mamá Adriana Jaimes y su abuela Blanca Sichaca, ingresa con buen ánimo y sin ninguna novedad de salud. hace entrega de resultado médico de RM de cerebro, el cual presenta también en reunión con la Educadora Especial. En este punto termina novedad y se da cierre de la misma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Blanca Sichaca 39.06.593

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

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

	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 2

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1030712949 NIÑA O NIÑO: Antonella Medina Duarte

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Medina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes

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
15-04-2025	8:00	Jardín Sembrando	Se establece comunicación telefónica con la madre de la menor la señora, Jennifer Medina, averiguando el motivo de inasistencia de la niña. La madre expresa que su acudiente, la señora Sandra tía de la menor se encuentra, indispuesta, fue al médico y posiblemente la hospitalicen por lo tanto no hay quien recoja la niña en las tarde, se quedará bajo el cuidado de su abuela esperando que la señora Sandra mejore pronto. Por este motivo no asistira ni hoy ni mañana 16 de abril. Expresa que la niña se encuentra bien de salud y regresara el día lunes al jardín. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

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

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
21-04-2025	7:10	Jardín Sembrando	La niña ingresa en compañía de su acudiente Jennifer Medina con CC 1000969499, se observa con buen semblante y óptima disposición. No se registra ninguna novedad de salud u otra. En este punto termina novedad y se da vuelta a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: JENNIFER MEDINA 1000969499

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR PSS-309 Versión 0 Fecha Mes 03/21/015/309 - 25/01/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL Prejardín B NUIP 1012477078 NIÑA O NIÑO Henderssan Navarez Arnache

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yurany Paola Arnache Pedroza

ACUDIENTE PRINCIPAL Yurany Arnache PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Poreda Jiménez

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
11-04-2025	8:00	Jardín Sembrando	Se establece comunicación telefónica con la Señora Yurany Arnache, madre de la menor, averiguando el motivo de inasistencia del niño. La madre expresa que por motivos laborales no hay quien lo recoja, y su acudiente autorizado tampoco puede hacerlo. Por tal motivo no pudo traer al niño al jardín. En este punto termina novedad y continúa en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poreda Profesional A.P.I

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

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
14-04-2025	8:20	Jardín Sembrando	Se establece comunicación telefónica con la madre del menor, de nuevo averiguando el motivo de inasistencia. La señora Yurany refiere que aún no ha logrado encontrar otra red de apoyo para recibir al niño. Expresa que se encuentra bien de salud. Manifiesta que mañana hará lo posible por traerlo al jardín. En este punto termina novedad y continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poreda Jiménez Profesional A.P.I

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

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
15-04-2025	7:35	Jardín Sembrando	El niño ingresa en compañía de la señora Maira Diaz Cortes identificada con cc: 1003334641, presenta fotocopia de su documento de identidad y original, manifestando que por autorización de los padres quedará como acudiente autorizada. La madre vía WhatsApp envía carta de autorización confirmando los datos de la señora Maira. Se observa el niño con buen semblante e ingresa con excelente disposición. En este punto termina novedad y se da cierre a la misma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poreda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Maira Diaz cortes 1003334641

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
15-04-2025	16:35	Jardín Sembrando	Se hace entrega del niño a la señora Yurany Arnache, madre del menor, identificada con CC: 1131066829, quien manifiesta que el padre del menor se llevó por equivocación el carné del niño, se observa fotografía vía WhatsApp. Se recomienda portar siempre dicho documento. El niño sale sin registrar ninguna otra novedad. En este punto termina novedad y se da cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Poreda Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yurany Arnache 1131066829

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo (20210115308 - 2021/05/21 Página 2 de 2

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

NIVEL: Párvulo B NUIP: 1012477078 NIÑA O NIÑO: Henderssson Narvaez Arnache

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yurany Paola Arnache Pedroza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yurany P. Arnache PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29-04-2025	7:30	Jardín Sembrando	El niño ingresa en compañía de su mamá, la señora Yurany Arnache identificada con cc 1131066829 quien hace entrega de fotocopia de cédula de la señora Lina Marcela Arias Baena identificada con Nº 1085169138 quien quedará como acudiente autorizado del niño. Se realiza la respectiva actualización del carné. En este punto termina novedad y se da cierre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yurany Arnache 1131066829

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-303 Versión 0 Fecha: Mes/o (20/10/15300 - 2005/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1030713309 NIÑA O NIÑO: Axel Santiago Piña Corona

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Corona Castro / Alex Piña Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Corona Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes T.

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
07-04-2025	7:15	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD:

El niño ingresa en compañía de su mamá, la Señora Ana Corona con PPT 5755641, quien hace entrega de certificado de valoración integral. No se registra ninguna otra novedad de salud y otros el niño se observa con excelente disposición y buen semblante. En este punto termina novedad y continúa o se da el cierre de la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Anakarina Corona PT. 5755641

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD:

NO APLICA

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD:

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:

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 06/2025 - 2485/2025
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pauta B NUIP: 1012476348 NIÑA O NIÑO: Dylan Varon Ospina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Adriana Ospina / Cristian Varon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz A. Ospina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Milena Paredes Jiménez

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
28-04-2025	8:00	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Se establece comunicación telefónica con la señora Luz Adriana Ospina, madre del menor, quien informa que el día de hoy tiene cita por pediatría, y a que es bastante retirado no alcanza a llegar al jardín. El día de mañana presentará el debido certificado. En este punto termina novedad y continua en seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.J

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

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
29-04-2025	7:35	Jardín Sembrando

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El niño ingresa en compañía de su padre, el señor Cristian Varon quien hace entrega de soporte de cita del día de ayer la cual fue cancelada por asuntos administrativos de su EPS (Nota aclaratoria en la parte final del documento) Tan pronto puedan solucionar dichos asuntos con su EPS volverán a sacar la cita. El niño ingresa con buen semblante y óptima disposición. En este punto termina novedad y se da cierre a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Milena Paredes Jiménez Profesional A.P.J

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

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

Powered by CamScanner