| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código FOR-PSS-309<br>Versión 0<br>Fecha: Memo 2021015300 - 20/05/2021<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: Párvulos D NUIP: 124996 8381 NIÑA O NIÑO: Anny Violeta Henao Villalba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karin Villalba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karin Villalba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

| 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 |
|---|---|---|---|
| 2 04 2025 | 9:25 | Jardín Infantil | El día de hoy nos comunicamos con la señora Karin Villalba quien informa: "profe el día de hoy en la madrugada la niña me presento fiebre le estoy suministrando dolex, y se siente con malestar general". Estaremos pendientes al estado de salud de la niña. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - 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: | Se realizó activación de ruta: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | X | SI ____ NO X | SI ____ NO X |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 3 04 2025 | 7:10 | Jardín Infantil | El día de hoy ingresa la niña en compañía de Karin Villalba quien indica "profe ya la niña se siente mejor, tenía un malestar pasajero anoche ya estuvo muy bien y hoy se levanto muy animada para venir al jardín". Se dejara a la niña en buenas condiciones de salud y buen semblante. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Karin Villalba 1024526510

| 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 |

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

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

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

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-308 | Versión 0 | Fecha Mayo 2021 | Página 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos DNUIP: 1191381118 NIÑA O NIÑO: Mariana Aranda Usaquen

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenny Usaquen

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenny Usaquen PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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 |
|---|---|---|---|
| 2 04 2025 | 9:30 | Jardín Infantil | El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con la señora Yenny Usaquen quien informa "profe hoy no llevare a la niña ya que en el trabajo llevan a celebrar el día del niño". Esperamos alentos al retorno de la niña al servicio. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

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 |
|---|---|---|---|
| 3 04 2025 | 7:20 | Jardín Infantil | El día de hoy ingresa la niña en compañía de Yenny Usaquen después de inasistencia de día Nivales, se observa a la niña en buenas condiciones de salud y buen semblante. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre al seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yenny Usaquen x 1003491925

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 | 9:10 | Jardín Infantil | El día de hoy nos comunicamos con la señora Yenny Usaquen quien informa "profe no vamos a llevar a la niña, ya que vamos de viaje para aprovechar estos días de semana santa", estaremos alentos al retorno de la niña al servicio. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

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 | 7:20 | Jardín Infantil | El día de hoy ingresa la niña en compañía de Yenny Usaquen después de inasistencia del día 16-04-2025. la niña se encuentra bien y en buenas condiciones de salud. Hasta este punto va la novedad se realiza cierre al seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yenny Usaquen x 1003491925

Scanned with CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: Parvulos D NUIP: 1021403206 NIÑA O NIÑO: Juan Miguel Urrutia Roa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Roa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Roa. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

| 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 |
|---|---|---|---|
| 1 04 2025 | 7:20 | Jardín Infantil | El dia de hoy se acerca la Señora Jenny Roa (se adjunta) quien entrega certificado medico general y audicion y vision. Se recepciona la documentacion para ser anexada a la historia social del niño. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre al seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jenny Paola Roa Soboya CC 53083891

| 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

Scanned with CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: Parvulos D NUIP: 1012477509 NIÑA O NIÑO: Salome Ariana Medina Villalba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeinet Villalba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeinet Villalba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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 |
|---|---|---|---|
| 1 04 2025 | 9:10 | Jardín Infantil | El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con la señora Yeinet Villalba quien informa: informa: "profe la niña continua con síntomas de gripa, le estoy suministrando jarabe natural, y vitaminas para mejorar sus defensas". Estaremos atentos al estado de salud de la niña. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

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 |
|---|---|---|---|
| 2 04 2025 | 9:30 | Jardín Infantil | El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con la señora Yeinet Villalba quien informa: profe la niña ya ha estado mejorando pero continua con mocos y tos seca, estare con el tratamiento del jarabe y la vitamina C." Estaremos atentos al estado de salud de la niña. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

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 | 9:20 | Jardín Infantil | El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con la señora Yeinet Villalba quien informa: "profe, ya el lunes llevo a la niña al jardín, ya ha tenido otro semblante y continua con jarabes caseros". Estaremos pendientes al estado de salud de la niña. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

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 |
|---|---|---|---|
| 04 04 2025 | 9:00 | Jardín Infantil | El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con la señora Yeinet Villalba quien informa: "profe la niña ya se ha sentido mejor, hoy como era medio día me quedo un poco complicado llevarla y como esta con mocos y a la cuidare este fin de semana para ingresar el lunes". Estaremos |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

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

Scanned with CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código FOR-PSS-309<br>Versión 0<br>Fecha Memo 20210153000 - 20/05/2021<br>Página 2 de 2 |

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

NIVEL: Prejardín D NUIP: 1612977509 NIÑA O NIÑO: Salome Ariana Medina Villalba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeinet Villalba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeinet Villalba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

| 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 | 7:30 | Jardín Infantil | El día de hoy ingresa la niña en compañía de Luisa Velasquez quien informa: "profe la niña ya está mucho mejor, el fin de semana no presento malestar y ya tiene otro semblante. Se observa a la niña con buenas condiciones de salud. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre al seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Luisa Velásquez Parra x 1022337094

| 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 |
|---|---|---|---|
| 11 04 2025 | 9:00 | Jardín Infantil | El día de hoy nos comunicamos con la señora Yeinet Villalba quie manifiesta "profe la niña a la madrugada manifesto fiebre la tenemos en cuidados en casa". Estaremos atentos al estado de salud de la niña. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - 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: | Se realizó activación de ruta: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | X | | | | | | SI ____ NO X | SI ____ NO X |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 15 04 2025 | 9:10 | Jardín Infantil | El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con la señora Yeinet Villalba quien indica "profe la niña la llevo para donde el papa ya que sus hermanitos estan en vacaciones". Estaremos atentos al retorno de la niña al servicio. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - 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: | Se realizó activación de ruta: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | X | | | | | | SI ____ NO X | SI ____ NO X |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 16 04 2025 | 9:30 | Jardín Infantil | El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con la señora Yeinet Villalba quien indica "profe la niña esta bien, se encuentra en la casa con los hermanitos y el papa. el lunes vuelve al jardín". Estaremos atentos al retorno de la niña al servicio. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

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

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulos D NUIP: 1023048734 NIÑA O NIÑO: Ian Mateo Marquez Salazar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Salazar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Salazar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

| 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 04 2025 | 9:30 | Jardín Infantil | El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con la señora Erika Salazar quien indica: "profe nos queda complicado retirar al niño sobre el medio día, por la jornada laboral, así que se quedara con la tía". Estaremos atentos al retorno del niño al servicio. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente

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 | 7:20 | Jardín Infantil | El día de hoy ingresa el niño en compañía de Erika Salazar quien informa "profe el niño esta bien, el viernes estuvo con la tia y trataremos de buscar quien este disponible para retirarlo cuando salen al medio dia y que pueda participar en las actividades". Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre al seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Erika Salazar 1033731314

| 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 |
|---|---|---|---|
| 28 04 2025 | 9:00 | Jardín Infantil | El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con la señora Erika Salazar quien refiere: "profe no voy a llevar al niño, puesto que anoche mencionaba que le dolía la garganta y no ha querido comer, estare pendiente de el cuidado en casa". Estaremos pendientes al estado de salud del niño. Hasta este punto va la novedad continua en seguimiento |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente.

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

| 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 |
|---|---|---|---|
| 29 04 2025 | 9:10 | Jardín Infantil | El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con la señora Erika Salazar quien indica: "PROFE el niño ya ha estado mejor de la garganta le he dado medicina natural como jarabes, y ya se ha venido recuperando pero hoy prefiero dejarlo en casa y mas que ayer llovendo. Estaremos atentos al retorno del niño al servicio. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente

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

Scanned with CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código FOR-PSS-309<br>Versión 0<br>Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021<br>Página 2 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023048734 NIÑA O NIÑO: Jan Mateo Narvaez Salazar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Salazar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Salazar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

| 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 |
|---|---|---|---|
| 30 04 2025 | 8:00 | Jardín Infantil | El día de hoy ingresa el niño en compañía de Erika Salazar quien indica "profe el niño ya se encuentra mejor ya no le molesta la garganta además tiene mejor animo y semblante". Se observa al niño en buenas condiciones de salud, además la señora entrega fotocopia de valoración integral del desarrollo. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre al seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Erika Salazar. X 1033731314

| 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 |

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

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

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

Scanned with CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código FOR-PSS-309<br>Versión 0<br>Fecha: Memo 2021015300 - 20/05/2021<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|

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

NIVEL: Párvulos D NUIP: 1030913796 NIÑA O NIÑO: Maria Alejandra Secreto Rico

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Victoria Rico

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Victoria Rico PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

| 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 04 2025 | 9:10 | Jardín Infantil | El día de hoy nos comunicamos con la Señora Maria Victoria Rico quien informa vía whatsapp: "Profe me queda complicado retirar a la niña sobre el medio día, por que es la jornada libarata, la llevare a mi trabajo. Estaremos atentos al retorno de la niña al servicio. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente

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 | 7:20 | Jardín Infantil | El día de hoy ingresa la niña en compañía de Maria Victoria Rico quien informa: "Profe la niña se encuentra bien, trataré de conseguir una persona que me colabore con retirar a la niña cuando sale mas temprano". La niña ingresa con buen semblante y buenas condiciones de salud. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mª Victoria Rico CC 1024119869 Bta

| 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

Scanned with CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código FOR-PSS-309<br>Versión 0<br>Fecha Memo 20210153000 - 20/05/2021<br>Página 1 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: PRIMERA NUIP: 1012477509 NIÑA O NIÑO: Salome Ariana Medina Villalba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeinet Villalba

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeinet Villalba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

| 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 09 2025 | 7:20 | Jardin Infantil | El dia de hoy ingresa la niña en compañia de luisa Velasquez. quien despues de inasistencia en semana santa, al estar con su papa, ingresa con buen semblante y buenas condiciones de salud. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre a la observación. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luisa Velásquez C.C 1022357044

| 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

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

NIVEL: Prejardín NUIP: 1019985584 NIÑA O NIÑO: Celeste Martinez Fuentes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Fuentes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Fuentes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura.

| 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 |
|---|---|---|---|
| 1 04 2025 | 9:30 | Jardin Infantil | El dia de hoy nos comunicamos via whatsapp con la señora Monica Fuentes, quien informa: "profe lleve la niña al medico y le dieron incapacidad por cuatro dias, con diagnostico de rinofaringitis, con suministro de Ibuprofeno y acetaminofen". Estaremos atentos al estado de salud de la niña hasta este punto ya la novedad, continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - 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: | Se realizó activación de ruta: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | | | | | | | | | SI ____ NO X | SI ____ NO X |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 2 04 2025 | 9:00 | Jardin Infantil | El dia de hoy nos comunicamos con la señora Monica Fuentes via whatsapp quien informa = "profe gracias a los medicamentos la niña amanecio mejor de igual manera seguira con los cuidados en casa". Estaremos pendientes del estado de salud de la niña. Hasta este punto ya la novedad. Continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - 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: | Se realizó activación de ruta: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | | | | | | | | | SI ____ NO X | SI ____ NO X |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 3 04 2025 | 9:10 | Jardin Infantil | El dia de hoy nos comunicamos via whatsapp con la Señora Monica fuentes quien indica: "profe la niña ya tiene otro semblante, se ha sentido mucho mejor, y continua con el medicamento." Estaremos atentos al estado de salud de la niña. Hasta este punto ya la novedad, continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - 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: | Se realizó activación de ruta: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | | | | | | | | | SI ____ NO X | SI ____ NO X |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 04 04 2025 | 9:05 | Jardin Infantil | El dia de hoy nos comunicamos via whatsapp con la señora Monica fuentes quien indica = "Profe anoche la niña ya pudo dormir mejor, tomamos el tratamiento con la cucharadita y el acetaminofen, ya el lunes regresa al Jardin". Estaremos atentos al ingreso de la niña al servicio. Hasta este punto ya la novedad, continua en seguimiento |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

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

Scanned with CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: Párvulos D NUIP: 1044985841 NIÑA O NIÑO: Celeste Martinez Fuentes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Fuentes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Fuentes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

| 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 |
|---|---|---|---|
| 7 04 2025 | 7:10 | Jardín Infantil | El día de hoy ingresa la niña en compañía de monica fuentes quien informa "profe la niña ya se encuentra muchisimo mejor, termino la incapacidad y termino el tratamiento de medicamento." Se observa a la niña con buen semblante y buenas condiciones de salud, se recepciona incapacidad para ser anexada a la historia social. Hasta este punto va la novedad. Se realiza cierre. |

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Mónica Fuentes X 1010227928

| 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 |
|---|---|---|---|
| 16 04 2025 | 7.20 | Jardín Infantil | El día de hoy se acerca la Señora Monica fuentes quien entrega soporte medico. Se recepciona documento para ser anexado a la historia social de la niña. Hasta este punto va la novedad se realiza cierre a la observación |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Mónica Fuentes X 1010227928

| 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:

Scanned with CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: Parvulos D NUIP: 1246848140 NIÑA O NIÑO: Ronald Mathias Rodriguez Meresuane

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yoselys Metewane

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yoselys Meteruane PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

| 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 |
|---|---|---|---|
| 02 04 2025 | 9:05 | Jardin Infantil | El dia de hoy nos comunicamos con la señora Yoselys Hetecuane quien informa "Profe el niño esta con fiebre le doce manejo en casa, en dado caso que no mejore lo llevare al medico" Estaremos atentos al estado de salud del niño. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

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

| 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 |
|---|---|---|---|
| 03 04 2025 | 9:10 | Jardin Infantil | El dia de hoy nos comunicamos via whatsapp con la señora Yoselys Hetecuane quien informa= Profe el niño se encuentra un poco mejor, aunque sige con el medicamento para la fiebre-dolex, lo cuidare estos dias en casa, para ya retornar el lunes al jardin" Estaremos atentos al estado de salud del niño. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento |

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

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

| 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 |
|---|---|---|---|
| 04 04 2025 | 9:00 | Jardin Infantil | El dia de hoy nos comunicamos con la Señora Yoselys Hetecuane via whatsapp. quien informa "Profe el niño se ha visto mejorcito, aunque continua con un poquito de malestar porque esta con mareitas, asi que la cuidare en casa y no porque este llaviendo. Estaremos atentos al estado de salud del niño. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

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

| 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 |
|---|---|---|---|
| 07 04 2025 | 7:50 | Jardin Infantil | El dia de hoy ingresa el niño en compañia de Yoselys Meresuane quien informa: "profe el niño el fin de semana estuvo mucho mejor, no presento malestar, ni fiebre, se observa al niño con buen semblante y buenas condiciones de salud. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre al seguimiento. |

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Yoselys M. 1443935

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: Prejardín NUIP: 1026848140 NIÑA O NIÑO: Ronald Mathias Rodriguez Merecuane

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaxler Merecuane

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yoselys Merecuane PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

| 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 |
|---|---|---|---|
| 11 04 2025 | 9:20 | Jardín Infantil | El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con la señora Yoselys Merecuane quien informa "profe hoy no llevare al niño porque amanecio llovendo y tiene pelga de moquitos", Estaremos atentos al retorno del niño al servicio. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura 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: | Se realizó activación de ruta: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | X | | | | | | SI ____ NO X | SI ____ NO X |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 14 04 2025 | 9:30 | Jardín Infantil | El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con la señora Yoselys Merecuane quien informa: "profe hoy el niño amanecio indispuesto con algo de fiebre y dolor de estomacal, asi que prefiero tenerlo en casa" Estaremos pendientes del estado de salud del niño. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura 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: | Se realizó activación de ruta: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | | | | | | | | | SI ____ NO X | SI ____ NO X |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 15 04 2025 | 9:00 | Jardín Infantil | El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con la señora Yoselys Merecuane quien informa" profe el niño aun continua con moquitos, y malestar general, ya le voy a dejar estos dias con mijo aprovechando el receso de semana santa. Estaremos atentos al retorno del niño al servicio. Hasta este punto va la novedad continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura 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: | Se realizó activación de ruta: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | | | | | | | | | SI ____ NO X | SI ____ NO X |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 16 04 2025 | 9:30 | Jardín Infantil | El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con la señora Yoselys Merecuane quien informa:" profe el niño aun sigue indispuesto y hasta le dio fiebre poco lo tenemos con dolex", estaremos pendientes al estado de salud del niño. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento. |

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

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

Scanned with CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20210153000 - 29/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: Párvulos D NUIP: 1046848490 NIÑA O NIÑO: Ronald Mathias Rodriguez Hernandez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yoselys Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yoselys Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

| 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 |
|---|---|---|---|
| 16 04 2025 | 16:00 | Jardin Infantil | El dia de hoy se acerca la señora Yoselys Hernandez quien informa " profe yo habia llevado al niño a medico particular y me dio soporte del estado de salud y debo tenerlo con cuidados en casa, me mando orden para radiografia de torax, se le esta suministrando Salbutamol, dolex Fluimucil, y se le esta haciendo lavados nasales". Estaremos atentos al estado de salud del niño. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Angela Segura Docente | Yoselys M. 4436935 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 21 04 2025 | 9:00 | Jardin Infantil | El dia de hoy nos comunicamos con la Señora Yoselys Hernandez quien informa " profe hoy tengo cita para radiografia de torax del niño y la lectura del mismo. Con el medicamento ha estado un poco mejor, pero sigue con los periodos febriles. Tan pronto me den resultados paso al jardin para soporte medico. Estaremos pendientes al estado de salud del niño. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Angela Segura Docente | |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 21 04 2025 | 16:00 | Jardin Infantil | El dia de hoy se acerca la señora Yoselys Hernandez quien trae soporte de incapacidad de EPS particular por 7 dias, la madre informa " continuare con suministro de dolex e inhaladores, ademas tiene control en dos dias, para ver como evoluciona con los medicamentos, la doctora menciono que si continuaba con la fiebre mejor lo llevara por urgencias con los soporte q-e-y-a tiene". Estaremos pendientes al estado de salud del niño. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Angela Segura - Docente | Yoselys M. 4936935 |

| 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 04 2025 | 15:00 | Jardin Infantil | El dia de hoy se acerca la señora Yoselys Hernandez quien informa: " Profe llevo al niño por urgencias porque sigue con fiebre y la doctora refirió que el niño tiene neumonia en el lobulo izquierdo, sigue con los mismos medicamentos Salbutamol, dolex, Fluimucil, pero le bajo la dosis del inhalador, y le dio incapacidad hasta el 4-05-2025. Se entrega apoyo por jornada pedagogica del dia de mañana estaremos atentos al estado de salud del niño. Hasta este punto va la novedad continua en seguimiento. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Angela Segura-Docente | Yoselys M 4436935. |

Scanned with CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código FOR-PSS-309<br>Versión 0<br>Fecha Memo 2021015300 - 20/05/2021<br>Página 2 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: Pasvuelos D NUIP: 1046848140 NIÑA O NIÑO: Ronald Mathias Rodriguez Herevane

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yoselys Herevane

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yoselys Herevane PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura.

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 28 04 2025 | 9:10 | Jardín Infantil | El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con la señora Yoselys Herevane quien indica: "profe el niño gracias a Dios ha tenido mejoría, ya tiene mejor semblante y no ha vuelto a presentar fiebre, seguire con los cuidados en casa". Estaremos pendientes del estado de salud del niño. Hasta este punto de la novedad continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - 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: | Se realizó activación de ruta: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | | | | | | | | | SI ____ NO X | SI ____ NO X |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 29 04 2025 | 9:00 | Jardín Infantil | El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con la señora Yoselys Herevane quien informa, "profe el niño hoy amaneció de buen semblante ya está con mejor (semblante) y ya este comienza mejor, sigo con el tratamiento de medicamento en casa" estaremos pendientes al estado de salud del niño hasta este punto la novedad, continua en seguimiento |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - 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: | Se realizó activación de ruta: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | | | | | | | | | SI ____ NO X | SI ____ NO X |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 30 04 2025 | 9:30 | Jardín Infantil | El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con la señora Yoselys Herevane quien indica: "Profe Gracias a Dios el niño durmio muy bien y no le ha dado episodios febriles, sigue con los respectivos cuidados en casa" Estaremos pendientes al estado de salud del niño. Hasta este punto la novedad, continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - 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: | Se realizó activación de ruta: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | SI ____ NO ____ | 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:

Scanned with CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

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

NIVEL: Parvulos D NUIP: 1011262605 NIÑA O NIÑO: Samuel Felipe Perez Barbosa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherin Barbosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherine Barbo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

| 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 | Jardin Infantil | El dia de hoy ingresa el niño en compañia de Katherin Barbosa quien entrega carta de autorizacion y fotocopia de documento de identidad. de autorizados para poder recoger al niño de manera esporadica durante este mes, ya que por calamidad familiar, la persona que de manera constante viene, tuvo una cirugía. Hasta este punto va la novedad, se realiza Cierre. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Katherin Barbosa x 1012320298

| 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 |
|---|---|---|---|
| 09 04 2025 | 9:10 | Jardin Infantil | El dia de hoy, nos comunicamos via whatsapp con la señora Katherin Barbosa quie indica "profe anoche el niño empezo constantemente piquiña en el cuerpo y lo baño aplicandole crema, pero a las 10pm empezo con un brote y lo lleve por urgencia, y le diagnosticaron urticaria alergica e infeccion viral, con incapacidad hasta el 11 de abril". Estaremos atentos al estado de salud del niño y el retorno al servicio. Hasta este punto va la novedad, Continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

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

| 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 |
|---|---|---|---|
| 10 04 2025 | 9:30 | Jardin Infantil | El dia de hoy nos comunicamos via whatsapp con la señora Katherin Barbosa quie indica "profe el niña ya amanecio mucho mejor, ya le bajo el brote y se le esta suministrando: loratadina jarabe, acetaminofen, polietilenglicol oral, Estaremos atentos al estado de salud del niño. Hasta este punto va la novedad, Continua en Seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

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

| 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 |
|---|---|---|---|
| 11 04 2025 | 8:50 | Jardin Infantil | El dia de hoy nos comunicamos con la señora Katherin Barbosa quien indica "profe hoy amanecio mucho mejor el niño, ya tiene otro semblante y ya la piel esta mucho mejor, esta con algo de moquito pero gracia a Dios mejorsito". Estaremos pendientes del estado de salud del niño. Hasta este punto va la novedad, Continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

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

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulos II NUIP: 1011762603 NIÑA O NIÑO: Samuel Felipe Perez Barbosa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Barbosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherin Barbosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

| 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 |
|---|---|---|---|
| 14 04 2025 | 9:00 | Jardin Infantil | El dia de hoy nos comunicamos via whatsapp con la señora Katherine Barbosa quien indica "profe el niño hoy me presento fiebre y son para los brotesitos que le han dan asi que lo cuidare en casa. Estaremos atentos al estado de salud del niño y el retorno al servicio. Hasta este punto va la novedad, se continuara en seguimiento |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - 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: | Se realizó activación de ruta: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | | | | | | | | | SI ____ NO X | SI ____ NO X |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 15 04 2025 | 9:30 | Jardin Infantil | El dia de hoy nos comunicamos via whatsapp con la señora Katherine Barbosa quien indica "profe el niño aun esta con fiebre y el brote aun no se le ve, lo voy a llevar de nuevo al medico, para que lo valoren de nuevo". Estaremos atentos (atentas) al estado de salud del niño. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - 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: | Se realizó activación de ruta: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | | | | | | | | | SI ____ NO X | SI ____ NO X |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 16 04 2025 | 9:00 | Jardin Infantil | El dia de hoy nos comunicamos con la señora Katherine Barbosa quien indica que llevo al niño al medico y tiene sensibilidad en la traquea, por ello le tendremos los cuidados en casa, tan pronto este mejor regresara de nuevo al jardin, ademas le segui dando el medicamento salbutamol y prednisolona. Estaremos atentos al estado de salud del niño. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - 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: | Se realizó activación de ruta: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | | | | | | | | | SI ____ NO X | SI ____ NO X |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 21 04 2025 | 9:30 | Jardin Infantil | El dia de hoy nos comunicamos con la señora Katherine Barbosa quien indica, profe el niño hoy amanecio mucho mejor, ya tiene otro semblante y no ha presentado molestia, de igual seguiremos con los cuidados en casa, y solicitare una cita para que el medico lo valore y nos indique que ya puede retornar al jardin. Estaremos pendientes al estado de salud del niño. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

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

Scanned with CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

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

NIVEL: Parvulos D NUIP: 1012626605 NIÑA O NIÑO: Samuel Felipe Barbosa Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Barbosa.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherine Barbosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

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 |
|---|---|---|---|
| 22 04 2025 | 9:30 | Jardin Infantil | El dia de hoy nos comunicamos via whatsapp con la señora Katherine Barbosa quien indica: "profe el niño se ha visto mejor con otro semblante, hoy tiene visita de pediatra para que nos indique si ya se encuentra mejor y le suspende medicamento, ademas si ya le indica volver al jardin." Estamos atentos al estado de salud del niño. Hasta este punto va la novedad, Continua en seguimiento. |

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

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 |
|---|---|---|---|
| 23 04 2025 | 9:15 | Jardin Infantil | El dia de hoy nos comunicamos via whatsapp con la señora Katherine Barbosa quien informa: "profe el niño ha tenido control constante con el medico, ya lo ha visto mucho mejor, pero aun sigue en cuidados en casa con el medicamento indicado." Estamos atentos al estado de salud del niño. Hasta este punto va la novedad. Continua en seguimiento. |

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

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 |
|---|---|---|---|
| 24 04 2025 | 15:30 | Jardin Infantil | El dia de hoy se acerca la señora Katherin Barbosa a quien trae soporte de la incapacidad del niño, indicando que segun la visita domiciliaria el medico indico nueva incapacidad hasta el 2-05-2025, para asi poder terminar tratamiento medico y tener mejor defensas para retornar el jardin. Se entrega apoyo alimentario por jornada pedagogica del dia de mañana. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Katherin Barbosa 1012320298

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 |
|---|---|---|---|
| 28 04 2025 | 9:35 | Jardin Infantil | El dia de hoy nos comunicamos via whatsapp con la señora Katherine Barbosa quien indica: "profe el niño ha estado mas estable, sigue con el medicamento y ya se ha sentido mucho mejor, ya tiene ganas de volver a su jardin pero le hemos indicado que toca esperar el tiempo de incapacidad. Estaremos atentos al estado de salud del niño. Hasta este punto va la novedad, Continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente.

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

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulos NUIP: 1011262605 NIÑA O NIÑO: Samuel Felipe Barbosa Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Barbosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherine Barbosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | | | | | | | | | | |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 29 04 2025 | 9:10 | Jardín Infantil | El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con la señora Katherine Barbosa quien indica: "Pirate el niño ha estado mucho mejor, continua con el medicamento suministrado por el medico, ya anoche durmio muy bien" Estaremos atentos al estado de salud del niño hasta este punto no la novedad, continua en seguimiento. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Angela Segura-Docente | |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | | | | | | | | | | | |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 30 04 2025 | 9:20 | Jardín Infantil | El día de hoy nos comunicamos vía whatsapp con la señora Katherine Barbosa quien indica: "Pirate el niño esta muy bien, con ganas de volver al jardín pero le hemos hablado que hoy que esperar unos días mas para terminar la incapacidad." Estaremos pendientes al estado de salud del niño hasta este punto no la novedad. Continua en seguimiento |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Angela Segura-Docente | |

| 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 |
|---|---|
| | |

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulos D NUIP: 1012476989 NIÑA O NIÑO: Alex jose Quijada Torres

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yoivanni Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angela Segura

| 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 |
|---|---|---|---|
| 02 04 2025 | 9:40 | Jardin Infantil | El dia de hoy nos comunicamos con la señora yoivanni Torres quien informa: "profe, no alcance a llevar al niño porque tengo que hacer unas vueltas y me lo traje" mensaje de texto recibido via whatsapp. Estaremos pendientes al retorno del niño al servicio. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura - Docente

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 |
|---|---|---|---|
| 08 04 2025 | 7:20 | Jardin Infantil | El día de hoy ingresa el niño en compañia de yoivanni Torres quien refiere que el niño se encuentra bien. Se evidencia al niño en buenas condiciones de salud y buen semblante. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre al seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Angela Segura-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: * Yoivanni T. * 26716320

| 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 04 2025 | 16:40 | Jardin Infantil | El día de hoy se acerca la señora yoivanni Torres, quien entiega certificado odontológico. Se recepciona documento para ser anexado a la historia social del niño. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre a la observación. |

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: * Yoivanni T * 26716320

| 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:

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulos E NUIP: 1012477456 NIÑA O NIÑO: Eider Jose Quijada Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ninoska Gonzalez Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ninoska Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

| 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 |
|---|---|---|---|
| 01 04 2025 | 7:00 | Jardin Infantil | El día de hoy ingresa el niño en compañía de (niz) Alides Quijada quien informa: "profe, lleve al niño a la droguería y le suministraron crema, Lamicol y antibiotico Amoxicilina" Estaremos atentos a la mejoria de la zona afectada. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: * 5628707

| 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 | 7:30 | Jardin Infantil | El día de hoy ingresa el niño en compañia de Alides Quijada quien informa: "profe, el niño ha mejorado, ya le bajo la inflamación y está menos rojo." se evidencia mejoria notable en el dedo del niño. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: * 5628707

| 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 04 2025 | 7:45 | Jardin Infantil | El día de hoy nos comunicamos via Whatsapp con la señora Ninoska quien informa "profe, le van a celebrar el día del niño en el trabajo de mi esposo, por lo cual Eider no podia asistir al jardin" Estaremos pendientes del regreso del niño al servicio. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya-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: | Se realizó activación de ruta: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | X | | SI ____ NO X | SI ____ NO X |

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 07 04 2025 | 7:00 | Jardin Infantil | El día de hoy ingresa el niño en compañia de Alides Quijada quien informa: "El niño se encuentra muy bien y ya dejamos de suministrarle el medicamento no ha presentado inflamación ni enrojecimiento" se observa mejoria total en el dedo del niño, además ingresa con buen semblante y buenas condiciones de salud después de inasistencia el día viernes, además se recepciona afiliación a EPS Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre al seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: * 5628707

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulos E NUIP: 1067296099 NIÑA O NIÑO: Sergio Luis Perez Argumedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Carolina Argumedo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Argumedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

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 |
|---|---|---|---|
| 02 04 2025 | 7:15 | Jardin Infantil | El día de hoy nos comunicamos vía Whatsapp quien informa: "profe, no voy a llevar al niño al jardín, ya que tengo una cita médica y no tengo con quien llevarlo". Estaremos pendientes del retorno del niño al servicio. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya-Docente

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 |
|---|---|---|---|
| 03 04 2025 | 7:30 | Jardin Infantil | El día de hoy ingresa el niño en compañía de Andrea Argumedo quien refiere que el niño se encuentra muy bien. Se evidencia al niño en buenas condiciones de salud y buen semblante. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre al seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya-Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Andrea Argumedo 1068809140

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 | 9:00 | Jardin Infantil | El día de hoy nos comunicamos vía Whatsapp con la señora Andrea Argumedo, quien informa: "profe, hoy no voy a llevar al niño al jardín debido que nos vamos de viaje". Estaremos pendientes del retorno del niño al servicio. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya- Docente

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

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 |
|---|---|---|---|
| 21 04 2025 | 9:20 | Jardin Infantil | El día de hoy ingresa el niño en compañía de Andrea Argumedo quien refiere que el niño se encuentra muy bien después del viaje. se evidencia al niño en buenas condiciones de salud y buen semblante. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre al seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya -Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Andrea Argumedo 1068809140

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulos E NUIP: 1067296099 NIÑA O NIÑO: Sergio Luis Perez Argumedo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Carolina Argumedo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Argumedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

| 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 |
|---|---|---|---|
| 28 04 2025 | 9:15 | Jardin Infantil | El dia de hoy nos comunicamos via whatsapp con la señora Andrea Argumedo, quien informa "profe el dia de hoy no voy a llevar al niño al jardin, debido que, esta mañana amaneció con tos y la hari? congestionado lo tendre con cuidados en casa" Estaremos pendientes del retorno del niño al servicio. Hasta este punto va la novedad, continua en Seguimiento. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Alejandra Montoya-Docente | |

| 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 | 7:40 | Jardin Infantil | El dia de hoy ingresa el niño al jardin en compañia de Andrea Argumedo quien refiere que el niño ya se encuentra bien de salud, se evidencia al niño en buenas condiciones de salud y buen semblante. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre al seguimiento. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Alejandra Montoya-Docente | Andrea Argumedo 1068809140 |

| 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 |
|---|---|
| | |

Scanned with 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 I2021015300 - 20/05/2021 |
| Página 1 de 2 |

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

NIVEL: Párvulos E NUIP: 1012476211 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Campos Orellana

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisanny Orellana

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisanny Orellana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

| 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 |
|---|---|---|---|
| 16 04 2025 | 7:10 | Jardin Infantil | El día de hoy ingresa el niño en compañia de Luisanny Orellana con documento Nº 28604484 al proceso 2025, quien indica que el niño no usa pañal y no refiere ninguna novedad. se realiza toma de talla y peso al ingreso.<br>Talla=91.5<br>Peso=13.1<br>En este punto termina la novedad, se realiza cierre a la observación. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Alejandra Montoya-Docente | Geivainidy Luisanny Orellana Gimenez |

| 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 |
|---|---|
| | |

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: Párvulo E NUIP: 1141381936 NIÑA O NIÑO: Valentin Villamil Londoño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Marcela Londoño - Julio Villamil

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Londoño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Montoya

| 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 | 9:15 | Jardin Infantil | El dia de hoy nos comunicamos via whatsapp con Lina Marcela Londoño, quien informa "profe, el dia de hoy no voy a llevar al niño al jardin, ya que tenemos un viaje y salimos temprano" Estaremos pendientes del retorno del niño al servicio. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

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 | 7:30 | Jardin Infantil | El dia de hoy ingresa el niño en compañia de Lina Londoño con documento Nº 1030639627 al proceso 2025, luego de la inasistencia del 16 de abril por motivo de viaje. la mamá indica que el niño no usa pañal, se encuentra bien de salud y no refiere ninguna novedad. se realiza toma de talla y peso al ingreso.<br>Talla = 83.4<br>peso = 11.7<br>En este punto termina la novedad, se realiza cierre a la observación |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: * Lina Londoño * 1030639627

| 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 |
|---|---|---|---|
| 28 04 2025 | 9:30 | Jardin Infantil | El dia de hoy, nos comunicamos via whatsapp con Lina Londoño, quien informa. "profe el dia de hoy no voy a llevar al niño al jardin, ya que tengo una cita medica y no tengo quien me lleve al niño al jardin" Estaremos pendientes del retorno de Valentin al servicio. Hasta este punto va la novedad, continua en seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

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 |
|---|---|---|---|
| 29 04 2025 | 7:30 | Jardin Infantil | El dia de hoy ingresa el niño en compañia de Lina Londoño, quien informa que el niño se encuentra bien. Se evidencia al niño en buenas condiciones de salud y con buen semblante. Hasta este punto va la novedad, se realiza cierre al seguimiento. |

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Montoya - Docente

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: * Lina Londoño * 1030639627

Scanned with CamScanner