NOVEDADES

IC LA FLORIDA

PROFESIONAL EN ATENCIÒN A LA PRIMERA INFANCIA

JINETH XIMENA SOLANO MARIN

PREJARDIN C



Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pregardin C. NUIP: 1013158754 NIÑA O NIÑO: Cristopher Hortua Hortua Gonzalez.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angi Katherine Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurany Dominguez Ibama

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
21/05/2025	14:45	jardin	la sra Maria del carmen Gonzalez con CC 52170609 abuela del niño llega al jardin y refiere lo siguiente: "profe buenas tardes vengo por el niño porque tiene cita con pediatria a hoy a las 4:00 p.m." la profesional en atención le comenta la importancia de traer al jardin los soportes, medicos. se le hace entrega de las onces de la tarde galleta, leche y manzana y le comenta que ante cualquier novedad se informe. "En este punto finaliza la novedad".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yurany Dominguez Ibama Profesional en atencion primera Infancia	Maria Gonzalez CC. 52170609

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/05/2025	7:40 a.m	jardin	El niño ingresa al jardin en compañia de su abuela la sra. Maria Gonzalez. con CC 52170609 y la profesional indaga si el niño presenta alguna novedad lo que ella refiere: "profe buenos dias no senora, aqui le entrego el certificado de crecimiento y desarrollo, gracias a Dios esta todo bien". la profesional en atención le informa que el soporte se archivara en la historia social del niño y queda pendiente el certificado de odontologia se da cierre a la novedad por salida fuera del horario habitual.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yurany Dominguez Ibama Profesional en atencion primera Infancia.	Maria Gonzalez C.C. 52170609

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Jardín C NUIP: 1031859332 NIÑA O NIÑO: Mia Salome Lugo Maldonado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Maldonado Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Maldonado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurany Dominguez Ibarra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/05/2025	16:15 p.m	Casa	La Profesional en atención se comunica telefonicamente con la Sra Paola Maldonado con CC 1014235213 madre de la niña, para indagar por la inasistencia de Mia Salome al jardin la Sra paola refiere lo siguiente: "Profe buenas tardes hoy descanse en el trabajo y quise pasar con la niña el dia, ya mañana asiste normalmente". la profesional en atencion le comenta que ante cualquier novedad que presente la niña le informe". En este punto finaliza la novedad".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Pro Yurany Dominguez profesional en atención en la primera infancia	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/05/2025	7:40 a.m	Jardin	La niña ingresa al jardin en compañia de su mamá la Sra Paola Maldonado con CC 1014235213 la profesional en atencion indaga si la niña presenta alguna novedad. ella refiere: "profe buenos dias, la niña esta bien. gracias a Dios". la profesional le socializa la novedad del 5/05/25 firma esta en constancia allí escrito, se observa a la niña aparentemente bien y se da cierre a la novedad por inasistencia al jardin infantil. "En este punto finaliza la novedad".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yurany Dominguez Ibarra profesional en atencion primera infancia	Paola Maldonado.

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pregadino NUIP: 1028383229 NIÑA O NIÑO: Noah Ixel Guerra chirinos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Raudelys Trismas Guerra chirinos.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Raudelys Guerra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurany Dominguez Ibarra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/05/2025	12:40 a.m	Jardin	la sra Raudelys Guerra con CD 6461027 llego al jardín y refiere lo siguiente "profe buenos tardes vengo por mi hija, se me presento un inconveniente y debo viajar a Madrid y no tengo quien me recoja a la niña mas tarde" la profesional en atencion le comento que la niña almorzo14, se le hace entrega del refrigerio de la tarde galleta leche y manzana y le recomienda informar cualquier novedad que presente la niña. "En este punto finaliza la novedad".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yurany Dominguez Ibarra Profesional en Atención primera infancia.	Raudelys Guerra 6461027

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/05/2025	7:10 a.m	Jardin	la niña ingresa al jardin en compañia de su mamá la sra Raudelys Guerra con CD 6461027 y la profesional en atención indago si la niña presenta alguna novedad la sra Raudelys refiere lo siguiente: "profe buenos dias, no señora ella esta muy bien" la profesional observó a la niña aparentemente bien y le comenta a la mamá que esta atenta a la novedad por salida fuera del horario habitual. "En este punto finaliza la novedad".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yurany Dominguez Ibarra Profesional en Atención primera Infancia	Raudelys Guerra cd 6461027

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

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

NIVEL: Prejardin NUIP: CD585740 NIÑA O NIÑO: Evangeline Belmonk Almeida

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jaurennis Almeida pacero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jaureannis Almeida PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurany Dominguez Ibama

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/05/2025	7:25 a.m	Jardín	la niña ingresa al jardín en compañía de su mamá, la sra Jaurennis Almeida con C.V. 25936251, la profesional indaga por la ausencia de la niña del día anterior y si presento novedad lo que ella refiere: "Hola profe, buenos días, no señora ayer me tocó realizar unas diligencias y no pude traer a la niña" la profesional en atención le socializa la novedad del 29/05/25 firma esta en constancia a lo escrito y se le informa que se dio cierre a la novedad por inasistencia. la profesional observa a la niña aparentemente en buen estado físico.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yurany Dominguez Ibama Profesional en Atención primera infancia	Yaurannis Almeida

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Jardín NUIP: CD585740 NIÑA O NIÑO: Evangeline Sarai Belmonte Almeida

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laurianis Almeida Pacen

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laurianis Almeida PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurany Dominguez Ibarra

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
02/05/2025	7:20 a.m	Jardin	Continuando con el seguimiento y firma de compromiso por documentacion faltante, la profesional en atencion le informa a la sra Laurianis madre de la niña que a la fecha en el jardin no se encuentran los soportes de los certificados Medicos, Crecimiento y Desarrollo y control por odontologia la sra Laurianis refiere lo siguiente: "Profe este mes solicitare la afiliacion a la eps subsidiado y solicitare citas medicas". se le informa la importancia de los controles medicos, la novedad queda abierto por seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yurany Dominguez Ibarra Profesional en atencion a la primera Infancia	Laurianis Almeida

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/05/2025	12:58 p.m	Jardín	la sra Laurianis Almeida madre de la niña Ingresa al jardin y refiere lo siguiente: "Profe buenas tardes vengo a buscar a evangeline, porque tengo que ir al Supercade el cambiar la inclusion al salud de mis hijos y no tengo quien la recoja mas tarde". la profesional le comenta que ingreso su almuerzo. se le hace entrega del paquete de las onces (Galleta, leche, manzana) y el paquete alimentario de la jornada pedagogica (leche en polvo, Manzana, Arveja. y le comenta que ante cualquier novedad de la niña le informe.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yurany Dominguez Ibarra Profesional en atencion primera infancia	Laurianis Almeida

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/05/2025	7:20 a.m	Jardin	la niña Ingresa en compañia de su mamá, la sra Laurianis Almeida con C.V. 1093625T y la profesional indaga si la niña presenta alguna novedad, por lo que ella refiere: "Buenos dias profesora, no señora la niña se encuentra muy bien" la profesional en atencion observa que evangeline se encuentra aparentemente bien y le informa que se da cierre a la novedad por salida fuera del horario habitual. "En este punto se cierra la novedad".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yurany Dominguez Ibarra profesional en Atencion primera infancia	Laurianis Almeida

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/05/2025	16:30 p.m	Jardin	la profesional en atencion se Comunica en reiteradas ocasiones con la sra Laurianis Almeida con CV 1093625T madre de la niña al numero de celular 3503042045 para indagar por la inasistencia de la niña al jardin el dia de hoy pero no se logra comunicacion se deja mensaje de voz. "En este punto finaliza la novedad".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yurany Dominguez Ibarra profesional en atencion primera infancia	NO APLICA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Prejardín NUIP: (1)585016 NIÑA O NIÑO: Solanger Sophia Salazar Brito

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Solmari Brito

ACUDIENTE PRINCIPAL: Solmari Brito PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yurany Dominguez Ibama

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/05/2025	13:12 P.m	jardin infantil	En la tarde de hoy se acerca al jardín la sra Solmari Brito con cv 28725361 mamá de la niña y refiere lo siguiente: "Buenas tardes profe vengo a recoger a mi hijo ya que voy hacer unas diligencias y no tengo quien la recojo mas tarde" la profesional en atención le comento que si presenta alguna novedad la niña le informe, se le hace entrega del refrigerio de la tarde: manzana, leche y galleta de leche. "En este punto finaliza la novedad".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yurany Dominguez Ibama profesional en atencion primera infancia	Solmari Brito cv 28725536 7

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/05/2025	7:10 a.m	jardín	La niña ingresa al jardín en compañía de su mamá la sra Solmari Brito con CV: 28725361 y la profesional indaga si la niña presento alguna novedad! la sra Solmari refiere lo siguiente: "profe buenos dias la niña esta bien". la profesional observa a la niña aparentemente bien y le informa a la madre que se dará cierre a la novedad por salida fuera del horario habitual. "En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yurany Dominguez Ibama profesional en atencion primera infancia	Solmari Brito cv 28725536 7

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner