PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 2022 (01/03/22 - 20/03/2023)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardines P.V. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: DIS NUIP: 1026594138 NIÑA O NIÑO: Samuel David Reyes Betancur

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angelis del Carmen Betancur Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jhon Reyes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie G.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/05/2025	16:00	AULA DIS	NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS siendo las 16:00 de la tarde llega al jardín la señora Angelis por su hijo Samuel se le indica que el certificado aportado se encuentra vencido por lo cual deberá solicitar la cita en su EPS capital salud, por lo cual la madre manifiesta que no hay agenda en su EPS que por ese motivo incumplirá su hijo a un mes debido a que se vence pero se debe cumplir con la garantía de ceremos de su hijo por lo cual se debe pedir la cita del niño, se socializa la novedad la cual lee y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APA Angie	Angelis Betancur 52861148

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P68-009
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021019600 - 20/03/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardines Piedras RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PIE NUIP: 1233922761 NIÑA O NIÑO: Jaiden Sofia Ciorio Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Urvells Lopez Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Urvells Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Lozada

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/05/2025	16:00	AUA PIS	SEGUIMIENTO POR CERTIFICADOS MEDICOS 27104125 siendo las 1600 de la tarde llega al jardin la señora Urvells Lopez madre de la niña Jaiden Sofia quien manifiesta que se vencio el compromiso por certificados de cronologia con fecha del 10 de enero y no ha llegado el certificado el cual la madre manifiesta que no ha llegado en el proceso para gestionar la cita de su hija de esta manera se solicita la firma del acudiente de acuerdo a fin de la novedad.

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

Profesional API Angie Viviana Lopez Lopez 1997789

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 pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P18-M9
Versión: 0
Fecha: Marzo 2022 (01/03/22) - 25/08/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín el Prado RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Portilla

NIVEL: PJ8 NUIP: 1020455494 NIÑA O NIÑO: Yenny Andrea Bohorquez Bolivar

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenny Bolivar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/05/2025	8:20	Casa de la niña	Siendo las 8:20 de la mañana la profesional Angie se comunica del número 3103441133 al número de la señora Yenny Bolivar para saber porque la niña no ha llegado al jardín indicándole a la profesional que = Hola profe buenos días profe no ya no llevo la niña porque está con fiebre ya mañana si la llevo profe que pena por lo cual se le indica que debe llevarla al medico para descartar y que se haga novedad de la inasistencia que se genera de la niña por lo cual se genera la novedad. Fin de la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/05/2025	8:30 AM	AULA PJ8	SEGUIMIENTO POR CERTIFICADO 11-0205 74103123 27704125 siendo las 8:30 la profesional se dirige a la puerta para indicarle a la señora Yenny Bolivar que el compromiso estipulado por crecimiento y desarrollo y actualización para poder cumplir con los requerimientos sobre el jardín por lo cual indica que para la gestión para la otra de esta manera se genera la novedad por escrito se socializa con la madre quien lee firma y se compromete a seguir asistiendo con la niña.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	Yenny Bolivar 1019043865

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/05/2025	8:30	AULA PJ8	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 19/05/2025 siendo las 7:50 de la mañana llega la señora Yenny Bolivar a dejar a su hija en el aula de ayer se solicita la novedad del día de ayer de esta manera la madre manifiesta que su hija paso buen día y una noche ayer por lo cual de esta manera se genera la novedad de ingreso donde se le indica que se inicia seguimiento durante el día y de esta forma se socializa la novedad con la firma quien lee y firma estando de acuerdo con lo escrito. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	Yenny Bolivar 1019043865

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P&S-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210156800 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: Jardines P.V. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: RIB NUIP: 1031853780 NIÑA O NIÑO: Zahira Victoria Ramos Parra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jesus Alvio Ramos Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nuri Parra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/05/2025	7:45	AULA RIB	SEGUIMIENTO POR CERTIFICADOS 20101175-24102125-25033 26 Y 24104125 siendo las 7:45 de la mañana llega la madre de la niña Nuri Parra quien le hace entrega a la profesional de un documento que soporta que la niña estuvo sin citar medica por su mamá se realizo subsicidad por su mamá debe esperar la cita asignada 3 días hábiles para pedir las citas de la niña por lo pronto aun la niña no cuenta con el comprobante de la cita asignada por su EPS se socializa la novedad con la madre quien lee y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie	Nuri Parra CC. 46.049.402

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-209
Versión: 0
Fecha: Memo 20210116800 - 20/08/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardines Pedro V. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ8 NUIP: 1233949883 NIÑA O NIÑO: Yuri Fernanda Diaz Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulisa Diaz Mejia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulisa Diaz mejia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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
02/05/2025	8:00 AM	Casa de la niña	Siendo las 8:00 de la mañana llega la Profesional Angie Gonzalez y se comunica desde nuestro celular al numero de la señora Yulisa Diaz para preguntar porque la niña no ha llegado al jardin indicando que no tiene con quien la recoge temprano entonces se le llevara al trabajo, de esta manera se le recomienda a la madre la asistencia diaria de la niña y se le informa que se hara novedad por la inasistencia. Fin de la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/05/2025	7:40	AULA PJ8	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 02/05/2025 Siendo las 7:40 de la mañana llega al jardin la señora Yulisa madre de la niña informando que su hija Yuri un nuevo fin de semana por lo que la niña ingresa sin novedades de salud o agresiones de golpes o moretones que refieran de seguimiento de esta manera se socializa la novedad anterior con la madre, quien lee y esta de acuerdo, se le dice que se hara novedad de seguimiento por el dia de la niña quien lee y firma estando de acuerdo. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Quiñonez	Yulisa Mejia 1193582239

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
05/05/2025	7:40	AULA PJ8	NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS Siendo las 7:40 de la mañana la profesional Angie Gonzalez se manifiesta a la señora Yulisa Diaz que se verificaron los certificados de crecimiento y desarrollo de su hija por lo cual debe generar los citas de la niña, indicando que se pondrá en sala de la niña por lo cual se genera la novedad por verificación quien lee y firma estando de acuerdo con el compromiso. FIN DE LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Quiñonez	Yulisa Diaz Mejia 1193582239

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P652-309
Versión: 0
Fecha: Mayo 20210198D - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín CC P.U. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: DJB NUIP: 1037559664 NIÑA O NIÑO: Nicolas Mendez Fuentes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Patricia Fuentes Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Mendez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/05/2025	7:40	AULA DJB	SEGUIMIENTO POR CERTIFICADO 1410317S 1291041125 Siendo las 7:40 de la mañana la profesional Angie Gonzalez le informa a la señora Diana Fuentes madre del niño que este es el tercer compromiso por el certificado Medico visual el cual no ha sido entregado por su EPS, notificando la madre que el niño no le dan el certificado hasta que le realicen unos examenes de los palmares y no ha podido agendar para estos documentos por lo cual no es que no quiera si no que en su EPS no dan respuesta pronta por lo cual se le indica que por ser tercer novedad por certificado como compromiso la cual lee y firma estando de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie Gonzalez	Diana Fuentes 1019023877

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021(01/05/20 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 20 Usme UNIDAD OPERATIVA: Unidad CC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Ramirez

NIVEL: PJ8 NUIP: 1023047349 NIÑA O NIÑO: Kelly Daniela Guevara Estupiñan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kayelin Guevara Estupiñan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kayelin G. C. PROFESIONAL ENGARGADO DEL NIVEL: Argie Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
26/05/2025	7:40	AUA PJ8	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS 28/04/25 siendo las 7:40 de la mañana la profesional Argie Gonzalez le indica la madre de la niña Kayelin que se tiene un compromiso por certificados indicando que la cita que le tiene para el 07/07/25 toma dicho la cual muestra el pantallazo y dice que la traera impreso para tener el soporte de este modo se realiza la novedad por certificados donde la madre lee y firma estando de acuerdo.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Argie Gonzalez	Kayelin Guevara PPT 663#103

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P68-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: Jardín CDI V. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PJ8 NUIP: 1019160667 NIÑA O NIÑO: Francheska Lucia Gomez Cardenas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juan David Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan D. Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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 ____
									X			X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO POR CERTIFICADO 22/01/25 22/02/25 24/03/25 28/04/25
26/05/2025	7:45	AULA PJ8	Siendo las 7:45 de la mañana la profesional Angie Gonzalez le recuerda al señor Juan David Gomez padre de la niña que ha pasado con la cita de odontología de la niña, la cual llegamos tarde el año solicitando lo mismo, por lo que manifiesta "Profe pues la que le pedi salio mal, porque fue limpieza y pues ahorita estoy trabajando de pedrito, pero de verdad que no hay agenda, apenas tenga el soporte lo traigo" por lo cual se le socializa la novedad y se le indica que es obligatorio el certificado odontologico. el padre lee y firma la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Angie Gonzalez	Juan Gomez

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

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 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

Powered by CamScanner