PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Mayo 12021016900 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.J. CC. Prado Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ9 NUIP: 1026603917 NIÑA O NIÑO: Mathias Sebastian Patiño Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cornelia Elena Patiño Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elena Patiño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo R.

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 NOVEDAD	
02/05/2025	7:40	Aula PJ9											SEGUIMIENTO IX LA NOVEDAD GENERADA POR CERTIFICADO MEDICO DE INCAPACIDAD DE FECHA 19 DE FEBRERO AL 19 DE MARZO DE ABRIL - 2025 La profesional Sandra Urquijo pregunta a la madre de familia Cornelia Patiño si el certificado de incapacidad identificada con CC: 66823303 por el cardiologo Dr. Hernando Gomez Ramirez, visual auditivo, crecimiento y desarrollo de su hijo Sebastian Patiño ya que el compromiso adquirido para la entrega vencio el 30-Abril-2025 mas lo cual refiere: Profesional Sandra, no tengo las historias clinicas ya que estas son hasta el vencimiento del trabajo no he podido hacer la vuelta. La profesional recomienda gestionar de manera oportuna, garantizando el derecho a la salud. Nuevamente se envia compromiso con fecha 30-Mayo-2025 Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad	

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

Sandra Jazmin Urquijo Rincon Profesional Atencion primera Infancia

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

Cornelia Patiño C 66823303

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-PES-306
Versión: 0
Fecha: Mayo (2021)(5)(30) - (20)(05)(2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.T. CC. Prados Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: P.J-9 NUIP: 1041160349 NIÑA O NIÑO: Thiago Daniel Gelves Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DEL LA NIÑA O EL NIÑO: Yuleidys Paola Gonzalez Narcizo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cristian Gelves PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo N.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO V	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/05/2025	7:30	Aula PJ.9	Seguimiento de la novedad generada con radicado 20254110000 de fecha 27 de febrero de 2025, 27, 28 de marzo, 01 de abril - 2025 la profesional en atención Sandra Urquijo interactúa con la madre de familia Paola Gonzalez identificada con CC 1042354972 por el certificado auditivo de su hijo Thiago Gelves, el cual fue allegado el 30-Abril-2025 para lo cual comenta: Aun tengo cita pero no me avisan el día, ya mas adelante el mes de mayo. La profesional recomienda estar pendiente y gestionar de manera oportuna para seguir con el proceso. Posteriormente se realiza seguimiento auditivo con fecha 30-Abril-2025 hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad											

FIRMA, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Jazmin Urquijo Narcizo — Profesional Atención primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yuleidys Gonzalez 1.042.354.972.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO V	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12/05/2025	7:56	Casa	La profesional en atención Sandra Urquijo le comunica via telefonica desde el numero de celular 3133826913 al numero 3133826913 donde contesta la madre de familia Yuleidys Gonzalez identificada con CC 1042354972 a quien le pregunta el motivo por el cual Thiago Gelves no ha llegado al jardin para lo cual contesta: Pues tengo problemas familiares, esta semana no lo voy a llevar le pido me disculpe y comprenda la situación. Nuevamente le recomienda buscar pedir apoyo, garantizar el beneficio del menor y asegurar la educación, además de mantenerla informada de la situación hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad. Se le solicita a la madre que la novedad se realiza con la información que esta dando											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Jazmin Urquijo Narcizo — Profesional Atención primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO V	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
14/05/2025	8:00	Casa	Seguimiento de la novedad generada 13 de marzo de 2025: La profesional en atención Sandra Urquijo le comunica via telefonica desde el numero de celular 3133826913 al numero 3133826913 donde contesta la madre de familia Yuleidys Gonzalez identificada con CC 1042354972 a quien le pregunta como ha sido con lo relacionado a familia, como va el niño en su salud y estado de animo para lo cual refiere: Pues estoy pasando una situación con el papá del niño donde nos hemos separado y pues con mis problemas familiares no he podido traer al niño, pero la profesional recomienda que Thiago asista al jardin y le ofrece apoyo familias en cuanto a psicologia hasta la cual refiere pide cita para esta semana no le llevo hasta la semana con mi hijo el lunes. Se le indica a la madre de familia que la novedad se realiza con la información que esta dando											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Jazmin Urquijo Narcizo — Profesional Atención primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No Aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P&S-309
Versión: 0
Fecha: Mayo 2021 (01/05/2021 - 31/05/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I. CC. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ9 NUIP: 1023703228 NIÑA O NIÑO: ARPI de Jesus Lopez Batista

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Keisi Daniela Batista Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Keisy Batista PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo R.

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											
09/05/2025	8:00	Aula PJ9	NOVEDAD DOC. CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES: La profesional en atención Sandra Urquijo informa a la madre de familia Keisi Batista identificada con CC 1007613270 que el certificado de desempeño y Desarrollo de su hijo, Jesus Lopez vence el 08 de mayo-2025, por lo cual hay se firma compromiso en fecha hasta el 30 de Mayo de 2025 para lo cual se recomienda agilizar el agendamiento de citas garantizando el derecho a la salud y oportuno entrega oportuna a los certificados solicitados por la unidad operativa, para lo cual se compromete la solicitud de manera radicada por escrito en la E.I.S. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Rincon Profesional Atención primera infancia	Keisi Batista 1007613270.

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												

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 12021015800 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.J. CC. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: P.I.I. NUIP: 1013301172 NIÑA O NIÑO: Ivan Stiven Malagon Cortes

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherine Cortes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo R

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											
02/05/2025	7:20	Mula PJ-9	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA POR CERTIFICADOS MEDICOS CON FECHA 21-ENERO-2025 Y 20 DE FEBRERO DE 2025 Y 14 DE ABRIL-2025, LA PROFESIONAL EN ATENCION Sandra Urquijo pregunta a la madre de familia Katherine Cortes Toro si cuenta con el soporte 2271 por el certificado medico odontologico expedido y diligenciado para Ivan Stiven Malagon Cortes y manifiesta que si lo tiene pero en este momento no lo que va hay citas en el hospital de suba que no tiene dinero para pagar el transporte y no tengo quien me ayude, no puedo asistir debido a fallas logisticas. Posteriormente se firma compromiso del certificado medico odontologico, consentimiento y diligenciado con fecha 20 de Mayo-2025											

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

Sandra Jazmin Urquijo Rodriguez
Profesional Atencion primera infancia

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

Katherine Cortes Toro 1014002271.

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												

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-P&S-308
Versión: 6
Fecha: Marzo 12021(1/3/20 - 20/03/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ 4 NUIP: 1233922567 NIÑA O NIÑO: Hadonis Ehet Nobles Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nohis del Carmen Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nohis Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo M

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/05/2025	7:50	Aula PJ 9	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA CON CERTIFICADO MEDICO PENDIENTE (X) FECHA 23 ENERO, 20 DE FEBRERO, 21 DE MARZO, 02 DE ABRIL. La profesional en atención Sandra Urquijo Bienvenida a la madre de familia Nohis Herrera quien entrego el certificado visado y con PPT 5166683 a nombre del acudido de la hija Hadonis Herrera quien cumplio con el 90% de asistencia el cual refiere Profe: Yo no tengo la cita no hace agenda. la psicologa me pidio llevar el papel garantizar el derecho a la salud del niño. Nuevamente se firma compromiso con fecha hasta el 30 de Mayo 2025 día que se le debe entregar el soporte. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad

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

Sandra Jazmin Urquijo Maricario
Profesional Atención primera infancia

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

PPT 5166683

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	

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-P&S-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210160800 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.T. CC. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ9 NUIP: 1029376097 NIÑA O NIÑO: Mattias Barrera Vivas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Yarid Vivas Medina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Vivas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo R

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											
02/05/2025	8:00	1406 PJ9	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA POR CERTIFICADO DE DIAS PENDIENTES CON FECHA DE 03-MAR-20-2025 - DU DE MAR 20 2025; la profesional en atención Sandra Urquijo pregunta a la madre de familia Karen Vivas por el certificado odontológico de lo que Mattias Barrera ya que el compromiso adquirido para la entrega venció el 30-04-25 para lo cual se le pide no hacer agenda continuar haciendo el proceso hasta tanto no se tenga el cumplimiento de la totalidad de los días. Nuevamente se firma compromiso con fecha de entrega 30 de Mayo 2025. se recomienda activar la ruta para garantizar el inicio de la atención hasta este punto llega el diligenciamiento 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
Sandra Jazmin Urquijo R Profesional Atención primera infancia	Karen Yarid Vivas 1014075200

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P46-309
Versión: 0
Fecha: Mayo 2021(01/05/2021 - 20/06/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JT-CC. Piedra Viva RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ9 NUIP: 1243760151 NIÑA O NIÑO: Samuel Alejandro Arias Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angely Tatiana Hernandez Linares

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angely Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo R.

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											
02/05/2021	7:40	Modo PJ9	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA POR CERTIFICADOS PENDIENTES CON FECHA 28 DE MARZO, 29 DE ABRIL - 2021. La profesional en atención Sandra Urquijo pregunta a la madre de familia Tatiana Hernandez identificada con CC 1019018176 por el certificado odontologico de la niña Samuel Arias el cual dentro el compromiso fue 30 de Abril - 2021 para lo que contesta Madre ya la agendo pero no tiene mucho tiempo de dar llamando para que la profesional reconsidere ya que el proceso se actualizar el derecho a la salud del niño. Nuevamente se firma compromiso para el certificado odontologico con fecha 30 - Mayo - 2021. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Navarrete Profesional Atencion primera infancia	1019018176

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												

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-P88-309
Versión: 6
Fecha: Marzo 12021016600 - 20/08/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: IT-CC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: P.J-9 NUIP: 1094922938 NIÑA O NIÑO: Aslan Jacobo Gomez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heivy Yineth Jacobo Hernandez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo R.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/05/2025	7:00	Ruta PJ-9	NOVEDAD POR CELULE-LLAMADA MEDIOS PENDIENTES: La profesional en atención Sandra Urquijo informa a la madre de familia Monica Gomez se intercambio con el 1096955669 que estan pendiente por entregar certificado medico vigente, carnet de vacunas del niño Aslan Jacobo encuentro de Desarrollo. se firma compromiso para la entrega con fecha del 12 de Mayo 2025. se orienta a la madre Monica gestionar de manera agil este trabajo garantizando el bienestar y salud de su hijo. Hasta este punto llega el diligenciamiento no hay novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Runcancio Profesional Atencion primera infancia	Monica Gomez Gomez 1096955669

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/05/2025	7:50	Casa	La profesional en atencion Sandra Urquijo se comunico via telefonica desde el numero de celular 3133676913 al numero 3026914979 donde contesta la madre de familia Monica Gomez identificada con cedula de ciudadania 1096955669 a quien se le pregunta el motivo por el cual no asistio Aslan Jacobo Gomez, de llegado al jardin infantil para la cual refiere que el niño hoy lunes 19 de mayo se encuentra con mucho moco y tos. lo va a cuidar en casa en compañia de su madre. se contamina de virus, bacterias. la profesional recomienda llevar a Aslan a un centro asistencial hasta ya estando en presencia de la profesional de la salud. se realiza con la señora Monica la novedad la cual se realizo con la informacion que esta generando. Hasta este punto se diligencia esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Runcancio Profesional Atencion primera infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA: 19-MAYO-2025
21/05/2025	7:48	Casa	La Profesional en atencion Sandra Urquijo se comunico via telefonica desde el numero del celular 3133676913 al numero 3026914979 donde contesta la madre de familia Monica Gomez identificada con cc 1096955669 a quien se le pregunta por el niño Aslan Jacobo a quien estaba esperando hoy para clase virtual y el motivo de la falta para la cual refiere que no lo he llevado a ningun centro asistencial ya que en casa hemos tenido mucho moco y tos y ahora tiene un poco de fiebre. se le informa a la madre que la profesional recomienda llevar al niño donde el medico se le informe a la madre que la novedad se genero con la información que esta brindando ahora.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Runcancio Profesional Atencion primera infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P18-V09
Versión: 8
Fecha: Mayo 07/2019 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.J.-CC. Prados de Suba RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ9 NUIP: 1233424201 NIÑA O NIÑO: Helen Valentina Pedraza Segura

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Vanesa Segura Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo M.

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 NOVEDAD											
02/05/2025	7:10	Aula PJ9	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA CON CERTIFICADO MEDICO CON FECHA 21-ABRIL-2025. La profesional en atención Sandra Urquijo pregunta a la madre de familia Leidy Segura identificada con el 1019018052 por el certificado medico Visual, adaptativo crecimiento y desarrollo de su hija Valentina Pedraza el cual vence compromiso adquirido el 30 de ABRIL 2025 para la cual cumple positivo no pudo asistir ella no tuvo ayuda para sus tramites congestionados en el servicio de salud. La profesional recomienda agilizar el proceso dar cumplimiento a la entrega de los soportes a la unidad operativa. Nuevamente se firma compromiso con fecha de entrega 30-01-2025. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Jazmin Urquijo Mancanico, Profesional Atencion primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leydi Segura. 1019018052.

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											
13/05/2025	7:50	Aula PJ9	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA POR CERTIFICADO MEDICO CON FECHA 21-ABRIL, 02 DE MAYO 2025. La profesional en atención Sandra Urquijo informa a la madre de familia Leidy Segura identificada con CC 1019018052 que el certificado adaptativo de la niña Valentina Pedraza vence el 12-05-2025. Hoy se hace compromiso con fecha de entrega el 13 de JUNIO 2025, validez del certificado medico visual adaptativo crecimiento y desarrollo para el 30 de mayo de 2025. La madre de familia se compromete a entregar los soportes a tiempo y dar entrega oportuna a los certificados garantizando el derecho a la salud. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Sandra Jazmin Urquijo Mancanico, Profesional Atencion primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Leydi Segura. 1019018052

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: Marzo 2021 - 20/08/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.T. "C. Piedra Verde" RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ-9 NUIP: 1014165005 NIÑA O NIÑO: Salome Angel Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DEL LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Marcela Lopez Arantegui

CUIDENTE PRINCIPAL: Edwin Angel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo R

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 NOVEDAD											
27/05/2025	7:40	Aula PJ-9	CIERRE DE LA NOVEDAD GENERADA 26-MAYO-2025 La niña Salome Angel Marcela en compañía de su acudiente Hermida Gomez identificada con CC 51650969 quien comenta que ayer la niña no presento ningun sintomatologia en la noche, como en la mañana, durmio bien, tuvo buena actitud, disposicion al igual no hubo novedad fisica de ningun tipo se dejo enviado, pido otra novedad el diligenciamiento de otra novedad											

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

Sandra Jazmin Urquijo Roncancio
Profesional Atención primera infancia

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

Hermida Gomez 51650969

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											
27/05/2025	7:45	Aula PJ 9	NOVEDAD POR CERTIFICADO MEDICO PENDIENTES: La profesional en atención Sandra Urquijo informa a la acudiente Hermida Gomez identificada con CC 51650969, que el certificado odontologico de la niña Salome Angel venia el dia de ayer por lo que hoy se hace compromiso de entrega con fecha del 27-junio-2025 asumiendo el tiempo a la salida, la señora Hermida se compromete hacer el debido proceso oportuno para la entrega de manera digital, del soporte. Esta es para llegar el diligenciamiento de esta novedad.											

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

Sandra Jazmin Urquijo Roncancio
Profesional Atención primera infancia

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

Hermida Gomez 51650969

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												

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-014
Versión: 0
Fecha: Memo 20221019001 - 20/09/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JI. CC Prados Mail RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Davila

NIVEL: JI-9 NUIP: 1111132278 NIÑA O NIÑO: Chelsea Lorena Goyeo Vera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kely Yovanna Vera Sanabria

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kely Goyeo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo R

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											
02/05/2023	7:30	Aula PJ-9	NOVEDAD EN SEGUIMIENTO POR CERTIFICADO MENSUAL PENDIENTES CON FECHA DEL 30 DE ABRIL-2023. La profesional en atención Sandra Urquijo pregunta a la madre de familia Kely Vera identificada con CC 1111132922 por el certificado de crecimiento y desarrollo, visual, auditivo de su hija Chelsea Vera el cual vence compromiso adquirido con fecha del 30 de Abril 2023 para lo cual refiere que: No he podido agendar cita, dame chance y me pongo al día en esto. La profesional recomienda retirar este proceso garantizar el derecho a la salud de su hija oportunamente se firma compromiso con fecha de 30 de Mayo 2023 certificado visual, auditivo crecimiento y desarrollo. Hasta este punto llega el diligenciamiento											

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

Sandra Jazmin Urquijo Rincancio
Profesional Atención primera infancia

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

Kely Vera 1111132922

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 0
Fecha: Marzo 02/2015 (SDIS) - 2/03/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.F.C. Villa Maria RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PJV NUIP: 1233426263 NIÑA O NIÑO: Dened Adarli Flanez oyola
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Vanessa oyola Izquierdo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina oyola PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo R

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 NOVEDAD											
02/05/2025	7:20	Aula PJ 9	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA POR CERTIFICADO MEDICO VIGENTE CON FECHA 28 ENERO, 03 DE MARZO, 04 Y 21 DE ABRIL DE 2021. La profesional encargada Sandra Urquijo pregunta a la madre de Camila Valentina oyola Izquierdo (con cc 1016196266) por los certificados medico visual, recibimiento y desarrollo de su niña Dened, Flanez, para lo cual refiere: Pues no hay agenda, no tengo tiempo estoy en las tardes, estoy con la niña, la profesional responde, genial, la cita, ella sabe, primero a lo urgente que es la salud, nuevamente se garantizando el derecho a la salud, nuevamente se firma compromiso con fecha 30 de Mayo de 2025 por certificado recibimiento y desarrollo medico y visual, comprometiendose a dar pronta respuesta										Se realizó activación de pólizas: SI X NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____

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

Sandra Jazmin Urquijo Rincarito
Profesional Atención primera infancia

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

Valentina oyola 1016196266

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-P68-309 Versión: 0 Fecha: Mayo (2021-05-20 - 2021-05-20) Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J I - Cc. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ 9 NUIP: 1233042761 NIÑA O NIÑO: Estefania Andrea Arbelaez Figueroa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andy Andrea Figueroa Vasquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis Fernan Arbelaez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Vrugo R.

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 NOVEDAD											
02/05/2025	7:20	Aula PJ-9	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES CON FECHA: 03-ABRIL-2025. LA profesional en atención Sandra Vrugo se presenta a la madre de familia Andy Figueroa identificada con CC 1067962506 para el certificado actualizado de su niña Estefania Arbelaez ya que el compromiso adquirido fue el 30-04-2025, para lo cual comenta: Pues no hay agenda nunca citan, no he podido solucionar papel de manera personal y pues la asesoría recomienda gestora y el proceso para entregar lo solicitado por la Unidad Operativa garantizando el derecho a la salud. Nuevamente se informa que se firma compromiso del certificado médico con fecha 30-Mayo-2025											

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

Sandra Jazmin Vrugo Rodriguez
Profesional Atención primera infancia

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

-Andy Figueroa 1067962506

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021016900 - 20/09/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.-CC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Davila

NIVEL: PJ9 NUIP: 1031859500 NIÑA O NIÑO: Dayneth Isabel Meza Gonzalez

MADRES/PADRES/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liven Gonzalez Teran

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jose Meza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo R.

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	8:00	Aula PJ9	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD GENERADA DIA 29 DE ABRIL DE 2025 POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES; La profesional en atención Sandra Urquijo informa a la madre de familia Liven Gonzalez identificada con CC 14969869 que se vencio compromiso de certificado medico visual y auditivo de la hija Dayneth Meza el dia 14 Mayo 2025. Hoy nuevamente se firma compromiso para entrega certificado medico visual y auditivo con fecha de entrega 30-06-2025 garantizando derecho a la salud para ello la señora Liven se compromete a gestionar las citas. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Mancancio Profesional Atención primera infancia	[firma] 4969869

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												

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