Pre jardín c. 13

07-07-2025



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: 2 de 2	

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardin C NUIP: 1243860915 NIÑA O NIÑO: Joel Matias Lopez Saldarriaga

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sirley Dayana Lopez Saldarriaga

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sirley Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Estefanía Omaña Rodríguez

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
07-07-2025	7:35 am	Casa del familiar del Participante	Siendo las 7:35 am se realiza comunicación vía telefónica con la señora Sirley Dayana Lopez, madre del Participante Joel Matias Lopez, esto al número 3112517551, la señora nos comenta que se encuentra realizando unas diligencias Personales que llevo al niño con ella porque no tenía con quien dejarlo y salió muy temprano de casa y se encuentra en estos Momentos donde un Familiar, que el día de mañana retomará sus actividades en el Jardín, se le indica que esta información está siendo registrada como novedad, que por favor avisar si surge alguna novedad. Hasta aquí va está novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Estefanía Omaña R. Profesional en A.P.I	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

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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Pedrarlín C. NUIP: 1097217197 NIÑA O NIÑO: Zoe Lucia Quintero Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johana Marcela Hernandez Ochoa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johana Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Estefanía Omaña Rodríguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07-07-2025	7:15 am	Casa del Participante	Siendo las 7:15 am se registra comunicación vía whatsapp con la señora Johana Marcela Hernandez madre de la participante Zoe Lucia Quintero, esto a través del número 3011526252, ella nos indica que el día de hoy no traerá a la niña por motivos de salud, ya que presenta malestar general, dolor de garganta y por la noche estuvo con fiebre, la señora nos indica que le esta tratando el malestar con medicamentos y con cuidados en casa, pero igualmente se le recomienda llevarla al centro médico si persisten los síntomas, se le indica que esta información está siendo registrada como novedad, se le solicita avisarnos si surge una nueva novedad. Hasta aquí va 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
Estefanía Omaña R. Profesional en A.P.I	NO aplica

TIPO DE NOVEDAD Se realizó activación de póliza: SI NO

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

Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardin C NUIP: 1240495777 NIÑA O NIÑO: Eithan Andres Parejo Rocha

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorelis Rocha Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorelis Rocha PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Estefanía Omaña Rodríguez

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
07-07-2025	9:12 am	Honda Tolima	Siendo las 9:12 am se registra comunicación vía telefónica con la señora Yorelis Rocha Martinez, madre del participante Eithan Andrés Parejo Rocha, esto a través del número 3243360192, la señora nos cuenta que no traerá hoy al niño porque se encuentran de viaje en Honda-Tolima, que no pudieron viajar ayer por la noche, por tal razón, no asistira el día de hoy, ya que regresaran a la ciudad Bogotá, a la señora se le indica informar si surge otra novedad, que la información está siendo registrada como novedad. Hasta aquí va está novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Estefanía Omaña R. Profesional en A.P.I	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

Powered by CamScanner

FECHA: 07/07/2025
NOMBRE: DAYARLIN PAOLA SIERRA PINEDA
RC: 1119415054
DX: J00X

SE CERTIFICA QUE PACIENTE ASISTE A CONSULTA EXTERNA EL DÍA 07/07/25 EN GRAN PLAZA BOSA. SE INDICA INCAPACIDAD MEDICA POR 2 DÍAS DESDE EL DIA 07/07/25 HASTA EL DIA 08/07/25.

Fundación Universitaria Sanitas
Dr. Jose David Joya Castillo
Reg. Médico 1024593574

JOSE DAVID JOYA CASTILLO

MEDICO GENERAL CONSULTA EXTERNA

VIRREY SOLIS - SALUD TOTAL

Powered by CamScanner


Prejardín B
07/07/2025

Johana Diaz profesional en A. • Yasmin Rodriguez. 1012445611

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 LA NOVEDAD
07 Julio 2025.	10.00	Soacha	Siendo las 10:00 nos comunicamos con el Señor Edgar gacia, padre de la participante Sara García al numero 312 7589310 el Cual nos comenta que la niña esta bien, que estan en soacha visitando a la abuelita, se le recomienda reportar alguna novedad, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por el y hasta aquí va 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
Johana Diaz profesional.	No aplica

CS Escaneado con CamScanner

NOMBRE DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Hurtado - Profesional en A.	Adriana Hdz. 1143151029

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 LA NOVEDAD
07 Julio 2025	10:10	Casa Participante	Siendo las 10:10 nos Comunicamos con la Señora Adriana Hernandez Madre del participante Dayner polo el numero 310 7252088 el cual nos comenta que no traera al niño ya que amaneció con fiebre, se le sugiere llevarlo a consulta médica, la Señora refiere que le brindara los cuidados necesarios en casa, se le recomienda reportar alguna novedad, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad es leída, comprendida y aceptada por la señora y hasta aquí va 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
Johana Diaz profesional en A.	No aplica

CS Escaneado con CamScanner

...profesional en H. [illegible]anni Jolyno 1005021765

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	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											
07 Julio 2025	9:45	casa Participante	Siendo las 9:45 nos comunicamos con la señora Stefanny Solano Madre de la Participante Adhara Solano al numero 3204913945 el cual nos comenta que la niña esta bien no la traera el dia de hoy al jardin ya que va ir a realizar los examenes medicos y se le recomienda reportar alguna novedad, se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por la señora y hasta aqui va 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
Johana Diaz profesional en	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											

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											

CS Escaneado con 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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín NUIP: 1053712103 NIÑA O NIÑO: Esmeralda Salome Flores Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Flores

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Flores PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Hurtado - Johana Diaz

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
07 Julio 2025	9:00	Bosa Nova	Siendo las 9:00 nos comunicamos con la señora Luisa Flores, madre de la participante Salome Flores al número 3009671159, quien refiere que se encuentra en la calle realizando unas diligencias personales con la niña pero que apenas se desocupe trae a la niña al jardín. Se le recomienda informar alguna novedad. Se le indica que esta información está siendo registrada como novedad, es leída comprendida y aceptada por la señora y hasta aquí va 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
Julieth Hurtado - Profesional en A.	No aplica

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 LA NOVEDAD
07 Julio 2025	11:00	Jardín Independencia	Siendo las 11:00 se registra el ingreso de la niña Salome Flores, quien la trae es su madre la señora Luisa Flores quien refiere que la trae hasta ahora, ya que no se había desocupado de las diligencias. Sin embargo manifiesta que la niña se encuentra bien, se evidencia que la niña aparentemente esta bien, se le indica a la señora que estará bajo observación durante la jornada, se le recomienda estar atenta a alguna novedad y hasta aquí va 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
Julieth Hurtado - Profesional en A.	Luisa Flores 97607580

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

CS Escaneado con 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: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Pregardin NUIP: 1146151097 NIÑA O NIÑO: Maria Jose casas Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz Joleth H.

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											
07 Julio 2025	10:00	Jardin Independencia	Se realiza comunicacion con la Senora Karen Rojas, madre de la participante Maria Jose Casas al numero 3212875344 mediante la Psicologa Laura Mojica, la cual le refiere a las Profesionales en Atencion que la Senora se encuentra haciendo los tramites pertinentes para el traslado de la nina, al igual que refiere que ella seguira en contacto con la Senora y pdt informara alguna novedad y hasta aqui da 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
	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											

CS Escaneado con CamScanner

Dolleth Hurtado – Profesional en A.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07 Julio 2025.	10:15	Casa participante	Siendo las 10:15 nos comunicamos con la señora Winderly Lugo Madre de la participante Kamila Meza al número 3178946548, el cual nos comenta que la niña está bien, que no la trajera ya que saldra a realizar unas diligencias personales, se le recomienda reportar alguna novedad, se le indica que esta información está siendo registrada como novedad, es leida comprendida y aceptada por la señora y hasta aquí va 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
Johana Diaz profesional.	No aplica

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

CS Escaneado con 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: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: prejardín NUIP: 1012475073 NIÑA O NIÑO: Emily Sofia Cantillo Rocha

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edilma Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Diaz - Julieth H.

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
07 Jul 2025	9:55	Fonda	Siendo las 9:55 nos comunicamos con la señora Edilma Martinez acudiente de Emily cantillo al número 3007854504 el cual nos comenta que la niña esta bien se fueron de paseo y están en Honda Tolima que viajan en horas de la tarde se le recomienda reportar alguna novedad se le indica que esta información esta siendo registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por la señora y hasta aquí va 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
Johana Diaz profesional enn.	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

CS Escaneado con 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: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1233520591 NIÑA O NIÑO: Hidatn Sneider Chavista Alvarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cynthia Alvarez Marquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cynthia Alvarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Anyi Borda

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						X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07 de Julio de 2025	9:20	Casa del Participante	siendo las 9:20 se realiza comunicación efectiva con la señora cynthia Alvarez, madre del Participante Sneider Chavista, esto al número 3223680723, la señora nos comenta que el día de hoy no traerá al niño al jardín pues Presenta un Poco de fiebre y tos relacionado con gripa, a ella se le recomienda guardar los respectivos cuidados en casa y reportar cualquier novedad en caso de Presentarse. A ella se le indica que esta información está siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí va 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
Anyi Borda Profesional en A.P.I	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

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: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardin A NUIP: 1073030597 NIÑA O NIÑO: Alaia Isabella Guanipa Yanez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Joseany Yanez Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Joseany Yanez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07 de Julio 2025	9:05	Casa de la Participante	Siendo las 9:05 se realiza comunicación efectiva con la señora Joseany Yanez, madre de la Participante Alaia Guanipa, esto al número 3053650532, la señora nos comenta que la niña Presenta malestar general y fiebre por lo que no la traerá el día de hoy al servicio de jardín, a ella se le recomienda mantener los cuidados y reportar cualquier novedad que se pueda Presentar. se le indica que esta información está siendo registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por ella hasta aquí va 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
Anyi Barda Profesional en A.P.I	No aplica

