	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 9 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLÍVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Prejardín A NUIP: 1124976015 NIÑA O NIÑO: Jefer Michel Oviedo Tique

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Carmenza Tique Quiroga

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmenza Tique PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nardy Pineda

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											
06-06-2025	16:30	Prejardín A	Siendo las 16:30 la docente Nardy Pineda le indica a la señora Carmenza Tique acudiente de la niña Jefer Michel Oviedo Tique que la niña tiene pendiente los soportes medicos de Tamizaje visual, auditivo y odontologico, por lo cual el acudiente se comprometé a traer los exámenes completos y traer los soportes medicos al jardin, se le realiza lectura de la novedad y firma, En este punto Finaliza novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nardy Pineda Docente.	Carmenza Tique Quiroga 1012404245

			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											

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											
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

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.											

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

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 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLÍVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Párvulos A NUIP: 1073727766 NIÑA O NIÑO: Nefer Ferney Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Ana yesenia Diez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nardy Pineda

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
18-06 2023	8:00	Párvulos A	Siendo las 8:00 am la docente Nardy Pineda se comunica via telefonica al numero 3004604452 con el señor Luis Sanchez Padre y acudiente del niño Nefer Ferney Sanchez, el acudiente argumenta que el niño falto al jardin porque estaba jugando con un carrito, el cual tropezó y se calló, se pego en la boca inflamandose el labio, por el cual el padre indica que no

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

	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		quiere comer y se siente indispuesto, la docente le indica al padre que lo lleven al medico para garantizar que no tenga ninguna leccion en su boca, por el cual el padre manifiesta que defiende como sida lo llevara, es asi que la docente estara en comunicacion con el acudiente por si el niño presenta alguna novedad. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nardy Pineda docente	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
19-06 2023	8:30	Párvulos A	Siendo las 8:30 am ingresa al jardin el niño Nefer ferney Sanchez, junto con su acudiente la señora Ana yesenia Diez madre y acudiente, se le informa a la responsable del servicio Bertilda Salas lo cual tiene dialogos con el acudiente en donde la sensibiliza y la importancia de llevar el niño al medico, para que el medico indique el estado de salud del niño y traer el soporte al jardin por bienestar y seguridad del niño,

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.		el acudiente argumenta que no lo llevo al medico porque daseno que no era de gravedad y que hoy amanecio bien, por tal manera nos dirigimos al comedor en donde el niño consume todo su desayuno sin molestia en su boca en compañia de su acudiente, por tal manera el acudiente menciona que lo dejara durante el dia y que cualquier novedad estara pendiente al llamado es asi que el niño queda participando

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 (20210145000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1073727766 NIÑA O NIÑO: Nefer Ferney Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Ana Yeseni Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nancy Pineda

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO	aplica		de las actividades del jardin, la docente observo que el labio del niño esta un poquito inflamado, por tal manera, estoy en observacion durante el dia por si presenta alguna novedad, se le realizo lectura de la novedad al acudiente y firma. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nancy Pineda Docente	Y ANA YESENIA DIAZ 1024508896

	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
19-06-2023	16:30	Parvulos A	siendo los 16:30 sale del jardin el niño Nefer Ferney Sanchez junto con su acudiente la señora Ana yeseni Diaz, la docente le informa que el niño durante el dia realizo las actividades sin problema, como tambien el niño consumio su almuerzo y refrigerio solito, en el cual no presento ningun dolor ni molestia en su boca y labio, tampoco el niño

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		manifesto dolor, es asi que el niño sale en optimas condiciones de salud y fisico; al igual su boca ya no se encuentra inflamada. Se le realizo lectura de la novedad al acudiente y Firma. En este punto finaliza novedad por tal motivo se realiza cierre de la novedad. 18-06-2023.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nancy Pineda	ANA YESENIA DIAZ RINCON 1024508896.

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
Na	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

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: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1073727766 NIÑA O NIÑO: Nefer Ferney Sanchez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Ana Yesenia Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nandy Pineda

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06-06 2025	8:00 am.	Parvulos A	Siendo las 8:00 am la docente Nandy Pineda le informa al señor Luis Sanchez acudiente del niño Nefer Ferney Sanchez que el niño en mencion tiene pendiente los soportes medicos de crecimiento y desarrollo y odontologia, el acudiente menciona que ya tiene los ordenes medicas y esto pidiendo los citas pertinentes, se le realiza lectura de la novedad y Firma, En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nandy Pineda Docente	x Luis Sanchez 1024581472

	1	2	3	4	X 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
13-06 2025	8:00 am	Parvulos A	Siendo las 8:00 am la docente se comunica via telefonica al numero 3243661784 con la señora Ana Yesenia Diaz acudiente y madre del niño Nefer Ferney Sanchez, por Informacion del niño ya que falto al jardin, el acudiente argumenta que en el trabajo le dieron el dia de la Familia por tal motivo se encuentran viajando con el niño que el esta bien de salud, la docente sensibiliza al acudiente en informar con

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		anterioridad sobre cualquier eventualidad con el niño como tambien que estara pendiente de cualquier novedad posible, por otra parte se le indica que todo lo anterior estara escrito en una novedad. En este punto Finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nandy Pineda Docente	NO aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
16-06 2025	8:00 am	Parvulos A	Siendo las 8:00 am ingresa el niño Nefer Ferney Sanchez junto con su acudiente el señor Luis Sanchez, el niño se integra a las actividades del jardin aparentemente en optimas condiciones de salud, lo cual estara en observacion durante el dia por si presenta alguna novedad. se le realiza lectura de la novedad y el acudiente Firma. En este punto Finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nandy Pineda Docente	x Luis Sanchez 1024581472.

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: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1023423811 NIÑA O NIÑO: Samuel Alejandro Pecopague

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Diana Maria Alfonso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Alfonso PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nardy Pineda

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03-06-2025	8:00	Parvulos A	Siendo los 8:00 am la docente Nardy Pineda se comunica via telefonica al numero 3132763767 con la señora Diana Maria Alfonso madre y acudiente del niño Samuel Alejandro Pecopague por información del estado de salud del niño, en donde argumento el acudiente que ya se encuentra mejor, estable ya ha presentado Fiebre, como tambien lo visto el medico es cosa en

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica			donde le dio incapacidad con cuidados en casa para evitar una recaida por lo cual la incapacidad Finaliza el dia 21-06-2025, la docente le indica que se acerque al jardin a traer el soporte medico (Fotocopia) a su vez que estara en comunicacion por si el niño presenta alguna novedad, se menciona que todo lo dicho esta escrito en una novedad. En este punto Finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nardy Pineda Docente	NO aplica

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
04-06-2025	12:00	Parvulos A	Siendo las 12:00 Ingresa la señora Diana Alfonso acudiente y madre del niño Samuel Alejandro Pecopague en el cual hace entrega a la docente de la incapacidad medica del niño en el cual menciona que termina 21/06/2025 como tambien el acudiente argumenta que el niño esta de mejor y ya le retiraron el oxigeno, la docente le indica que estara pendiente del niño, se anexa fotocopia de la incapacidad. en este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nardy Pineda Docente	Diana A. CC 38757231

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
24-06-2025	7:15	Parvulos A	Siendo las 7:15 Ingresa al jardin la señora Diana Maria Alfonso acudiente y madre del niño Samuel Alejandro Pecopague, el acudiente hace entrega de una incapacidad del niño en mencion por 30 dias mas con un diagnostico de enfermedad respiratoria por el cual la incapacidad termina el 16-07-2025, como tambien el acudiente argumento que el niño sigue mejorando pero presenta tos y un poco de

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO aplico	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 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Párvulos 4 NUIP: 1023423811 NIÑA O NIÑO: Samuel Alejandro Pérez Pacheco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Diana María Alfonso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Alfonso PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nancy Pineda

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO aplica			Inflamación en los pulmones, la docente le indica que estoy pendiente del niño por si presenta alguna novedad, se anexa fotocopia de la incapacidad, se le realiza lectura de la novedad estando de acuerdo firma. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nancy Pineda Docente	Diana A. CC 38727231

	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

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
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

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

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

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: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _ BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1028846462 NIÑA O NIÑO: Joan Sebastian Romero Castillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Maria Claudia Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Castillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nardy Pineda

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06-06 2025	16:00	Parvulos A	Siendo las 16:00 la docente Nardy Pineda le informa al acudiente la Señora Maria claudia castillo, que el niño Joan sebastian Romero se le vencio el certificado de adaptagio a lo cual el acudiente se compromete a sacar la cita pertinente y traer el certificado medico, se le realiza lectura de la navedad y estando de acuerdo Firma. En este punto Finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nardy Pineda Docente	Claudia Castillo 1129527531

	1	2	3	4	X 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
18-06 2025	12:00	Parvulos A	Siendo las 12:00 el niño Joan Sebastian Romero sale del Jardin junto con su acudiente la señora Maria claudia castillo por motivo que el niño frente a cita de crecimiento y desarrollo por tal motivo se le hace entrega de su refrigerio de todo que consta de leche, galletas y pera el niño sale en optimas condiciones de Salud y Fisico. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	Claudia castillo 1129527531

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
19-06 2025	8:00	Parvulos A	Siendo las 8:00 ingresa el niño Joan Sebastian Romero junto con su acudiente la Señora Maria claudia castillo, el niño se integra a las actividades del Jardin en apariencia en optimas condiciones Fisicas y de salud, por tal manera durante el dia se estara en observacion por si el niño presenta alguna novedad, se le recomienda al acudiente traer los soportes medicos al Jardin de la cita medica. En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nardy Pineda Docente	Claudia Castillo 1129527531

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 5	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 LA NOVEDAD
19-06 2025	16:25	Parvulos A	Siendo las 16:25 sale el niño Joan Sebastian Romero junto con su acudiente la Señora Maria claudia Castillo, Se le indica al acudiente que no presento ninguna novedad y realizo las actividades sin ningun problema, por tal manera sale en optimas condiciones de Salud y Fisico, Como tambien, el acudiente hace entrega del certificado medico de crecimiento y desarrollo. En este punto se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR 06-06-2025.
Nardy Pineda Docente.	Claudia Castillo 1129527531

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015000 - 20/09/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Parvulos A NUIP: 1233521427 NIÑA O NIÑO: Thiago Matias Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Kely Yami Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelyn Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nardy Pineda

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
03-06 2025	11:00	Parvulos A	Siendo las 11:00 ingresa el niño Thiago Matias Hernandez junto con su acudiente la señora Kely Hernandez madre del niño, el niño consume su almuerzo en compañia de su acudiente, la madre argumento que se vuelve a llevar el niño ya que todavia se siente un poco indispuesto que la vuelva a traer mañana en su horario normal, a su vez el acudiente hace entrega de la Fotocopia de la incapacidad del niño, el niño

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

	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		Sale del jardin en optimas condiciones de salud y Fisico se le hace entrega del refrigerio de la tarde al niño, se le realiza lectura de la novedad al acudiente y Firma, En este punto Finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nardy Pineda Docente	x Kely Hernandez 1005781363

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
04-06 2025	8:00	Parvulos A	Siendo las 8:00 ingresa el niño Thiago Matias Hernandez junto con su acudiente la señora Kely Hernandez, el niño se integra a las actividades del jardin despues de su incapacidad, en aparentemente en optimas condiciones de salud y Fisica ber de lo cual el niño estara en observacion durante el dia Se presenta alguna novedad se le realiza lectura de la novedad al acudiente y Firma. En este punto Finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nardy Pineda Docente	x Kely Hernandez 1005781363

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
04-06 2025	16:30	Parvulos A	Siendo las 16:30 sale el niño Thiago Matias Hernandez, sale junto con su acudiente la señora Kely Yami Hernandez, se le indica al acudiente que no presento ninguna novedad y realizo las actividades Sinnovedad por tal manera el niño sale en optimas condiciones de Salud y Fisico, se le realiza lectura de la novedad al acudiente y Firma. se realiza cierre de la novedad del d.c 30-05-2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nardy Pineda Docente	x Kely Hernandez 1005781363

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: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL Parvulos A NUIP: 1023422350 NIÑA O NIÑO: Mariham Adelyne Prada

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Lizeth Geraldin Bairon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Bairon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nardy Pineda

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06-06 2023	8:00 am	Parvulos A	Siendo las 8:00 la docente Nardy Pineda le informa a la señora Lizeth Geraldin Bairon acudiente de la niña Mariham Adelyne Prada que se le vencio el certificado odontologico a la niña a lo cual el acudiente se compromete a sacar cita medica y traer el soporte medico al jardin. Se le realiza lectura de la novedad y procede a Firmar. En este punto Finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nardy Pineda docente	Lizeth Bairon 1000791166

	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

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
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

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

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: Mesio (20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Parvulos A NUIP: 585631 NIÑA O NIÑO: Anaisa Joseph Rivas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Yesilena Rivas Asprilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yesilena Rivas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nardy Pineda

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04-06 2025	9:50	Parvulos A	Siendo las 9:50 ingresa al jardin infantil la señora Yesilena Rivas Asprilla madre y acudiente de la niña Anaisa Joseph Rivas, el acudiente menciona que debe llevarse a la niña ya que la noche anterior tuvo una discusión con su pareja padre de la niña, es así que toma la decisión de irse para donde un familiar por unos dias, por tal manera se le informa al acudiente tener dialogos con la responsable del servicio Bertilda Salas y le recomienda buscar ayuda ya que el jardin cuenta con psicosocial

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

	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		ciclo por Tueva para no pasar a mayores con el inconveniente el acudiente menciona no buscara todavia ayuda ya que no habia pasado antes esta situacion, el acudiente le indica a la responsable del servicio que el lunes deberia traer la niña normal, la docente le indica al acudiente que estare en comunicacion por si tiene alguna novedad con la niña, la niña sale del jardin junto con su acudiente en optimas condiciones de salud y fisico, al igual en estos momentos el acudiente es el responsable de la niña en mencion

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nardy Pineda Docente	Yesilena Rivas 1193457975

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
06-06 2025	8:30	Parvulos A	Siendo las 8:30 la docente se comunica via telefonica al numero 3166439805 con la señora Yesilena Rivas Asprilla madre y acudiente de la niña Anaisa Joseph Rivas, la docente pregunta por el estado de salud de la niña en donde el acudiente menciona que la niña estubien que ya se encuentran en la casa, ya que tuvieron dialogos con la pareja ya se encuentra bien, de igual la docente le indica que cualquier

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		casa que necesite el jardin infantil esta puesto ayudar ya que nosotros contamos con psicosocial profesionales que le pueden orientar, el acudiente tambien argumento que la niña estara de nuevo el lunes en su horario normal Por tal motivo la docente estare pendiente de cualquier novedad, se le menciona que todo lo dicho esta escrito en una novedad. En este punto Fin. 2 novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nardy Pineda Docente	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 (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: PRIMERA NUIP: 58563 NIÑA O NIÑO: Araisa Joseph Rivas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Yesilena Rivas Astrilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yesilena Rivas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nordy Pineda

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
09-06 2025	7:30	Párvulos A	Siendo las 7:30 ingresa al jardín infantil la niña Araisa Joseph Rivas junto con su acudiente la señora Yesilena Rivas Astrilla, la niña se observa aparentemente en buenas condiciones de salud y físico por tal manera se observa a la niña durante el día por si presenta alguna novedad, es así que la niña se integra a las actividades del jardín. En este punto finaliza novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nordy Pineda docente	Yesilena Rivas 1193457975

	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
09-06 2025	16:30	Párvulos A	Siendo las 16:30 sale del jardín infantil la niña Araisa Joseph Rivas junto con su acudiente la Señora Yesilena Rivas durante el día la niña no presenta ninguna novedad realizando las actividad sin problema por tal motivo la niña sale en óptimas condiciones de salud y físico, por tal manera el jardín estará en disposición por el el acudiente requiere ayuda en psicosocial. Secierra novedad: 04-06-2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nordy Pineda docente.	Yesilena Rivas 1193 457 975

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

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
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

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: 19 - CIUDAD BOLIVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Parvulos A NUIP: 585631 NIÑA O NIÑO: Araiza Joseph Rivas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Yesilena Rivas Asprilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yesilena Rivas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nandy Pineda

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10-06-2025	16:30	Parvulos A	Siendo la 16:30 la docente Nandy Pineda le indica al acudiente la señora Yesilena Rivas de la niña Araiza Joseph Rivas, acercarse al dia con los certificados medicos ya tiene pendiente de la niña, en el cual el acudiente menciona que ya esta haciendo los tramites pertinentes, para solicitarle cita a la niña y acercarse el dia, se realiza tedeo de la novedad y firma. En este punto finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nandy Pineda Docente.	Yesilena Rivas 1193457975

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

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
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

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

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