

EVIDENCIA NIÑOS Y NIÑAS NIVEL PARVULOS 2

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 4 UNIDAD OPERATIVA: HUELLAS Y TALENTOS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ARELIS SAENZ

NIVEL: PV 2 NUIP: 1122502029 NIÑA O NIÑO: MAVERICK JOSUE SALAS GUERRA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YANITH GUERRA BACA

ACUDIENTE PRINCIPAL: YANITH GUERRA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GINA MARCELA MARTIN

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 NOVEDAD
12 DE JUNIO 2025	9:14	HOGAR	SIENDO LAS 9:14 SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA AL NUMERO 3223839707 PARA VERIFICAR EL MOTIVO DE LA INASISTENCIA DEL NIÑO, RESPONDE EL SEÑOR FRANK ANTONIO CON CC: 5327814 QUIEN REFIERE "PROFE EL NIÑO NO LO LLEVAMOS PORQUE ANOCHE TENÍA MUCHA FIEBRE, PLEFERIDOS QUE ESTÉ EN CASA CON LA TAREA" LA PROFESIONAL LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA ASISTENCIA Y DE GARANTIZAR EL CUIDADO. LA NOVEDAD CONTINUA EN SEGUIMIENTO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GINA MARCELA MARTIN / PROFESIONAL DE ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

											Se realizó activación de póliza:	Se realizó activación de ruta: SI

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 4 UNIDAD OPERATIVA: HUELLAS Y TALENTOS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ARELIS SAENZ

NIVEL: PRE NUIP: 1023990648 NIÑA O NIÑO: THIAGO USECHE FANDIÑO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ASLY YESNITH FANDIÑO OSPA

ACUDIENTE PRINCIPAL: ASLY FANDIÑO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GINA MARCELA MARTIN

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
16 DE JUNIO 2025	7:15	HUELLAS Y TALENTOS	SIENDO LAS 7:15 INGRESA THIAGO EN COMPAÑÍA DE SU MADRE ASLY FANDIÑO CON CC: 1023946598 QUIEN REFIERE "PROFE EL NIÑO YA SE ENCUENTRA MEJOR, SOLO TIENE UN FOCO DE GOS". EL NIÑO INGRESA TRANQUILO Y ESTABLE. SE REALIZARA OBSERVACIÓN DURANTE LA JORNADA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GINA MARCELA MARTIN / PROFESIONAL EN ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Asly Yesnith Fandiño 1023946598

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 DE JUNIO 2025	16:10	HUELLAS Y TALENTOS	DURANTE LA JORNADA SE REALIZARA OBSERVACIÓN AL ESTADO FISICO, EMOCIONAL Y DE SALUD DE THIAGO EVIDENCIANDO QUE CONSUME SUS ALIMENTOS, REALIZA SUS RUTINAS, JUEGA Y COMPARTE CON SUS PARES, SIN NOVEDAD. SE INFORMA A LA SEÑORA ASLY FANDIÑO CON CC: 1023946598 LA OBSERVACIÓN REALIZADA Y AL NO PRESENTAR NOVEDAD SE DA CIERRE A LA NOVEDAD GENERADA EL 13 DE JUNIO. EN ESTE PUNTO TERMINA 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
GINA MARCELA MARTIN / PROFESIONAL EN ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Asly Yesnith Fandiño 1023946598

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
18 DE JUNIO 2025	9:29	HCEAR	SIENDO LAS 9:29 SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA AL NUMERO 3178467027 PARA VERIFICAR EL MOTIVO DE LA INASISTENCIA DE THIAGO Y NO SE OBTIENE RESPUESTA. SIENDO LAS 13:18 SE REALIZA NUEVO LLAMADO AL 3178467027. EN EL CUAL CONTESTA LA SEÑORA ASLY FANDIÑO CON CC: 1023946598 QUIEN REFIERE "PROFE EL NIÑO SE ENCUENTRA CON EL PAPÁ REALIZANDO UNAS DILIGENCIAS" LA PROFESIONAL LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA ASISTENCIA AL JARDÍN. LA NOVEDAD CONTINUA EN SEGUIMIENTO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GINA MARCELA MARTIN / PROFESIONAL EN ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	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 DE JUNIO 2025	9:14	HCEAR	SIENDO LAS 9:14 SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA AL NUMERO 3178467027 PARA VERIFICAR EL MOTIVO DE LA INASISTENCIA DE THIAGO Y NO SE OBTIENE RESPUESTA. SIENDO LAS 13:10 SE REALIZA NUEVO LLAMADO AL 3178467027 EN EL CUAL CONTESTA LA SEÑORA ASLY FANDIÑO CON CC: 1023946598 QUIEN REFIERE "PROFE EL NIÑO NO VA PORQUE ESTA LLOVIENDO MUCHO PREFIERO ESTARLO EN CASA"! LA PROFESIONAL LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA ASISTENCIA AL JARDÍN. LA NOVEDAD CONTINUA EN SEGUIMIENTO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GINA MARCELA MARTIN / PROFESIONAL EN ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA: HUELLAS Y TALENTOS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ARELIS SAENZ

NIVEL: PV2 NUIP: 1023990648 NIÑA O NIÑO: THIAGO USECHE FANDIÑO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ASLY YESNITH FANDIÑO DIAZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: ASLY FANDIÑO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: GINA MARCELA MARTIN

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
24 DE JUNIO 2025	7:15	HUELLAS Y TALENTOS	SIENDO LAS 7:15 INGRESA THIAGO EN COMPAÑIA DE SU MADRE ASLY FANDIÑO CON CC: 1023946598 QUIEN REFIERE "PROFE EL NIÑO SE ENCUENTRA BIEN, CERO LE CORRESPONDE ESTABA CON EL PAPÁ" EL NIÑO INGRESA TRANQUILO Y ESTABLE. SE REALIZARA OBSERVACIÓN DURANTE LA JORNADA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GINA MARCELA MARTIN/ PROFESIONAL EN ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Asly Yesnith Fandiño 1023946598

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
24 DE JUNIO 2025	16:10	HUELLAS Y TALENTOS	DURANTE LA JORNADA SE REALIZARA OBSERVACIÓN AL ESTADO FISICO, EMOCIONAL Y DE SALUD DE THIAGO EVIDENCIANDO QUE CONSUME SUS ALIMENTOS, REALIZA SUS ROTINAS, JUEGA Y COMPARTE CON SUS PARES, SIN NOVEDAD. SE LE INFORMA A LA SEÑORA ASLY FANDIÑO CON CC: 1023946598 LA OBSERVACIÓN REALIZADA Y AL NO PRESENTAR NOVEDAD SE DA CIERRE A LA NOVEDAD GENERADA EL 19 DE JUNIO. EN ESTE ESPACIO TERMINA 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
GINA MARCELA MARTIN/ PROFESIONAL EN ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	Asly Yesnith Fandiño 1023946598

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
25/DE JUNIO 2025		HOGAR	SIENDO LAS 9:02 SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA AL NUMERO 3178467027 PARA VERIFICAR EL MOTIVO DE LA INASISTENCIA DE THIAGO Y NO SE OBTIENE RESPUESTA. SIENDO LAS 13:15 SE REALIZA NUEVO LLAMADO AL 3178467027 EN EL CUAL CONTESTA LA SEÑORA ASLY FANDIÑO CON CC: 1023946598 QUIEN REFIERE "PROFE EL NIÑO PRESENTO FIEBRE POR ESO PREFIERO QUE ESTE EN CASA" LA PROFESIONAL LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA ASISTENCIA AL JARDIN. LA NOVEDAD CONTINUA EN SEGUIMIENTO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GINA MARCELA MARTIN/ PROFESIONAL EN ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	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
26 DE JUNIO 2025		HOGAR	SIENDO LAS 9:29 SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA AL NUMERO 3178467027 PARA VERIFICAR EL MOTIVO DE LA INASISTENCIA DE THIAGO Y NO SE OBTIENE RESPUESTA. SIENDO LAS 13:08 SE REALIZA NUEVO LLAMADO AL 3178467027 EN EL CUAL CONTESTA LA SEÑORA ASLY FANDIÑO CON CC: 1023946598 QUIEN REFIERE "PROFE EL NIÑO SIGUE NO ESTA PRESENTANDO FIEBRE PERO ESTA CON FORMULA ESTA EN CASA CON EL PAPÁ". LA PROFESIONAL LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA ASISTENCIA, LA NOVEDAD ESTA EN SEGUIMIENTO

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
GINA MARCELA MARTIN/ PROFESIONAL EN ATENCIÓN PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BARRANQUILLA 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 (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA Huellas y talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Aselis Saenz

NIVEL Transición 1 NUIP 1023951942 NIÑA O NIÑO Aisleth Santa Hoyos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yineth Hoyos Peña

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yineth Hoyos P. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yamile Padelo

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
13-06 2025	8:40 AM	Hogal	Siendo las 8:40 AM la Profesional realiza llamado telefónica al número 3006961406 reportado por la familia de la Niña Aisleth Santa Hoyos para conocer el motivo de la inasistencia al jardín. la llamada telefónica la contesta Yineth Hoyos Peña con cédula 1010230033 Madre de la Niña. Ella refiere que "La Niña No asistió hoy por motivo de presenta tos y dolor de cabeza en la casa, bajo mis cuidados" La Profesional le recomienda llevarla al Médico Para tener un diagnostico de su salud la Novedad continua en seguimiento. En este Punto termina 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
Yamile Padelo Profesional Atención Primera Infancia	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
16-06 2025	8:00 AM	Jardín Huellas y talentos	Siendo las 8:00 AM se acerca al Jardín la señora Yineth Hoyos Peña con cédula 1010230033 en compañía de su hija Aisleth Santa Hoyos. Ella refiere que "La Niña se encuentra bien de su salud, estuvo en casa bajo mis cuidados y protección" A su ingreso la profesional la observa bien, de buen ánimo y alegre, no presenta novedad alguna. la mamá revisa la Novedad anterior Por inasistencia del día 13 Junio 2025. la Novedad continua en seguimiento. En este Punto termina 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
Yamile Padelo Profesional Atención Primera Infancia	Yineth Hoyos Peña cc: 1010230033

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
16-06-2025	16:00 Pm	Jardín Huellas y talentos	Siendo las 16:00 pm la Profesional Socializa con la Señora Yineth Hoyos Peña con cédula 1010230033, el seguimiento realizado a su hija durante la Jornada. La Profesional le refiere que la Niña estuvo tranquila interactuando con sus amigos y amigas, disfrutó tranquilamente y consumo los alimentos con agrado. Se entrego la Niña en buenas condiciones, cediendo todos sus responsabilidad. Se cierra la Novedad Por inasistencia el día 13 Junio 2025. En este Punto termina 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
Yamile Padelo Profesional Atención Primera Infancia	Yineth Hoyos Peña cc: 1010230033

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
17-06-2025	8:25 AM	Hogal	Siendo las 8:25 AM la Profesional realiza llamado telefónica al número 3006961406 reportado por la familia de la Niña Aisleth Santa Hoyos, Para conocer el motivo de la inasistencia la llamada telefónica la contesta Yineth Hoyos Peña con cédula 1010230033 madre de la Niña. Ella refiere que "La Niña no alcanzo a llevarla Por motivo de reunión en el colegio de su hermana estará conmigo en casa, bajo mis cuidados" la Profesional le recomienda la asistencia al Jardín todos los días. la Novedad continua en seguimiento. En este Punto termina 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
Yamile Padelo Profesional Atención Primera Infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 4 UNIDAD OPERATIVA: Huellas y Talentos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Arelis Sucre

NIVEL: Preludio 3 NUIP: 1023988909 NIÑA O NIÑO: Zaira Leony Rubayo Sanchez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yoly paola Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angelica. 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
25/06/2025	8:35 am	Hogar.	Siendo las 8:35 am se realiza llamado telefonico al número 3175002234 para saber el motivo de la inasistencia de la niña donde contesta la señora Yoly Vargas acudiente. e informa profe. cc Aun estamos viajando. llegamos a viajar a Bogota ayer pero no pudimos. la niña se encuentra bien. estamos en villavicencio. se le recuerdo a la familia la importancia de la asistencia diaria. la novedad continua en seguimiento. En este punto termina 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
Yoly Angelica Gonzalez profesional en atencion primera infancia	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
26/06/2025	7:55 am	Jardin Huellos y Talentos	Siendo las 7:55 am ingresa la niña Zaira Leony en compañia de la señora Yoly Vargas con cc 53045062 donde se observa a la niña aparentemente bien. fisica y emocional la acudiente refiere profe anoche llegamos de viajar la niña se observa sin ninguna novedad se le informo a la acudiente que durante el dia se observara a la niña la novedad continua en seguimiento. En este punto termina 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
Angelica Gonzalez Profesional en atencion primera infancia	Yoly Paola Vargas 53045062

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
24/06/2025	16:05 pm	Jardin Huellos y Talentos	Siendo las 16:05 pm Se socializa a la señora Yoly Vargas con cc 53045062 que durante la jornada la niña participo con entusiasmo de las diversas experiencias en sus patios consumio bien los alimentos de manera independiente de igual manera sale sin ninguna novedad por lo tanto se da cierre a la novedad generada el dia 24 25 de Junio. En este punto termina 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
Angelica Gonzalez Profesional en atencion primera infancia	Yoly Paola Vargas 53045062

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

Powered by CamScanner