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: Jardin B NIUIP: 1023419071 NIÑO O NIÑA: Ian Samuel Palma Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Maria Paula Moreno Garcia.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Constanza Salazar

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
04-08 2025	12:30	Nivel Jardin B Caminos de la vida.	Siendo las 12:30 del día se da salida al Niño Ian Samuel ya que la señora Paula Moreno avisó que el niño tiene cita Medica, el NIÑO Sale almorzado y se le brindan las onces con autorización de la señora Bertilda. Se hace lectura de la novedad y firma estando de acuerdo, en este punto finaliza 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
Constanza Salazar - Docente.	PALMA EDISON 1024553091

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/08 2025	7:50	Nivel Jardin B Caminos de la vida	El niño Ingresa hoy al jardin infantil en compañía de su madre Paula quien refiere que le fue muy bien en la cita no trajo certificado ya que la cita era de rutina Se recibe en optimas condiciones y durante el día participó de todas las actividades propuestas se hace lectura de la novedad Se firma estando de acuerdo finalizando la novedad y se da cierre a la del 04-8-25.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Constanza Salazar - Docente	Paula MORENO 1000937387

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 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
19/08 2025	7:10	Nivel Jardin B Caminos de la vida	La señora Paula Moreno madre de Ian Informa atraves de whatsapp que el niño no asistira ya que el fin de semana realizaron un viaje familiar y se devuelven hasta hoy sobre las 10:30 am por este motivo no alcanza asistir, se le recomienda hacer llegar la excusa por escrito se realiza lectura 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
Constanza Salazar - Docente.	PALMA EDISON 1024553091

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/08 2025	7:35 am	Nivel Jardin B Caminos de la vida	Hoy Ingresa el niño nuevamente al Servicio en el horario habitual luego que el día anterior no asistiera por motivo de viaje Se recibe y se dejara en observación, se le recomienda a la Señora Paula la excusa por escrito, Se realiza lectura de la novedad descrita y firma estando de acuerdo en este punto finaliza 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
Constanza Salazar - Docente	Paula MORENO 1000937387

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: Jardín B NIUIP: 1123144293 NIÑO O NIÑA: Sharon Valeria Rondon Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Leidy Johana Rondon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ferley Mahecha PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Constanza Salazar

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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
14/8/25	11:50 am	Nivel Jardín B Caminos de la vida.	Siendo las 11:50 del día se da salida a la niña Sharon V ya que la señora leidy madre de la menor informa que la niña tiene cita odontologica la niña sale almorzada y se le brindan las onces con autorización de la coordinadora. Se hace lectura de la Novedad y se firma estando de acuerdo, en este punto finaliza 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
Norma Constanza Salazar - Docente	x Ferley Angulo 1123141760

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/8/25	7:20 am	Nivel Jardín B Caminos de la vida	Se registra Novedad hoy Martes 19 luego del fin de semana donde la niña ingresa normalmente sin ninguna novedad, la acudiente realiza entrega de Soporte de la cita odontologica que tuvo el jueves 14 de Agosto/25 quedando al día con los soportes medicos. Se hace lectura de la novedad y se firma estando de acuerdo en este punto finaliza la Novedad y se da cierre a la novedad del 14/8/25.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Constanza Salazar - Docente.	x Leidy Rondon.

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: 109-PSS-Fm-XXX

Versión: 3

Fecha Inicio: 2021-11-XXX

Página 1 de 2

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

NIVEL JARDIN NUIP 1023420087 NIÑO O NIÑA Israel Jesus Figueroa Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO Laurys Rys Garcia Castro

ACUDIENTE PRINCIPAL Laurys Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Aldy Paez

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
25-08 2025	12:06 p.m	Jardin	El niño Israel Jesus Sale del jardin infantil, con la Señora Magaly Corcomato quintero, su acudiente. Lo recoge a esta hora por que necesita hacer una diligencia personal con su madre y a partir de estos momentos queda bajo su responsabilidad. El niño en ningun momento Sale de la institucion en buenas condiciones 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 aplica	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
	NO aplica.		Salud y fisicas. Se le hace entrega de su refrigerio correspondiente. Con galleta, bra Granadilla y una leche. Se continua Seguimiento pertinente

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy paez - Docente	Magaly Corcomato G Gonzal

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
26-08 2025	8:00 am	Jardin	El niño Israel Josus ingresa a participar del Servicio del jardin infantil, en aparente buen estado de salud y físico. Se observan en el transcurso del dia y se le informa a su madre la Señora Laurys Rys Castro en las horas de la tarde. Se continua Seguimiento pertinente. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy paez - Docente.	TANIA GONZALEZ 12-572.135

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
26-08 2025	4:00 p.m	Jardin	El niño Israel Josus participo del Servicio del jardin infantil, en su normalidad. No presento ninguna novedad de salud ni fisica. Se le informa a su acudiente la Señora tania Gonzalez, De igual forma el niño en mención Sale de la institución en buenas condiciones en general. Pu-ahora Se hace cierre 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
Aldy paez - Docente.	TANIA GONZALEZ 12572.135

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210515000 - 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 Jardin NUIP 1206220882 NIÑO O NIÑA Daniel Alexander Lara Guerrero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO Alida Maria Lara Guerrero

ACUDIENTE PRINCIPAL Alida Lara PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Aldy PAEZ

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
22-08-2025	9:00 am	Jardin	El niño Daniel Alexander, Sale del jardin infantil, con su madre la señora Alida Lara. A una cita de odontologia y a partir de estos momentos queda bajo su responsabilidad. El niño en mencion sale de la institucion en buenas condiciones de salud y fisicas. Se le recomienda a la señora en mencion presentar el soporte de la cita. 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 aplica	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica			Igual manera Se queda en la espera de venir a almorzar, dependiendo de su proceso odontologico.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy PAEZ - Docente.	.AIDA LARES 1235047784.

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
25-08-2025	9:00 am	Jardin	El niño Daniel Alexander ingresa a participar del servicio del jardin infantil, en apariente buen estado de salud y fisico. con su madre la señora Alida Lara. Se observara en el transcurso del dia. y se le informara a su madre en horas de la tarde. Se continuara realizando Seguimiento pertinente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy PAEZ - Docente.	.AIDA LARES 1235047784

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
25-08-2025	4:00 p.m	Jardin	Durante la jornada del dia de hoy, el niño Daniel Alexander no presento ninguna novedad de salud, ni fisica. Por parte del servicio en su normalidad. Se le informa a su madre la Señora Alida Lara. De igual forma sale de la institucion en buenas condiciones en general. Se continua. y en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Aldy PAEZ - Docente.	.AIDA LARES 1235047784.

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 B NIUIP: 1031189149 NIÑO O NIÑA: Estefany Alejandra Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Sandra lorena Ospino

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra lorena PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mayerli cardoso.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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 de Agosto 2025	12:30 PM	parvulos B	La docente Mayerli se comunica con la señora sandra por medio de whatsapp para indagarle por la inasistencia y estado de la menor. la madre refiere que la niña presenta muchos Moquitos y el dia esta muy frio, ella le esta realizando remedios caseros con vapores calientes, por eso no la trae al jardin, la docente le realiza un dialogo reflexivo ya que el fin de semana se debe realizar estos cuidados.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 de Agosto 2025	7:50 AM	parvulos B	Ingresa la Señora. Sandra en compañia de la menor estefany, la madre nuevamente informa que ella realizo remedios caseros y eran los tres dias la niña no presenta tos y esto le ayudo ya que son evaporizaciones calientes, la docente observa la menor aparentemente en buenas condiciones Fisicas y de Salud, durante el dia se estara teniendo bajo observacion si se continua novedad. Finaliza en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli cardoso Docente.	Sandra Ospina 1005781750

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 de Agosto 2025	16:10 PM.	parvulos B	Ingresa la señora sandra al salón de parvulos B a recoger la menor estefany, La docente Manifiesta a la madre que la menor durante el dia, no presento quebrantos de salud, estuvo activa con disposicion en cada experiencia y rituales de higiene, Alimentacion, la niña sale en optimas condiciones con su madre Fisicas y de salud se hace cierre a esta novedad del dia 04/08/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli cardoso Docente.	Sandra Ospina 1005781750

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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 Agosto 2025	12:30 PM.	parvulos B	Ingresa la señora sandra a recoger a la menor estefany al salón de parvulos B por Motivo que la señora sandra se encuentra con quebrantos de salud y no puede recoger la niña en horas de la tarde, sus acudientes en el dia de hoy no le pueden colaborar, la docente le realiza un dialogo de la importante que es tener dos acudientes, la niña sale en optimas condiciones Fisicas y de salud se le entrega onces, Galleta, Fruta y lacteo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerli cardoso Docente	Sandra Ospina 1005781750

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 NIUIP: 1012477615 NIÑO O NIÑA: Jelen Michel Quiedo Tique

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nordy 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
22-08 2025	6:30	Parvulos A	Siendo las 16:30 ingresa al jardin infant.! la señora Carmenza Tique Quiroga, acudiente de la niña Jelen Michel Quiedo, la cual hace entrega a la docente Nordy Pineda el certificado de odontologic de la niña en mencion en donde indica que la niña se encuentra sana y tendra control en 6 meses, se le realiza lectura de la novedad y el acudiente Firma estando de acuerdo. 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	Carmenza Tique Quiroga

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29-08 2025	13:38	Parvulos A	Siendo las 13:38 sale del jardin infant.! la niña Jelen Michel Quiedo, junto con su acudiente la Señora Carmenza Tique Quiroga, por motivo que la niña tiene una cita medica de Audiometria, es asi que la docente le indica que por favor traer el soporte medico, la niña sale en optimas condiciones de salud y se le hace entrega de su refrigerio, Pera leche y galletas. 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	Carmenza Tique CC. 1.012409246

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

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: Caminadores NIUIP: 1012479135 NIÑO O NIÑA: Hellen Antonella

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO Leidy Johana. Hernandez Cortes.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Johana H. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Merchan Hernandez

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
25/08/2025	7:45 am.	J. I caminos de la vida Aula caminadores.	Siendo las 7:45 de la mañana ingresa el señor Jose al aula de caminadores en compañía de su hija Hellen, donde la docente le pregunta como la niña pasó el fin de semana, como va con el medicamento que le entregaron de la sobred. para prevenir la tos ferina, donde manifiesta, que gracias a Dios muy bien, la niña no ha presentado ningun sintoma. Se evidencia que la niña ingresa trangerita y activa al aula. En este punto finaliza 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
Docente: Ana Liliana Segura	. Jose edilson merchan 1.026.579.325

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/08/2025	8:00 am.	J. I caminos de la vida - Aula caminadores	Siendo las 8:00 de la mañana la docente Liliana. recibe una llamada telefonica. por parte del señor Jose, donde manifiesta que la niña tiene una ampolla en su pie derecho porque tiene dermatitis, el fin de semana la llevaron al medico y le enviaron unas cremas pero como tiene el zapato puesto no le ha sanado, hoy no se aguanta el zapato, la docente la invita que traiga la niña a consumir el almuerzo y le recomienda solicitar una cita prioritaria, el señor manifiesta que le esta aplicando las cremas. Finaliza 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
Docente: Ana Liliana Segura	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
11: 27/08/2025	11:00 am.	J I caminos. de la vida. -Aula caminadores.	Siendo las 11, de la mañana ingresa el señor Jose al aula de caminadores en compañía de su hija Hellen, la docente toma la foto con el grupo e invita al señor a esperar a la niña mientras toma el almuerzo. Luego la docente le pregunta al señor que si lograron la cita medica, manifestando que no hay agenda. para hoy, la docente le hace entrega de 1 fruta 1 lacteo y un cereal, tambien le recomienda informar si la niña presenta alguna novedad. de salud. En este punto finaliza 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
Docente: Ana Liliana Segura.	. Jose edilson merchan 1.026.579.325

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
28/08/2025	11:100 am.	J. I caminos de la vida. -Aula caminadores.	Siendo las 11:10 de la mañana ingresa el señor Jose al aula de caminadores en compañía de su hija Hellen, donde manifiesta que, gracias a Dios ya, esta mucho mejor, del pie, pero todavia no se aguanta el zapato, por esta razon la trae para que consuma el almuerzo y se la vuelve a llevar. La docente le hace entrega de 1 fruta, 1 lacteo y un cereal. Se evidencia que la niña sale en optimas condiciones del aula. En este punto finaliza 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
Docente: Ana Liliana Segura.	. Jose edilson merchan . 1.026.579.325

Powered by CamScanner

	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: Caminadores NIUIP: 1012479135 NIÑO O NIÑA: Hellen Antonella Merchan Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Leidy Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura.

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
29/08 2025	9:00 am.	J. I caminos de la vida. Aula caminadores.	Siendo las 9:00 de la mañana ingresa la señora Leidy al aula de caminadores en compañía de su hija Hellen, la señora manifiesta que la niña esta mucho mejor de su hermanito que ya se puede poner zapatos, la docente le recomienda estar pendiente del celular por si ocurre alguna novedad con la niña. Se evidencia que la niña ingresa tranquila y activa al aula. En este punto finaliza 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
Docente: Ana Liliana Segura.	Leidy Hernandez 1024563280

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/08 2025	16:05 Pm.	J. I caminos de la vida. Aula caminadores.	Siendo las 16:00 de la tarde, ingresa la señora Leidy al aula de caminadores, donde la docente le informa que su hija no presento ninguna novedad, consumio con agrado todos los alimentos que se le brindaron. Ademas, consumio con las onces de la tarde, se evidencia que la niña sale en optimas condiciones fisicas y emocionales del aula. En este punto se hace cierre a la novedad del dia 27/08/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Leidy Hernandez 1024563280

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.

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

	PROCESO PRESTACION 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: Caminadores NIUIP: 1023424007 NIÑO O NIÑA: Juan Martin Jimenez Ubagoe.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Erika Ubagoe Brito

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Ubagoe B. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura

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
25/08/2025	7:30 am.	J. I caminos de la vida. -Aula caminadores.	Siendo las 7:30 de la mañana ingresa el señor Martin al aula de caminadores en compañía de su hijo Juan, la docente le pregunta como se ha sentido el niño con el medicamento que se le entrego el viernes, para prevenir la tos ferina, el señor manifiesta que el sabado empezaron a darsela, que no ha presentado ninguna contra indicacion. Se evidencia que el niño ingresa tranquilo y activo al aula. En este punto finaliza 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
Docente: Ana Liliana Segura.	79222198

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/08/2025	14:00 pm.	J. I caminos de la vida. -Aula. caminadores.	Siendo las 14:00 ingresa el señor Martin al aula de caminadores por su hijo Juan, donde manifiesta que se lo debe llevar porque tiene cita de odontologia. La docente le hace entrega de 1 lacteo, 1 fruta y un cereal. para las once de la tarde, la docente tambien. le recomienda solicitar el certificado odontologico y traer la fotocopia mañana. Se evidencia que cuando el niño sale en optimas condiciones del aula. En este punto finaliza 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
Docente: Ana Liliana Segura.	79222198

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
26/08/2025	7:30 am.	J. I caminos de la vida -Aula caminadores	Siendo las 7:30 de la mañana ingresa la señora Leidy en compañia del niño Martin al aula de caminadores, manifestando que el dia anterior el niño no presento ninguna novedad; la señora entrega el certificado de odontologia, Se evidencia que el niño ingresa tranquilo y activo en compañia de su acudiente. En este punto finaliza 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
Docente: Ana Liliana Segura	Leidy Calderon C.C. 1000730539

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
27/08/2025	16:00 pm.	J. I caminos de la vida. -Aula caminadores	Siendo las 16:09 ingresa la señora Leidy por el niño Martin, la docente le pregunta a la acudiente que si el niño ya termino el medicamento responde que gracias a Dios si le dieron los 5 dosis sin presentar ninguna contra-indicacion durante los dias que se lo tomo, Se evidencia que el niño sale en optimas condiciones del aula. En este punto se hace cierre de la novedad del dia. 25/08/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Leidy Calderon C.C. 1000730539

Powered by CamScanner

	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: Caminadores NIUIP: 1011265903 NIÑO O NIÑA: Mia Antonella Rodriguez Bernal

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Diana Bernal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dana Bernal. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura

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
12/08/2025	14:20 pm.	J. I caminos de la vida - Aula caminadores	Siendo las 14:20 de la tarde, ingresa la señora Diana por su hija Antonella al aula de caminadores, donde informa que la niña tiene cita de pediatria a las 3 y 40 de la tarde, por esta razón se lleva la niña, la docente le recuerda solicitar el certificado. Se evidencia que la niña sale en optimas condiciones del aula. La docente tambien hace entrega de un lacteo, 1 fruta y un lacteo para las once de la tarde. En este punto finaliza 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
Docente: Ana Liliana Segura.	Diana Bernal R. 1024530481

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/08/2025	7:50 am.	J. I caminos de la vida - Aula caminadores	Siendo las 7:50 de la mañana ingresa la señora Diana al aula en compañia de su hija Antonella donde informa que la tarde anterior la niña no presento ninguna novedad, fisica, o emocional, tambien hace entrega el certificado medico, auditivo, visual, odontologico y las curvas de crecimiento y desarrollo, la docente le informa que la niña queda con los certificados al dia. Se evidencia que la niña ingresa tranquila y activa al aula de caminadores. En este punto finaliza 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
Docente: Ana Liliana Segura.	Diana Bernal R. 1024530481

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
13/08/2025	16:05 pm.	J. I caminos de la vida - Aula caminadores	Siendo las 16:05 de la tarde. ingresa la señora Diana al aula de caminadores por su hija Antonella, donde la docente le informa que la niña no presento ninguna novedad fisica o emocional durante la jornada consumio con agrado todos los alimentos que se le brindaron durante el dia, ademas participo activamente de todas las experiencias pedagogicas. Se evidencia que la niña sale en optimas condiciones fisicas y emocionales del aula. En este punto se hace cierre de la novedad del dia 12/08/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Diana Bernal R. 1024530481

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
25/08/2025	7:50 am.	J. I caminos de la vida - Aula caminadores.	Siendo las 7:50 de la mañana ingresa la señora Diana al aula de caminadores. en compañia de su hija Mia, donde la docente. le pregunta como estuvo el fin de semana la niña, como va con el medicamento que le entregaron de parte de la subred. para provenir la tos ferina, la señora manifiesta que muy bien gracias a Dios, la niña no ha presentado ninguna contraindicación con el medicamento. Se evidencia que la niña ingresa tranquila y activa al aula. En este punto finaliza 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
Docente: Ana Liliana Segura.	Diana Bernal R. 1024530481

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021615300 - 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: Caminadores NIUIP: 1011265903 NIÑO O NIÑA: Mia Antonella Rodriguez Bernal.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Diana Carolina Bernal Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Carolina B PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Liliana Segura

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
27/08/2025	16:20 pm.	J.I caminos de la vida. - Aula caminadores.	Siendo las 16:20 ingresa la señora Diana, al aula de caminadores por su hija Mia, donde la docente le pregunta si ya la niña termino el medicamento, la señora responde que si, gracias a Dios no presento ninguna contraindicación durante los dia que se lo tomo. Se evidencia que la niña sale en optimas condiciones asiasi y emocionales del aula. En este punto se hace cierre del día 25/08/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Docente: Ana Liliana Segura.	Diana Bernal R. 1024530481

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	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.

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.

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