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 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Moreles

NIVEL: Caminadores NUIP: 1141388336 NIÑA O NIÑO: Derek Emanuel policia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Daniela Quintero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniela Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Sierra

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
24-09-25	2:15 p.m	Salon de Caminadores	El dia de hoy se acerca a el jardin la señora leidy Quintero mamá del niño solicitando la salida unas horas antes por motivos personal dado que debe irse a realizar unas diligencias y no estare en el horario habitual de salida de los niños se hace entrega de porcion de once de la Tarde de Manzana, galletas y avena, el niño sale en buenas condiciones fisicas y animicas en compañia de su mamá se hace cierre 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
Diana Sierra Docente	Leidy Quintero 1121146459

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

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 UNIDAD OPERATIVA: S.I Salamandras RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Moralej

NIVEL: pre s. 2 NUIP: 1033831038 NIÑA O NIÑO: Eimmy Bustraga Gordillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Gordillo Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Gordillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mayerly Parra

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09/09/25	10:00 AM	S. I Salamandras	Siendo las 10:00 AM ingresa la madre de Eimmy Bustraga la señora Leida Gordillo, quien refiere que la niña tiene cita de medico general, por tal motivo retiran a la niña, a esta hora, se hace entrega de (Avena, Galletas y pera), la niña sale del Jardin en compañia de su madre en adecuadas condiciones fisicas, anmicas y 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
1024226281 Mayerly Parra	Leidy Gordillo Gonzalez 1033747470

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

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

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

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 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yoni Morales

NIVEL: Párvulos 2 NUIP: 1024614966 NIÑA O NIÑO: Cristofer Salas Martinez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Osvaldo Salas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Duque

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
24/09/25	10:00am	JI Salamandra.	Siendo las 10:00am se acerca la sra Angela a llevarse a Cristofer ya que tiene cita de psicología, se le entregan anexo (colectas waffer, manzano y yuena. y se recomienda presentar soporte de la cita el niño sale en buenas condiciones físicas y anímicas. en compañía de su madre Angela, 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
1604 PAOLA DUQUE U. PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	Angela.M C.C 1007227853

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
26/09/25	7:30am	JI Salamandra.	Siendo las 7:30am ingresa Cristofer en compañía de su madre Angela quien entrega soporte de la cita y refiere que el niño estuvo bien durante el día y la noche, se le refiere que estará en observación y en la tarde firmaremos la novedad. con lo que la sra se encuentra de acuerdo Siendo las 16:00pm. Sale Cristofer en buenas condiciones físicas y anímicas en compañía de su madre Angela a quien se le informa que el niño pasó un día sin eventualidades por lo tanto se realiza cierre de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
1604 PAOLA DUQUE U. PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	Angela.M C.C 1007227853

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
30/09/25	7:45am	JI Salamandra.	Siendo las 7:45am se informa a la sra Angela. acerca del seguimiento mensual que durante. el periodo se han enfocado las acciones pedagogicas en el reforzamiento continuo de Cuidado del cuerpo humano donde se ha trabajado en general el concepto de las partes intimas y la importancia del consentimiento y la privacidad. Cristofer ha mostrado una buena. recepción de las actividades y las explicaciones. la interacción social de cristofer se ha mantenido dentro de los parametros esperados del respeto y convivencia. se refiere que el proximo seguimiento sera en un mes

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
1604 PAOLA DUQUE U. PROFESIONAL EN ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA	Angela.M C.C 1007227853

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 UNIDAD OPERATIVA: J.I Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardin 3 NUIP: 1033830499 NIÑA O NIÑO: Hanna Sofia Martinez Garcia

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ina Yarisa Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ina Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lizeth Uivas

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 Sep 2025	1:26 Pm	J.I Salamandra Aula Prejardin 3	Siendo la 1:26 Pm se acerca al jardin la señora Ina Garcia, madre de la niña Hanna Sofia Martinez, Para retirar a la niña en este horario, debido a que tiene una cita Programada de nutrición, la niña sale en buen estado Fisico y animico y se hace entrega del refrigerio de la tarde el cual contiene galletas, manzana y avena, se le indica a la madre Presentar soporte de la cita el dia de mañana y reportar cualquier novedad que surja con la niña. 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
Lizeth Uivas / Docente / Lizeth Uivas	Ina Yarisa Garcia 1.098.816 403 Ina Garcia

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

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 UNIDAD OPERATIVA: J.I Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardín 3 NUIP: 1024612541 NIÑA O NIÑO: Isabella Sua Calderon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Andrea Sua Calderon

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Andrea Sua. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lizeth Vivas

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
22 Sep 2025	7:30 Am	J.I Salamandra Aula Prejardín 3	Siendo las 7:30 am, ingresa al jardín la niña Isabella Sua Calderón en compañía de su abuela materna y tutora, la señora María Andrea Sua Calderon quién informa que la niña ya se encuentra mucho mejor, durante su incapacidad no se presentó ninguna novedad, siguió las recomendaciones médicas y suministro el medicamento según las indicaciones, se le socializa la novedad anterior de llamada, la cual lee y acepta, la niña ingresa en aparente buen estado de salud tanto físico como anímico, se le informa a la señora María que la niña estará bajo 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
Lizeth Vivas / Docente / Lizeth Vivas	Andrea Sua ✕ 52.749.660 ✕

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
22 Sep 2025	3:50 Pm	J.I Salamandra Aula Prejardín 3	Siendo las 3:50 Pm sale del jardín la niña Isabella Sua Calderon en compañía de su abuela materna y tutora la señora María Andrea Sua Calderon a quien se le informa que la niña durante la jornada no presento malestar, participó de las experiencias pedagógicas, consumio sus alimentos con normalidad e interactuó con sus pares. La niña sale en aparente buen estado de salud tanto físico como anímico en compañía de su acudiente, por lo tanto se hace cierre de la novedad. 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
Lizeth Paola Vivas / Docente / Lizeth Vivas	María Sua ✕ 52.749.660 ✕

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 Sep 2025	12:35 Pm	J.I Salamandra Aula Prejardín 3	Siendo las 12:35 pm sale del jardín la niña Isabella Sua Calderon en compañía de su Abuela materna y tutora la señora María Andrea Sua la cual informa que se la lleva a esta hora, ya que tiene una cita programada con su hija y no cuenta con una persona que retire a la niña del jardín en horas de la tarde, se hace entrega de las onces de la tarde el cual contiene manzana, galletas y avena, la niña sale en aparente buen estado de salud físico y anímico, y se hace cierre de la novedad. 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
Lizeth Vivas / Docente / Lizeth Vivas	María Sua ✕ 52.749.660 ✕

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 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamandras RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Montes

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1221989017 NIÑA O NIÑO: Edwimer Jose ortega Viloria

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fabiola Valentina Viloria Manjarres.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fabiola Viloria. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alexander Colonia

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
24/09/2025	11:51 Am	J. Salamandra	Siendo las 11:51 se acerca la señora Fabiola viloria madre del niño Edwimer Jose ortega viloria a retirar el niño del Jardín por motivo que el hermano trae esta madre y no tiene quien le recoja al niño por ese motivo se llevo los dos al medio día, se le entrega paquete alimentario de la tarde Avena, galleta wafer y manzana, se le pide a la madre informar si se presenta alguna novedad en este punto se realiza cierre de 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 Alexander Colonia Lopez C.C: 52424243	6319850

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
26/09/25	7:18 Am	J. Salamandra	Siendo las 7:18 Am Ingresan los niños Edwimer y Jeremy con su madre la señora Fabiola viloria donde manifiesta que el niño estuvo bien después que salio del Jardín sin presentar ninguna novedad, la docente lo recibe dando la observación en apariencia buen estado de Salud se tendrá en observación durante la Jornada. Si se le informa a la madre que los niños estuvieron bien de Salud participaron con agrado en cada una de las actividades propuestas por del motivo se realiza cierre de 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 Alexander Colonia Lopez C.C 52 424 243	6319850

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 UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morelos.

NIVEL: Parvulos 1 NUIP: 1221989076 NIÑA O NIÑO: Edwinler Jeremias ortega Viloria.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fabiola Viloria.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fabiola Viloria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alexandra Velandia Lopez.

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
24/09/2025	11:51 Am	J.J Salamandra	Siendo las 11:51 Am se acerca la señora Fabiola Viloria madre del niño Edwinler ortega a retirar el niño ya que tiene cita General la docente le entrega al niño donde se encuentra en buenas condiciones medicas. y le recomienda a la madre Informar si se prescriben algunas novedad con el niño y le pide traer el certificado, se le entrega el paquete alimentario de la tarde a su madre. Avena, Galleta wrafter y manzana, en este punto se realiza cierre de 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 Alexandra Velandia Lopez cc 52 929 243.	6319850

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
25/09/2025	7:18 Am	J.J Salamandra	El niño Edwinler Jeremias ortega Ingresa con su madre la señora Fabiola Viloria donde manifiesta que el dia de ayer no alcanzo a la cita medica que le programaron nuevamente. la docente recibe al niño donde lo observa en aparente buen estado de Salud. se toma en observación durante la Jornada.
			siendo las 4:10 pm se le entrega los niños a la señora Fabiola Viloria donde se le manifiesta que estuvieron bien de Salud, se realiza cierre de 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 Alexandra Velandia cc: 52929 243	6319850

Powered by CamScanner