PROGRAMA ATENCIÓN DE INTERVENCIÓN SOCIOLABORAL PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Niños y Niñas RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Tania Ramírez

NIVEL: PIT BARRIO: La Gaitana NIÑA O NIÑO: Nicolas Pulido Ramirez

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DE LA NIÑA O EL NIÑO: Milena Ramirez Duarte

ACUDIENTE RESPONSABLE: Milena Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nidia Lucia Lamus

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/11/2021	8:00 a.m.	Nueva Propuesta 3	"Cierre de las novedades de los días 25/11/2021 por compromisos de tenencias, médico, pediatra, siendo las 8:00 am la profesional Nidia Lucia le refiere a la mamá Milena Ramirez duarte identificada con CC 52.879607 que han le cerro los compromisos previstos, adicionalmente no se cumplio con la entrega del certificado esquemas no se asistio, se le recuerda asistir la cita de salud la mamá lee y firma la novedad asiste feliz a la jornada

NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL APOYO NOVEDADES	Milena R C 52879607

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pilares: 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, FIRMA Y CÉDULA 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 pilares: 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, FIRMA Y CÉDULA 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: IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS INTEGRALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: ZONA VERDE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: SILVIA AVILES

NIVEL: P.J.I. NUPI: 1021939192 NIÑA O NIÑO: JACOBO TELLEZ GALAN

NIÑO(A) ACUDIENTE O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DAYSURI ALEXANDRA GALAN JIMENEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: DAYSURI GALAN PROFESIONAL RESPONSABLE DEL NIVEL: NIDIA LUCIA ROJAS

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			DIGNOSTICO DE LAS NOVEDADES DE LOS DIAS 27/01/25 - 27/02/25 - 28/04/25 - 28/04/2025 Y 26/05/25 - 26/06/25 - 25/07/25 - 24/08/25 - 01/01/2025 DE LOS CENTROS DE DESARROLLO INTEGRAL ENTRE NIDIA LUCIA, LA RECEPCIONISTA Y LA SEÑORA DAYSURI GALAN IDENTIFICADA CON CC 1069932392 QUE HACE SU CIERRE LOS LUNES QUE EL CENTRO ESTA CERRADO YA QUE NO CUENTA CON LA ATENCION Y SE LE REVISAN VIDEOS. LA NIÑA NO TIENE EPS Y SE ENCUENTRA A LOS ALREDEDORES DE SALUD. LA MAMÁ NO SE ENCUENTRA FIRMA LA NOVEDAD ESTE ES EL UNICO FORMATO DE NOVEDAD
05/12/2025	07:30	AULA PRINCIPAL	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL APOYO NIDIA LUCIA	Daysuri Galan 1069932392

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pulsera SI ___ NO ___	Se realizó activación de salud 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: PROTECCIÓN Y DESARROLLO SOCIAL PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 6

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC PIEDRA VERDE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: PAOLA BOJILLA

NIVEL: PJI MAPA: 1145329779 NIÑA O NIÑO: DYLAN SEBASTIAN ALBIHA TALEDO

RESPONSABLE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LEIDY TATIANA TALEDO

ACUDIENTE PRINCIPAL: LEIDY TALEDO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: OLGA LUCIA LUNA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/12/2025	07:20	AULA PREJARDIN 7:	CIERRE DE LAS NOVEDADES DE LOS DIAS 22/09/25 - 25/09/25, 10/09 - 25 - 10/10/2025 POR COMPROMISOS DE CORRESPONDENCIA SIENDO LAS 9:20 am LA PERSONAL NIÑA CLAUDIA LE PREGUNTA A LA SEÑORA LEIDY TATIANA TALEDO TRIGUEROS CON CC. 1023522894 SI HOY SE VERA EL INFORME POR CUESTIONES SANITARIAS Y NO SE CUENTA CON LA ENTREGA DEL CERTIFICADO Y SE LE INFORMA QUE LA NIÑA SE REQUIERE REMITIRSE A LA UPA CON LOS SOPORTES Y DERECHOS EN SUBA, LA MAS IPC. Y DEMAS CUMPLIENDO A LOS DERECHOS DE LA NOVEDAD EN ESTE PUNTO PARA 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
PROFESIONAL APOYO - NUEVA CHARLA	Leidy Tatiana Taleo

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

FECHA	HORA	LUGAR	
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: PROTECCIÓN DE DERECHOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 5

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: J.J.C.C. PIEDRAGRANDE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NOHORA PEÑA

NIVEL: PPI MAPA: 1033979226 NIÑA O NIÑO: ELIAN TYLER PEREZ

CUIDADOR/CUIDADORA RESPONSABLE DE LA NIÑA O EL NIÑO: JEIMY CHAVES PEREZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: JEIMY CHAVES PROFESIONAL ENCARGADO DEL SERVICIO: NOHORA PEÑA CHAVES

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			CIERRE DE LOS JUEGOS DE LOS DIAS 30/09/25 - 29/09/25 - 29/09/25 - 27/10/2025, POR LOS LINEAMIENTOS DE CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES, SIENDO LAS 07:15 LA PROFESIONAL NIDIA CHAVES LE CREE A LA SEÑORA JEIMY CHAVES (MADRE - CUIDADORA) LA CC 1014240033 QUE HOY SE VENCE LOS LINEAMIENTOS PARA EL DIA MEDICOS, VISUAL AUDITIVA, ORTOPEDIA TRATAMIENTO Y QUE CADA MES SE LLEVA EN LOS DIAS DE ESTOS, NO SE TIENE DE ACUERDO LA CITA EN LAS EPS NO SE CUALIFICAN A LOS DERECHOS EN SALUD, LA MADRE ASISTIRA A LA CITA EL DIA 30/09/25
05/12/2025	07:15	AULA PREPARATORIO	

NOMBRE, RCIL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL APOYO - NOHORA CHAVES	JEIMY CHAVES 1014240033

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, RCIL 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 pólizas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, RCIL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO: PROTECCIÓN DE DERECHOS SEXUALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: NOVEDADES DE MOVIMIENTOS

Página 1 de 5

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL [illegible] RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: [illegible]

NIVEL: PRE-JARDÍN GRADO: [illegible] NIÑA O NIÑO: [illegible]

APODERADO/A/RESPONSABLE DE LA NIÑA O EL NIÑO: [illegible]

ACUDIENTE PRINCIPAL: [illegible] PROFESIONAL ENCARGADO DEL HOGAR: [illegible]

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/11/2025	7:23 a m	AULA PRINCIPAL	"SIGUE EL NOVEDADES DE USO DEL 24/01/2023 - 31/01/23 25/02/2023 - 27/04/2023 - 21/04/23 - 25/05/23 - 28/10/2023 POR INCUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES RUTA Y AUSENTISMO DE [illegible] A CLASE NIÑO CLAVO SE REFIERE A LA SEÑORA YAMILY CASTILLO SOLO, LA DIRECCIÓN ES CL 103B 46B 149 A BAJO Y CUENTA LOS COMPROMISOS DE CERTIFICADO MEDICO YA NO CUMPLIÓ CON LA ENTREGA DEL CERTIFICADO DE SALUD MENTAL DE LA NIÑA SE LE RECUERDA GESTIONAR ESTA EN LA EPS Y DAR CUMPLIMIENTO A LOS DERECHOS DE SALUD LA MAMÁ LOS ENVIA LOS CIERRA LA CONVERSACIÓN SE CONFIRMA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: PROFESIONAL A.P.I - NOMBRE [illegible]

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: YULIE P S CC 1013960140

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pilares: 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: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pilares: 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: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO: PROTECCIÓN DE DERECHOS SOCIALES PARA LA PRIMERA INFANCIA SOCIAL

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Pinos Blancos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maria Ospina

NIVEL: PAI BMPI: 123392 9226 NIÑA O NIÑO: Salomé Stephany Sanabria Avila

RESPONSABLE/PERSONA RELACIÓN CON LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Viviana Aguirre Acosta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Aguirre PROFESIONAL ENCARGADO (CEL. NIVEL): Isabel Chaves Lizcano

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
03/12/2025	13:05 pm	Aula Pedagogia 7	El día de hoy la profesional de apoyo interdisciplinario de la JBIC Diana Marcela Identificada con la C.C 1019.03.7899 le entrego a la profesional Aula de seguimiento de la niña Salomé Sanabria Castillo Avila de 4 años 2 meses un celular marca Samsung con el IMEI: 356418/09/146418/9/4 para la atención											

NOMBRE, NOM. Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl-Aula Chaves	Diana Marcela Pinilla 1019037899

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
03/12/2025	13:07	Aula Pedagogia 7	El día de hoy la profesional de apoyo interdisciplinario de la JBIC la asistente Diana Marcela identificada con la C.C 1019037899 le hace entrega a la profesional Aula Chaves identificada con la C.C 52604968 de los siguientes documentos: Acta 19 de marzo/2025 Acta 21-03-25 - Acta 09/04/2025 Acta del 25-11-2024 y el acta del 03-12-2024 los cuales se integraran a la historia social de la niña para realizar el seguimiento de reclamo el cierre con la última acta 03-12-2024 acta de remisión requisitos de la historia social de la misma en la cual asumen la competencia el 04/12/2025, posteriormente reportan la cierre madre Sara Lucia Bernal Torres 52.604.968 y la de Alcaldía y por ende se realiza el cierre de la JBIC se entregan los soportes y se cierra el caso. Para constancia se firma y se vera.											

NOMBRE, NOM. Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl-Aula Chaves	Diana Pinilla 1019037899

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
05/12/2025	08:20	Aula Pedagogia 7	CIERRE DE LAS NOVEDADES DE LOS DIAS 02/06/2025 - 13/06/2025 - 18/07/2025 - 25/08/2025 de las inasistencias de cert. Escuela odontologia pediatrica. siendo las 8:20 a.m. la especialista Aula Chaves le recuerda a la acudiente Leidy Aguirre Aguirre identificada con CC 1233899191 que hoy se cierra el caso en la entidad debido a que se notifico en la entrega del certificado odontologico que se expide en la entidad se le recuerda acudir a la cita de control y ser trasladado a la UPA para la valoracion y ser trasladado a la IPS de la misma red y ficar la remisión para cita pediatrica de revision											

NOMBRE, NOM. Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENTREGA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apl-Aula Chaves	Leidy Aguirre 1233899191

Powered by CamScanner

PROGRAMA PRESIDENCIAL DE ATENCIÓN SOCIAL PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: 2 CLUB DE ABUELOS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MONICA ROMERO

NIÑA: P.I.I. NUIP: 1030923611 NIÑA O NIÑO: SAMUEL SANTIAGO RIVAS PARRA

NOMBRE DEL CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YULIETH TERESA PARRA GUTIERREZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: YULIETH PARRA PROVISIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: NOA CHAVEZ CHAVEZ

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó actividad de pilotaje SI ___ NO ___	Se realizó actividad de refuerzo SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/12/2021	8:10	ANVA PEDRERO AV.	"CIERRE DE UN NOVENARIO DE LOS DIAS 25/08/21 - 27/09/21 - 27/10/21 DE LOS COMPROMISOS DE CORresponsabilidad medida dulcitiva, dual, psicosocial y desarrollo, siendo las 8:10 a.m se realizo la actividad y se le comunica a la señora YULIETH TERESA PARRA GUTIERREZ identificada con CC 1014186895 para que firme la planilla de asistencia, que se lleva los compromisos pactados medida, pactada, ya que no cumplio la entrega de este documento, ya que no trae copia de la cedula y el complemento a los dos anteriores la cual la señora entrego el mensaje via telefonica que ella la entrega."

NOMBRES, FCH. Y FIRMA DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRES, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL APS NOA CHAVEZ	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó actividad de pilotaje SI ___ NO ___	Se realizó actividad de refuerzo SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRES, FCH. Y FIRMA DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRES, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó actividad de pilotaje SI ___ NO ___	Se realizó actividad de refuerzo SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRES, FCH. Y FIRMA DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRES, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner