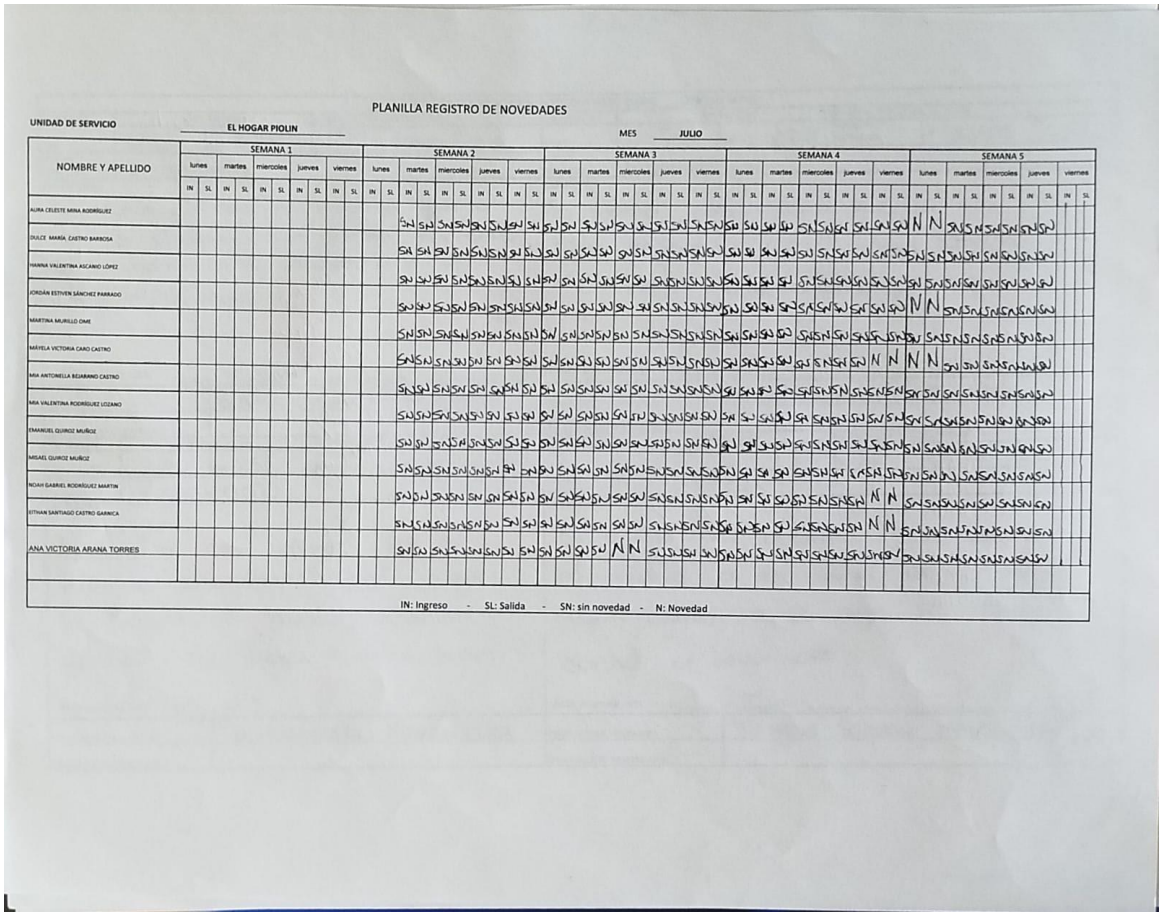
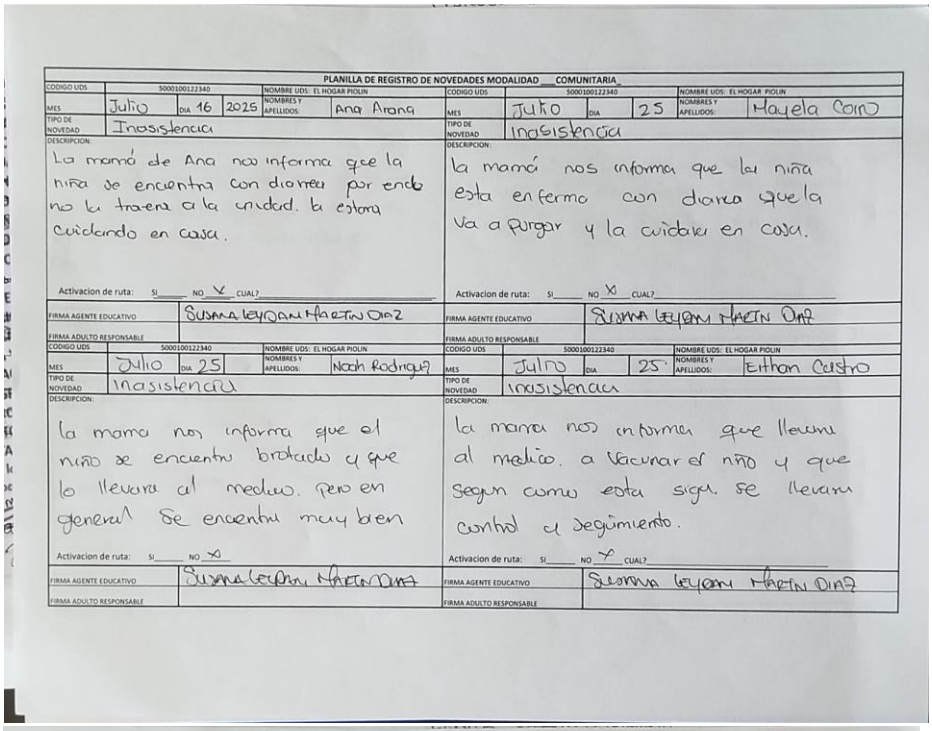


PLANILLA REGISTRO DE NOVEDADES

UNIDAD DE SERVICIO: EL HOGAR PIOLIN — MES: JULIO

| NOMBRE Y APELLIDO | SEMANA 1 | | | | | | | | | | SEMANA 2 | | | | | | | | | | SEMANA 3 | | | | | | | | | | SEMANA 4 | | | | | | | | | | SEMANA 5 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | lunes | | martes | | miercoles | | jueves | | viernes | | lunes | | martes | | miercoles | | jueves | | viernes | | lunes | | martes | | miercoles | | jueves | | viernes | | lunes | | martes | | miercoles | | jueves | | viernes | | lunes | | martes | | miercoles | | jueves | | viernes | |
| | IN | SL | IN | SL | IN | SL | IN | SL | IN | SL | IN | SL | IN | SL | IN | SL | IN | SL | IN | SL | IN | SL | IN | SL | IN | SL | IN | SL | IN | SL | IN | SL | IN | SL | IN | SL | IN | SL | IN | SL | IN | SL | IN | SL | IN | SL | IN | SL | IN | SL |
| AURA CELESTE MINA RODRIGUEZ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DULCE MARÍA CASTRO BARBOSA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HANNA VALENTINA ASCANIO LÓPEZ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JORDÁN ESTIVEN SÁNCHEZ PARRADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MARTINA MURILLO DIME | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MÁYELA VICTORIA CARO CASTRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MIA ANTONELLA BEJARANO CASTRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MIA VALENTINA RODRÍGUEZ LOZANO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMANUEL QUIROZ MUÑOZ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MISAEL QUIROZ MUÑOZ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOAH GABRIEL RODRÍGUEZ MARTIN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ETHAN SANTIAGO CASTRO GARNICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ANA VICTORIA ARANA TORRES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IN: Ingreso - SL: Salida - SN: sin novedad - N: Novedad



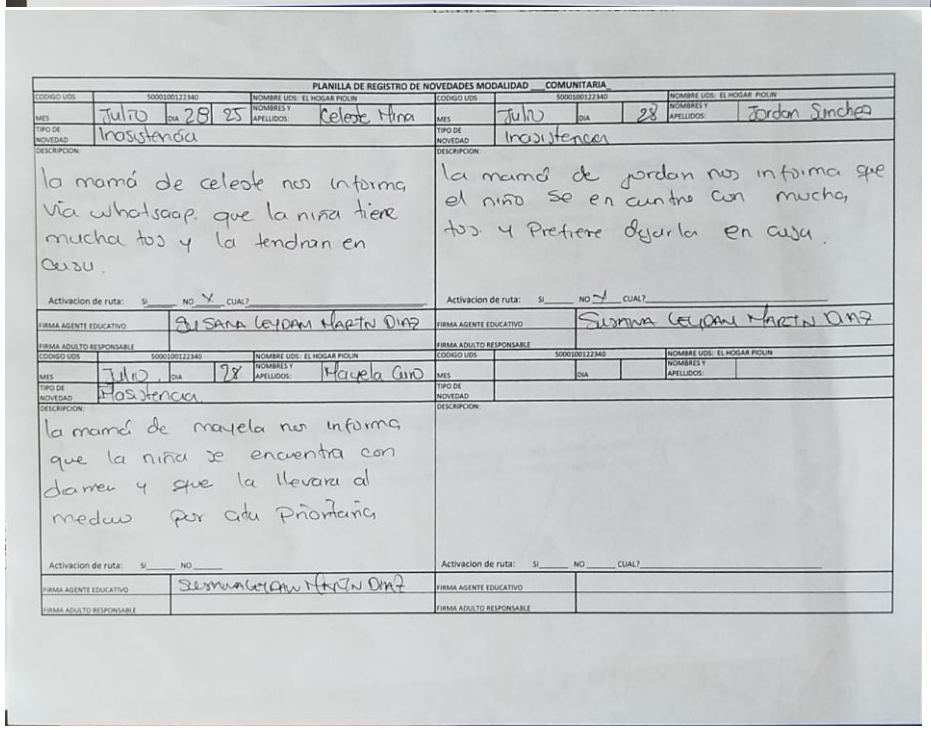
PLANILLA DE REGISTRO DE NOVEDADES MODALIDAD ___COMUNITARIA_

| CODIGO UDS | 5000100122340 | NOMBRE UDS: EL HOGAR PIOLIN |
|---|---|---|
| MES: Julio | DIA: 16 | 2025 |
| NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Arana | | |
| TIPO DE NOVEDAD: Inasistencia | | |
| DESCRIPCION: La mamá de Ana nos informa que la niña se encuentra con diarrea por ende no la traera a la unidad. la estara cuidando en casa. | | |
| Activacion de ruta: SI____ NO X CUAL?____ | | |
| FIRMA AGENTE EDUCATIVO: SUSANA LEYDAN MARTIN DIAZ | | |
| FIRMA ADULTO RESPONSABLE | | |

| CODIGO UDS | 5000100122340 | NOMBRE UDS: EL HOGAR PIOLIN |
|---|---|---|
| MES: Julio | DIA: 25 | |
| NOMBRES Y APELLIDOS: Mayela Cano | | |
| TIPO DE NOVEDAD: Inasistencia | | |
| DESCRIPCION: la mamá nos informa que la niña esta enferma con diarea que la va a purgar y la cuidara en casa. | | |
| Activacion de ruta: SI____ NO X CUAL?____ | | |
| FIRMA AGENTE EDUCATIVO: SUSANA LEYDAN MARTIN DIAZ | | |
| FIRMA ADULTO RESPONSABLE | | |

| CODIGO UDS | 5000100122340 | NOMBRE UDS: EL HOGAR PIOLIN |
|---|---|---|
| MES: Julio | DIA: 25 | |
| NOMBRES Y APELLIDOS: Noah Rodriguez | | |
| TIPO DE NOVEDAD: Inasistencia | | |
| DESCRIPCION: la mama nos informa que el niño se encuentra brotado y que lo llevara al medico. pero en general se encuentra muy bien | | |
| Activacion de ruta: SI____ NO X | | |
| FIRMA AGENTE EDUCATIVO: SUSANA LEYDAN MARTIN DIAZ | | |
| FIRMA ADULTO RESPONSABLE | | |

| CODIGO UDS | 5000100122340 | NOMBRE UDS: EL HOGAR PIOLIN |
|---|---|---|
| MES: Julio | DIA: 25 | |
| NOMBRES Y APELLIDOS: Ethan Castro | | |
| TIPO DE NOVEDAD: Inasistencia | | |
| DESCRIPCION: la mama nos informa que llevara al medico. a vacunar el niño y que segun como esta sigan se llevara control y seguimiento. | | |
| Activacion de ruta: SI____ NO X CUAL?____ | | |
| FIRMA AGENTE EDUCATIVO: SUSANA LEYDAN MARTIN DIAZ | | |
| FIRMA ADULTO RESPONSABLE | | |



PLANILLA DE REGISTRO DE NOVEDADES MODALIDAD ___COMUNITARIA_

| CODIGO UDS | 5000100122340 | NOMBRE UDS: EL HOGAR PIOLIN |
|---|---|---|
| MES: Julio | DIA: 28 | 25 |
| NOMBRES Y APELLIDOS: Celeste Mina | | |
| TIPO DE NOVEDAD: Inasistencia | | |
| DESCRIPCION: la mamá de celeste nos informa via whatsaap. que la niña tiene mucha tos y la tendran en casa. | | |
| Activacion de ruta: SI____ NO X CUAL?____ | | |
| FIRMA AGENTE EDUCATIVO: SUSANA LEYDAN MARTIN DIAZ | | |
| FIRMA ADULTO RESPONSABLE | | |

| CODIGO UDS | 5000100122340 | NOMBRE UDS: EL HOGAR PIOLIN |
|---|---|---|
| MES: Julio | DIA: 28 | |
| NOMBRES Y APELLIDOS: Jordan Sanchez | | |
| TIPO DE NOVEDAD: Inasistencia | | |
| DESCRIPCION: la mamá de jordan nos informa que el niño se encuentra con mucha tos y Prefiere dejarla en casa. | | |
| Activacion de ruta: SI____ NO X CUAL?____ | | |
| FIRMA AGENTE EDUCATIVO: SUSANA LEYDAN MARTIN DIAZ | | |
| FIRMA ADULTO RESPONSABLE | | |

| CODIGO UDS | 5000100122340 | NOMBRE UDS: EL HOGAR PIOLIN |
|---|---|---|
| MES: Julio | DIA: 28 | |
| NOMBRES Y APELLIDOS: Mayela Cano | | |
| TIPO DE NOVEDAD: Inasistencia | | |
| DESCRIPCION: la mamá de mayela nos informa que la niña se encuentra con diarrea y que la llevara al medico por esta Prioritaria | | |
| Activacion de ruta: SI____ NO____ | | |
| FIRMA AGENTE EDUCATIVO: SUSANA LEYDAN MARTIN DIAZ | | |
| FIRMA ADULTO RESPONSABLE | | |

| CODIGO UDS | 5000100122340 | NOMBRE UDS: EL HOGAR PIOLIN |
|---|---|---|
| MES | DIA | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | |
| TIPO DE NOVEDAD | | |
| DESCRIPCION | | |
| Activacion de ruta: SI____ NO____ CUAL?____ | | |
| FIRMA AGENTE EDUCATIVO | | |
| FIRMA ADULTO RESPONSABLE | | |