**PLANILLA DE REGISTRO DE NOVEDADES MODALIDAD** _____

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO UDS | 500010000706 | | NOMBRE UDS: IOS PITUFOS 1 | | | | |
| MES | AGOSTO | DIA | 11 | NOMBRES Y APELLIDOS: | Sony B. | | |
| TIPO DE NOVEDAD | Inasistencia | | | | | | |
| DESCRIPCION: | El dia de hoy 11 de Agosto Sony NO vino por motivo de fiebre Por Gripa | | | | | | |
| Activacion de ruta: | SI ____ NO X CUAL? ____ | | | | | | |
| FIRMA AGENTE EDUCATIVO | Duana Chugate | | | | | | |
| FIRMA ADULTO RESPONSABLE | [signature] | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO UDS | 500010000706 | | NOMBRE UDS: IOS PITUFOS 1 | | | | |
| MES | AGOSTO | DIA | 13 | NOMBRES Y APELLIDOS: | Matias F. | | |
| TIPO DE NOVEDAD | inasistencia. | | | | | | |
| DESCRIPCION: | el dia de hoy 13 Agosto el niño Matias fi NO asistio al Jardin Por motivo qu amanecio llouiendo y la mamita NO lo quiere que se empeor la gripa | | | | | | |
| Activacion de ruta: | SI ____ NO X CUAL? ____ | | | | | | |
| FIRMA AGENTE EDUCATIVO | Duana Chugate | | | | | | |
| LIO | Andrea Velasquez | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO UDS | 500010000706 | | NOMBRE UDS: IOS PITUFOS 1 | | | | |
| MES | AGOSTO | DIA | 14 | NOMBRES Y APELLIDOS: | April O. | | |
| TIPO DE NOVEDAD | Inasistencia. | | | | | | |
| DESCRIPCION: | El dia de hoy 14 Agosto la niña april. NO asistio al Jardin Por motivo de cita Con el. medico | | | | | | |
| Activacion de ruta: | SI ____ NO X | | | | | | |
| FIRMA AGENTE EDUCATIVO | Duana Chugate | | | | | | |
| FIRMA ADULTO RESPONSABLE | [signature] | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO UDS | 500010000706 | | NOMBRE UDS: IOS PITUFOS 1 | | | | |
| MES | AGOSTO | DIA | 14 | NOMBRES Y APELLIDOS: | Matia L. | | |
| TIPO DE NOVEDAD | Inasistencia. | | | | | | |
| DESCRIPCION: | El dia de hoy 14 de Agosto el niño matias L. NO asistio al jardin ya que tenia cita medica especialisto y NO consiguio quie traer. al niño al Jardin | | | | | | |
| Activacion de ruta: | SI ____ NO X CUAL? ____ | | | | | | |
| FIRMA AGENTE EDUCATIVO | Duana Chugate | | | | | | |
| FIRMA ADULTO RESPONSABLE | [signature] | | | | | | |