Dia 29/08/2025

Anexo 14: carta de permiso

Bogota DC 28 agosto 2025

Señores
Jardin infantil Caminos de la vida

Asunto: Permiso

Nosotros Jose Brayan Ferro Pandela identificado Con la Cedula de Ciudadania N° 1024545291 y Amanda-Melendez Muñoz identificada Con la Cedula de Ciudadania N° 1107077659 acudientes dela menor Ariana Victoria Ferro Melendez Me dirijo Muy Respetuosamele a ustedes para solicitar permiso de Victoria. los dias 28. 29, 1, 2, 3. El motivo Calamidad domestica familiar debemos viajar fuera dela Ciudad y Volveriamos jueves 4 de septiembre enel horario habitual

No siendo mas agradesca su Colaboracion Presente.

Atentamente

Firma Brayan Ferro
C.C. 1024545291

Recibido
28/08/202

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.109 Versión: 0 Fecha: [illegible] Página: 1 de 1

LOCALIDAD: 19 - CIUDAD BOLÍVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL CAMINOS DE LA VIDA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: BERTILDA SALAS CRUZ

NIVEL: Caminadores NUIP: 1023423945 NIÑO O NIÑA: Ariana Victoria Ferro Melendez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O NIÑO: Amanda Melendez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amando Melendez 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	8:00 am.	J. I caminos de la vida -Aula caminadores.	Siendo las 8:00 de la mañana, ingresa la, señora Amanda al aula de caminadores, donde la docente le pregunta como pasó la niña el fin de semana, si le está suministrando el medicamento que se le entregó el viernes por parte de la subred, la señora manifestó que gracias a Dios muy bien, no ha presentado ninguna contraindicación en su estado 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.	Amanda Melendez C.C 1107077659

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X.

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/08/2025	16:15 pm.	J. I caminos de la vida. -Aula caminadores.	Siendo las 16:15 de la tarde ingresa la señora Amanda al aula de caminadores por su hija, Victoria, donde la docente le pregunta que si la niña ya se tomo todo el medicamento, la señora responde, que Si, que gracias a Dios la niña no presento ninguna contraindicación en su estado de salud durante los días que tomo el medicamento. Se evidencia que la niña sale en optimas condiciones. En este punto se hace cierre a la novedad 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.	Amanda Melendez C.C 1107077659

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	10:00 am.	J. I caminos de la vida -Aula caminadores	Siendo las 10 de la mañana ingresa el señor Brayan al aula de caminadores por su hija. Victoria, donde hace entrega de una carta de permiso, ya que por calidad familiar deben viajar fuera de la ciudad, la niña regresaría el proximo jueves 04/09/2025 en su horario habitual, la docente le hace entrega. 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.	Brayan Ferro 1029545791

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
29/08/2025	9:00 am	J. I caminos de la vida -Aula caminadores.	Siendo las 9:00 de la mañana la docente realiza una llamada telefonica al número 3164030654. para comunicarse con la señora Amanda para indagar como esta su hija Victoria, donde responde. y manifiesta que gracias a Dios durante el viaje la niña no presento ninguna novedad. que esta muy bien. la docente le pide el favor informar si se presenta alguna novedad. 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
Docente: Ana Liliana Segura	No Aplica.

Powered by CamScanner