| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-303<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo G021615309 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ CARZON

NIVEL: Sala Mixta NUIP: 1027403922 NIÑA O NIÑO: Dylan Emmanuel Albarracin Ospino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deyaneris patricia Espino Medina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deyaneris Espino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mabel Lucena Mendoza

| 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 |
|---|---|---|---|
| 01 Julio 2026 | 13:00 | Casa | El dia de hoy se realizo llamada telefonica al numero 3005866330 a la señora Deyaneris Espino para preguntar por la inasistencia del niño Dylan pero luego de 4 intentos no fue posible establecer comunicacion alguna. 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 |
|---|---|
| Mabel Lucena Mendoza Profesional AIPI | No Aplica |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 02 Julio 2026 | 8:00 AM | JIC Mama Canguro | El dia de hoy llega el niño Dylan en compañia de su mama la señora Deyaneris Espino quien se le socializa la novedad registrada del dia 01-07-2026 donde no se logro establecer comunicacion la señora informa "profe yo estaba trabajando y no me dejan responder pero Dylan no vino, porque tenia cita odontologica y el papa lo llevo. Ingresa en buenas condiciones de salud, fisica, emocional. Se da cierre a la novedad por inasistencia. En este punto se 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 |
|---|---|
| Mabel Lucena Mendoza Profesional AIPI | Deyaneris Espino CC 1082894322 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 02 Julio 2026 | 8:03 AM | JIC Mama Canguro | El dia de hoy se le recuerda a la señora Deyaneris Espino mama del niño Dylan que aún tiene un compromiso pendiente por: certificado Medico, actualizacion carné de Vacuna el cual se le vencera hoy por los documentos anteriormente mencionados la señora refiere profe "ya mañana traigo los certificados pendiente. plazo para traer el documento del 01-07-2026 al 09-07-2026. En este punto se 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 |
|---|---|
| Mabel Lucena Mendoza Profesional AIPI | Deyaneris Espino CC 1082894322 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 06 Julio 2026 | 8:05 AM | JIC Mama Canguro | El dia de hoy llega la señora Deyaneris Espino mama del niño Dylan a traer el certificado odontologico quedando al dia con este compromiso pero se le recuerda la importancia de actualizar el carné de Vacunas, la señora informa profe si señora a penas lo tenga te lo traigo. En este punto se 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 |
|---|---|
| Mabel Lucena Mendoza Profesional AIPI | Deyaneris Espino CC 1082894322 |

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 8<br>Fecha: Memo 20231015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL Sala Multiedad NUIP 1016974222 NIÑA O NIÑO Danna Celeste Carreño Santos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO William Andres Carreño Cogollo

ACUDIENTE PRINCIPAL William Carreño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Mabel Lacera Mendoza

| 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 |
|---|---|---|---|
| 01 Julio 2026 | 7:29 AM | JIC Mamá canguro | El día de hoy se le recuerda al señor William carreño papá de la niña Danna que como no ha traído el certificado odontológico, al igual que el carné de vacunas actualizado se le realiza el siguiente compromiso por los documentos faltantes anteriormente mencionados. el padre refiere "profe ella ya le sacan el certificado lo que sucede es que no lo he traído mañana lo traigo". Fecha establecida para la entrega 01-07-2026 al 09-07-2026. 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 |
|---|---|
| Mabel Lacera Mendoza Profesional AIPI | 1014208362 |

| TIPO DE NOVEDAD | 1 | 2 X | 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 |
|---|---|---|---|
| 02 Julio 2026 | 7:30 AM | JIC Mamá canguro | El día de hoy se acerca el señor William Carreño papá de la niña Danna carreta a traer el certificado odontológico, al igual que el carné actualizado de vacunas evidenciando el día con la documentación pendiente, se da cierre al compromiso y novedad por certificados médicos, 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 |
|---|---|
| Mabel Lacera Mendoza Profesional AIPI | 1014208362 |

| 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 |
|---|---|
| | |

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-303<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo 20211015300 - 20210831<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD: CIUDAD BOLÍVAR UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO MAMÁ CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZÓN

NIÑA O NIÑO: Emiliano Gomez Bojaca TIPO: Solo Tarjeta NUIP: 1074321591

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María fernanda Bojaca Vargas.

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Bojaca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mabel Lucena Mendoza

| 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 |
|---|---|---|---|
| 01 Julio 2026 | 13:40 | Casa | El día de hoy se realiza llamada telefónica al número de celular 3119330382 para preguntar por la inasistencia del niño Emiliano a la sede M Mamá Bojaca pero luego de 4 intentos no fue posible establecer comunicación. 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 |
|---|---|
| Mabel Lucena Mendoza Profesional AIPI | No Aplica |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 02 Julio 2026 | 7:46 AM | JJC. Mamá Canguro | El día de hoy llega el niño Emiliano en compañía de la mamá la señora Mamá Bojacá a quien se le socializa la novedad registrada de los días 30-06-2026 y 01-07-2026 donde no se logra establecer comunicación alguna, la señora refiere "pato no lo traje porque estabamos de paseo y no me entraban llamadas. Ingresa en buenas condiciones de salud, física, emocional, se da cierre a la novedad por inasistencia. 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 |
|---|---|
| Mabel Lucena Mendoza Profesional AIPI | María fernanda Bojaca 1015467511 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 02 Julio 2026 | 7:48 AM | JJC. Mamá Canguro | El día de hoy se le comunica a la Señora Mamá Bojacá que aún se encuentra pendiente el compromiso por el certificado odontológico motivo por el cual se le vencieron el día de hoy, se le comenta que es importante traer el certificado; la Señora informa que pronto tiene el soporte debido el esposo llevó los niños pero no le entregaron nada." Fechas estipuladas para la entrega 01-07-2026 al 01-07-2026 En este punto se 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 |
|---|---|
| Mabel Lucena Mendoza Profesional AIPI | María fernanda Bojaca 1015467511 |

| 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 |
|---|---|
| | |

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR-PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ CARZON

NIVEL: Sala Mixta NUIP: 1074327598 NIÑA O NIÑO: Maria Victoria Gomez Bojaca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mama Fernanda Bojaca Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Bojaca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mabel Lorena Mendoza

| 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 |
|---|---|---|---|
| 01 Julio 2026 | 13:40 | Casa | El dia de hoy se realiza llamada telefonica al numero de celular 3118330382 para preguntar por la inasistencia de la niña Maria Victoria a la señora Maria Bojaca pero luego de 4 intentos no fue posible establecer comunicación alguna 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 |
|---|---|
| Mabel Lorena Mendoza Profesional AIPI | No Aplica |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 02 Julio 2026 | 7:46 AM | JIC Mama Canguro | El dia de hoy llega la niña Maria Victoria en compañia de la mama la Señora Maria Bojaca a quien se le socializa las novedades registradas de los dias 30-06-2026 y 01-07-2026 donde no se logro establecer comunicación alguna, la señora refiere que no la trajo porque estabamos de paseo y no me entraban las llamadas, Ingresa Maria en buenas condiciones de salud, fisica, emocional. Se da cierre a la novedad por inasistencia. 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 |
|---|---|
| Mabel Lorena Mendoza Profesional AIPI | Maria Bojaca 1015467511 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| 02 Julio 2026 | 7:50 AM | JIC Mama Canguro | El dia de hoy se le comenta a la Señora Maria Bojaca que aún se encuentra pendiente el compromiso por el certificado cabotaje, motivo por el cual se renueva el dia de hoy, se le comenta que es importante traer el certificado; la señora informa que pronto traerá el soporte porque el esposo llevó los niños pero no le entregaron nada; fecha estipulada para la entrega 01-09-2026 al 04-09-2026 En este punto se 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 |
|---|---|
| Mabel Lorena Mendoza Profesional AIPI | Maria Bojaca 1015467511 |

| 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 |
|---|---|
| | |

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL<br>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES | Código: FOR.PSS-309<br>Versión: 0<br>Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

LOCALIDAD ENGATIVA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO MAMA CANGURO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MERY HELEN RUIZ GARZON

NIVEL: Sala Materno NUIP: 1016974112 NIÑA O NIÑO: Kaina Sofia Rojas Carreño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katty Yoeli Carreño Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katty Carreño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mabel Lucena Mendoza

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 01 Julio 2026 | 7:59 AM | JIC. Mama Canguro | El dia de hoy se le recuerda a la señora Katty Carreño mamá de la niña Kaina que como no ha traido el certificado odontologico se le renueva el siguiente compromiso por el documento faltante agradeciendo mencionado la señora refiere profe habra ido varias veces pero no hay citas y se compromete a solicitarla. |

| NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD | NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR |
|---|---|
| Mabel Lucena Mendoza Profesional AIPI | Katty Carreño 1046342960 |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 02 Julio 2026 | 13:02 | Casa | El dia de hoy se realiza llamada telefonica al numero 3158398526 a la señora Katty Carreño mamá de la niña Kaina para preguntar por la inasistencia de su hijuj pero luego de 4 intentos no fue posible establecer comunicación alguna. En este punto se 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 |
|---|---|
| Mabel Lucena Mendoza Profesional AIPI | No Aplica |

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

| FECHA | HORA | LUGAR | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
|---|---|---|---|
| 03 Julio 2026 | 7:59 AM | JIC. Mama Canguro | El dia de hoy llega la niña Kaina en compañia de la señora Katty Carreño su mamá a quien se le socializa la novedad registrada del dia 02-07-2026 donde no se logra establecer comunicación alguna; la señora informa "profe no traje a la niña porque estaba haciendo unas diligencias personal y no alcanzaba a llegar la ni a recogerla" Ingresa en buenas condiciones de salud, fisica, emocionales se da cierre a la novedad por inasistencia. En este punto se 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 |
|---|---|
| Mabel Lucena Mendoza Profesional AIPI | Katty Carreño 1046349 60 |

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