ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

COMPROMISO

YO Norma Roa. CON NÚMERO DE CÉDULA 65743716.

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) James Andres Castaño NUIP 1033855089 FECHA NACIMIENTO 7/08/2021 EDAD 2

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 17-May-24 DOCENTE: Edna-Diana. NIVEL Párvulos.

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del puntaje del SISBEN				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Rejilla de crecimiento y desarrollo				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 17 MAYO 24 F.FINAL 17 JUNIO 24	NORMA ROA.	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Powered by CamScanner

COMPROMISO

YO Yoseidy Portillo. CON NÚMERO DE CÉDULA 28670403

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Cristianis Tartaya Portillo NUIP 1031188141. FECHA NACIMIENTO 6/12/2021 EDAD 2

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 14/05/2024 DOCENTE: Edna Dianila NIVEL Párvulos

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño a				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del puntaje del SISBEN				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 14/05/24 F.FINAL 14/06/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Rejilla de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 14/05/24 F.FINAL 14/06/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 14/05/24 F.FINAL 14/06/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 14/05/24 F.FINAL 14/06/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 14/05/24 F.FINAL 14/06/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 14/05/24 F.FINAL 14/06/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Powered by CamScanner

COMPROMISO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

YO Mariana López CON NÚMERO DE CÉDULA PPT. 7032294
PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Alanna. Chono lopez NUIP 1023489583 FECHA NACIMIENTO 05/01/2021 EDAD 2
ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:
FECHA DE VERIFICACION 14-05-2024. DOCENTE: Edna - Danila. NIVEL PÁNDOS.

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del camé de vacunas (identificado con el nombre del niño-a				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del puntaje del SISBEN				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del camé de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Rejilla de crecimiento y desarrollo				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 14/05/24 F.FINAL 14/06/24	Mariana Lopez	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Powered by CamScanner

COMPROMISO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

YO Sandra Mosquera. CON NÚMERO DE CÉDULA 52291391

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Dilan Sanchez Mosquera NUIP 1026609182, FECHA NACIMIENTO 25/12/2021 EDAD 2

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 14-05-2024 DOCENTE: Edna-Diarilla. NIVEL Párvulos.

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño o				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del puntaje del SISBEN				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Rejilla de crecimiento y desarrollo				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 14-05-24 F.FINAL 15-06-24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 14-05-24 F.FINAL 14-06-24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Powered by CamScanner

COMPROMISO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

YO lizeth Forero. CON NÚMERO DE CÉDULA 1033780800

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Ilian Pataquiva Forero NUIP 1031187300 FECHA NACIMIENTO 10/09/21 EDAD 2 años.

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 5/03/2024 DOCENTE: Edna-Dianila NIVEL Párvulos.

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del puntaje del SISBEN				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 5/03/24 F.FINAL 5/04/24	Luz Mirya OK T	F.INICIAL_____ F.FINAL_____	Cumplió	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Rejilla de crecimiento y desarrollo				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 5/03/24 F.FINAL 5/04/24	Luz Mirya OK T	F.INICIAL_____ F.FINAL_____	Cumplió	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 5/03/24 F.FINAL 5/04/24	Luz Mirya OK T	F.INICIAL_____ F.FINAL_____	Cumplió	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X	se encuentra en tratamiento.	F.INICIAL 5/03/24 F.FINAL 5/04/24	Luz Mirya OK T	F.INICIAL_____ F.FINAL_____	Tratamiento	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Powered by CamScanner

COMPROMISO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

YO Carolina Gómez CON NÚMERO DE CÉDULA 1033741500

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Alejandra Bocanegra G. NUIP 1016758151 FECHA NACIMIENTO 6/11/21 EDAD 2 años.

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 8/03/2024 DOCENTE: Edna - Dianila. NIVEL Párvulos

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del puntaje del SISBEN				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Rejilla de crecimiento y desarrollo				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 8/3/2024 F.FINAL 8/4/2024		F.INICIAL_____ F.FINAL_____	Tratamiento.	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Powered by CamScanner

COMPROMISO

Ingrid Paola López B. CON NÚMERO DE CÉDULA 1033812849

EE - MADRE DEL NIÑO (A) Ian lopez Barbosa NUIP 1033831376 . FECHA NACIMIENTO 30/03/2023 EDAD 1 año 7 10 meses.

OMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

A DE VERIFICACION 26/01/2024 DOCENTE: Oranla - Edna. NIVEL Párvulos

CUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
opia del Registro Civil del Niña.	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
opia del carné de as (identificado con el e del niño-a, actualizado)	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
opia del puntaje del	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
pia del carné de salud	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
ado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 26/01/24 F.FINAL 26/01/24	Paola lopez	F.INICIAL 26/02/2024 F.FINAL 26/03/2024	Paola lopez	F.INICIAL_____ F.FINAL_____	Ya cumplió			
ado de crecimiento y llo		X		F.INICIAL 26/01/24 F.FINAL 26/02/24	Paola lopez	F.INICIAL 26/02/24 F.FINAL 26/03/2024	Paola lopez	F.INICIAL_____ F.FINAL_____	Ya cumplió			
ión de optometría E)		X		F.INICIAL 26/01/24 F.FINAL 26/02/24	Paola lopez	F.INICIAL 26/02/24 F.FINAL 26/03/2024	Paola lopez	F.INICIAL_____ F.FINAL_____	Ya cumplió			
ión de audiometría E)		X		F.INICIAL 26/01/24 F.FINAL 26/02/24	Paola lopez	F.INICIAL 26/02/24 F.FINAL 26/03/2024	Paola lopez	F.INICIAL_____ F.FINAL_____	Ya cumplió			
ión de odontología E)		X		F.INICIAL 26/01/24 F.FINAL 26/02/24	Paola lopez	F.INICIAL 26/02/24 F.FINAL 26/03/2024	Paola lopez	F.INICIAL 26/03/24. F.FINAL 26/04/2024.	: Paola lopez	Tratamiento		
ia del documento de tes	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

Powered by CamScanner