COMPROMISO

YO Sulibeth Meza Rico CON NÚMERO DE CÉDULA 1051668484

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Zailith Acosta NUIP 1031855652 FECHA NACIMIENTO 18/05/20 EDAD 4 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION _____ DOCENTE: _____ NIVEL _____

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 carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 19/06/24 F.FINAL 28/06/24	2 mR 1051668482	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 19/06/24 F.FINAL 28/06/24	2 mR 1051668484	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 19/06/24 F.FINAL 28/06/24	2 mR 1051668484	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 19/06/24 F.FINAL 28/06/24	2 mR 1051668484	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 Gloria Yanet Torres CON NÚMERO DE CÉDULA 70207416713

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Dylan Alejandro Pino. NUIP 1026457739 FECHA NACIMIENTO 17/06/20 EDAD 3

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 14/05/24. DOCENTE: Monica Rodriguez - Angie Moreno. NIVEL Prejardin.

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.	X			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a.	X			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud	X			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 14/05/24 F.FINAL 31/05/24	Daniela Olivera	F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 28/06/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 14/05/24 F.FINAL 31/05/24	Daniela Olivera	F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 28/06/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 14/05/24 F.FINAL 31/05/24	Daniela Olivera	F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 28/06/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 14/05/24 F.FINAL 31/05/24	Daniela Olivera	F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 28/06/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 14/05/24 F.FINAL 31/05/24	Daniela Olivera.	F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 28/06/24		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 Laura Samanta Rojas. CON NÚMERO DE CÉDULA 1000964100.

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Eimmy Jaubelly Batio. NUIP 1023563937. FECHA NACIMIENTO 12/05/20 EDAD 3 años.

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 07/05/2024 DOCENTE: Monica Rodriguez - Angie Moreno NIVEL Prejardín.

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.	X			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a		X		F.INICIAL 04/03/24 F.FINAL 24/04/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud		X		F.INICIAL 01/03/24 F.FINAL 24/04/24		F.INICIAL 14/05/24 F.FINAL 31/05/24.		F.INICIAL 14/06/24 F.FINAL 28/06/24.				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 01/03/24 F.FINAL 28/04/24		F.INICIAL 14/05/24 F.FINAL 31/05/24		F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 28/06/24				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 01/03/24 F.FINAL 24/04/24		F.INICIAL 14/05/24 F.FINAL 31/05/24		F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 28/06/24				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 01/03/24 F.FINAL 29/04/24		F.INICIAL 14/05/24 F.FINAL 31/05/24		F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 28/06/24				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 01/03/24 F.FINAL 24/04/24		F.INICIAL 14/05/24 F.FINAL 31/05/24		F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 28/06/24				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 01/03/24 F.FINAL 24/04/24		F.INICIAL 14/05/24 F.FINAL 31/05/24		F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 28/06/24				
Fotocopia del documento de acudientes		X		F.INICIAL 01/03/24 F.FINAL 24/04/24		F.INICIAL 14/05/24 F.FINAL 31/05/24.		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Powered by CamScanner

COMPROMISO

YO Nicol Angelica Gonzalez CON NÚMERO DE CÉDULA 1000694096.
PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Lucia Ortiz Gonzalez. NUIP 1243858450 FECHA NACIMIENTO 30/06/2 EDAD____
ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:
FECHA DE VERIFICACION 01/06/2024 DOCENTE: Monica Rodriguez - Angie Moreno. NIVEL prejardin.

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.	X			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño o	X			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud	X			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 30/06/24	. Nicol Gon.	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 30/06/24	. Nicol Gon	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 30/06/24	. Nicol Gon.	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 30/06/24	. Nicol Gon.	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 30/06/24	. Nicol Gon.	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 Rosselle Daniana Morales CON NÚMERO DE CÉDULA CD: 05556495

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Christopher Colina Morales NUIP CD: 055564982 FECHA NACIMIENTO 13/03/20 EDAD 4 años.

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 27/05/2024 DOCENTE: Monica Restrepo - Angie Moreno NIVEL Pre Jardin A

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.	X			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (Identificado con el nombre del niño a	X			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud		X		F.INICIAL 27/05/24 F.FINAL 28/06/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 27/05/24 F.FINAL 28/06/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 27/05/24 F.FINAL 28/06/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometria (VIGENTE)		X		F.INICIAL 27/05/24 F.FINAL 28/06/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometria (VIGENTE)		X		F.INICIAL 27/05/24 F.FINAL 28/06/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontologia (VIGENTE)		X		F.INICIAL 27/05/24 F.FINAL 28/06/24		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

YO Anaibel Arias. CON NÚMERO DE CÉDULA CD

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Dylan Josue Acosta Arias NUIP CD FECHA NACIMIENTO 02/04/20 EDAD 3

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 01/04/2024 DOCENTE: Angie Moreno - Monica Rodriguez NIVEL Prejardín A

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.	X			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a	X			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud		X		F.INICIAL 01/04/24 F.FINAL 29/04/24	Anaibel A.	F.INICIAL 4/05/24 F.FINAL 31/05/24	Anaibel	F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 28/06/24	Anaibel			
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 01/04/24 F.FINAL 29/04/24	Anaibel A.	F.INICIAL 4/05/24 F.FINAL 31/05/24	Anaibel	F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 28/06/24	Anaibel			
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 01/04/24 F.FINAL 29/04/24	Anaibel A.	F.INICIAL 4/05/24 F.FINAL 31/05/24	Anaibel	F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 28/06/24	Anaibel			
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 01/04/24 F.FINAL 29/04/24	Anaibel A.	F.INICIAL 4/05/24 F.FINAL 31/05/24	Anaibel	F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 28/06/24	Anaibel			
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 01/04/24 F.FINAL 29/04/24	Anaibel A.	F.INICIAL 4/05/24 F.FINAL 31/05/24	Anaibel	F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 28/06/24	Anaibel			
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 01/04/24 F.FINAL 29/04/24	Anaibel A.	F.INICIAL 4/05/24 F.FINAL 31/05/24	Anaibel	F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 28/06/24	Anaibel			
Fotocopia del documento de acudientes		X		F.INICIAL 01/04/24 F.FINAL 29/04/24	Anaibel A.	F.INICIAL 4/05/24 F.FINAL 31/05/24	Anaibel	F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 28/06/24	Anaibel			

OBSERVACIONES_____

Powered by CamScanner

COMPROMISO

YO Katerin lisbeth zamuria CON NÚMERO DE CÉDULA _____

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Iham Matias zamuria NUIP 1116508810 FECHA NACIMIENTO 17/07/20 EDAD 3 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 18/06/2024 DOCENTE: Consuelo Ospina NIVEL Prejardín B

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 carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____	.	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)				F.INICIAL 18/06/24 F.FINAL 18/07/24	. Zamuria	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 18/06/24 F.FINAL 18/07/24	. Zamuria	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)				F.INICIAL 18/06/24 F.FINAL 18/07/24	. Zamuria	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____	..	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL 18/06/24 F.FINAL 18/07/24	. Zamuria	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Powered by CamScanner

COMPROMISO

YO Angie Paola Castro Vargas CON NÚMERO DE CÉDULA 1007645458

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Alisson Samantha Franco C NUIP 1027541545 FECHA NACIMIENTO 22/04/2020 EDAD 4 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 22/04/2024 DOCENTE: Consuelo Ospina NIVEL Prejardín B

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 carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 22/04/24 F.FINAL 31/05/24	Angie C.	F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 30/06/24	Luz Vargas	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 22/04/24 F.FINAL 31/05/24	Angie C	F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 30/06/24	Luz Vargas	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 22/04/24 F.FINAL 31/05/24	Angie C	F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 30/06/24	Luz Vargas	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 22/04/24 F.FINAL 31/05/24	Angie C	F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 30/06/24	Luz Vargas	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 22/04/24 F.FINAL 31/05/24	Angie C	F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 30/06/24	Luz Vargas.	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 Josmary Gabriela Romero R. CON NÚMERO DE CÉDULA CD

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Luciana Gail Romero Romero NUIP CD FECHA NACIMIENTO 07/11/20 EDAD 3 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 17/04/2024 DOCENTE: Consuelo Ospina NIVEL Prejardin B

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		X		F.INICIAL 17/04/24 F.FINAL 31/05/24	Josmari R	F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 30/06/24	Josmary R	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud		X		F.INICIAL 17/04/24 F.FINAL 31/05/24	Josmari R	F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 30/06/24	Josmary B	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 17/04/24 F.FINAL 31/05/24	Josmari R	F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 30/06/24	Josmary B	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 17/04/24 F.FINAL 31/05/24	Josmari R	F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 30/06/24	Josmary B	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 17/04/24 F.FINAL 31/05/24	Josmari R	F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 30/06/24	Josmary B	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 17/04/24 F.FINAL 31/05/24	Josmari R	F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 30/06/24	Josmary R	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 17/04/24 F.FINAL 31/05/24	Josmari R	F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 30/06/24	Josmary B	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes		X		F.INICIAL 17/04/24 F.FINAL 31/05/24	Josmari R	F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 30/06/24	Josmary B	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Powered by CamScanner