FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2024

NIVEL: Sala materna

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Eithan Stev Posada Roa

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 12-02-2024 | 29-02-2024 | - Certificado crecimiento y desarrollo<br>- Certificado medico<br>- Tamizaje visual y auditiva<br>- Certificado odontologico<br>- 4 Fotos 3x4<br>- Activo EPS 2024<br>- Copia documento acudiente | Johana Roa Gomez 1083892676 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 1-03-2024 | 27-03-2024 | -Certificado de crecimiento y desarrollo.<br>-Tamizaje visual y auditivo.<br>-Certificado odontológico.<br>-4 fotos 3x4<br>-Activo EPS 2024<br>- carta de la acudiente | Johana Roa Gomez 1083892676 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 1/04/2024 | 30/04/2024 | -Certificado de crecimiento y desarrollo.<br>-Tamizaje visual y auditivo.<br>-Certificado odontológico.<br>-Activo de EPS 2024<br>-Carta de la acudiente. | Johana Roa Gomez 1083892676 |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2024

NIVEL Sala materna

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Ethan Stev Posada Roa

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 16/05/2024 | 31/05/2024 | Activo de la EPS. - Carta de la acudiente | Johana Roa 1083892676 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

# FORMATO COMPROMISO
# JARDÍN INFANTIL RAÍCES
# 2024

NIVEL Sala materno

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Zoe Anthonella Castaño Vargas

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 23/01/2024 | 31/01/2024 | -Certificado de crecimiento y desarrollo.<br>-Tamizaje visual y auditivo<br>-Certificado médico<br>-Certificado odontológico<br>- Activo o actualización EPS 2024.<br>- Copia de recibo público 2024.<br>-Dirección y teléfono de acudiente.<br>- 4 Fotos 3x4<br>- | X Juliana Vargas<br>CC. 1028787840 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/02/2024 | 29/02/2024 | -Certificado de crecimiento y desarrollo.<br>-Tamizaje visual y auditivo.<br>-Certificado médico<br>-Certificado odontológico.<br>-Activo EPS 2024<br>-Copia de recibo público 2024<br>-Dirección y telefono de acudiente.<br>4 Fotos 3x4 | X Juliana Vargas<br>1028787840 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 1-03-2024 | 27-03-2024 | - Certificado odontológico.<br>- Activo de la EPS 2024<br>- Recibo pública actualizado. 2024<br>- Dirección y copia del documento acudiente.<br>- 4 fotos 3x4 | X Juliana Vargas<br>CC. 1028787840 |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2024

NIVEL Sala materna

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Zoe Anthonella Castaño Vargas

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 1/04/2024 | 30/04/2024 | -Certificado odontológico.<br>-Activo de la EPS 2024.<br>-Recibo público 2024<br>-Dirección de la acudiente.<br>-Carné de vacunas | x<br>Juliana Vargas<br>1028781840. |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 16/05/2024 | 31/05/2024 | -Certificado odontológico<br>-Activo de EPS<br>- Carné de vacunas<br>- Recibo público.<br>-Dirección de acudiente | + Juliana Vargas<br>1028781840 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2024

NIVEL Sala materna

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Carlos Mathias Paez

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 5/02/2024 | 29/02/2024 | -Certificado de crecimiento y desarrollo.<br>-Certificado médico.<br>-Tamizaje visual y auditivo.<br>-Certificado odontológico.<br>-Activo EPS<br>-Copia del recibo público<br>-4 fotos 3x4 | x Angie Hernandez<br>1012420488 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 1-03-2024 | 27-03-2024 | -Certificado de crecimiento y desarrollo.<br>-Tamizaje visual y auditivo.<br>-Certificado médico.<br>-Certificado odontológico.<br>-Recibo público actualizado.<br>-4 Fotos 3x4 | x Angie Hernandez<br>1012420488 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 1/04/2024 | 30/04/2024 | -Certificado crecimiento y desarrollo.<br>-Tamizaje visual y auditivo.<br>-Certificado médico.<br>-Certificado odontológico.<br>-Recibo público actualizado.<br>-Carné de vacunas | x Angie Hernandez<br>1012420488 |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2024

NIVEL Sala materna

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Carlos Mathias Paez

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 16/05/2024 | 31/05/2024 | -Certificado odontológico.<br>-Recibo público<br>-Carné de vacunas | Yaneye Hernandez<br>1012420488 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2024

NIVEL Sala materna

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Thiago Matias Garzón Romero

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 5/02/2024 | 29/02/2024 | - Certificado de crecimiento y desarrollo.<br>- Certificado médico<br>- Certificado odontológico.<br>- Tamizaje visual y auditivo.<br>- Activo EPS<br>- 4 fotos 3x4 | x María fernanda Romero<br>1000125242 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 1-03/2024 | 27/03/2024 | - Certificado de crecimiento y desarrollo.<br>- Tamizaje visual y auditivo.<br>- Certificado médico.<br>- Certificado odontológico.<br>- 4 fotos 3x4 | x María fernanda Romero fernanda<br>1000125242 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 1-04/2024 | 30/04/2024 | - Certificado de crecimiento y desarrollo.<br>- Tamizaje visual y auditivo.<br>- Certificado médico.<br>- Certificado odontológico. | x fernando Romero<br>1000125242 |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2024

NIVEL Sala moderna

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Thiago Matias Garzón Romero

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 16/05/2024 | 31-05/2024 | Certificado odontológico | x Hanú Romero 1000125242 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2024

NIVEL Sala materna

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Hailey Malena Gutierrez Necta

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 05/02/2024 | 29/02/2024 | - Certificado crecimiento y desarrollo.<br>- Certificado medico.<br>- Tamizaje visual y auditivo.<br>- Certificado odontológico<br>- Activo EPS<br>- Copia recibo público 2024<br>- 4 Fotos 3x4 | Brenda Marleth Necta 52762523 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 1-03-2024 | 27-03-2024 | - Certificado crecimiento y desarrollo.<br>- Tamizaje visual y auditivo.<br>- Certificado medico.<br>- Certificado odontológico.<br>- 4 Fotos 3x4 | Luis F. Gutierrez R. CC 79855650 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 1/04/2024 | 30/04/2024 | - Certificado odontológico.<br>- Carné de vacunas | Luis F. Gutierrez R. CC 79855650 |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2024

NIVEL Sala materno

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Haily Malena Gutierrez Nesta

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 16/05/2024 | 31/05/2024 | Certificado odontológico. Carné de vacunas | x Luis F. Gutierrez R. 79 855 658. |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



# FORMATO COMPROMISO
## JARDÍN INFANTIL RAÍCES
## 2024

NIVEL Sala materna

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Luna Gabriela Rodriguez Carrillo

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 6/02/2024 | 29/02/2024 | - Certificado de crecimiento y desarrollo.<br>- Certificado médico.<br>- Tamizaje visual y auditivo.<br>- Certificado odontológico.<br>- Activo EPS<br>- 4 Fotos 3x4 | x Sandra Milena Rodriguez Linares CC: 1012335000 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 1-03-2024 | 27-03-2024 | - Certificado de crecimiento y desarrollo.<br>- tamizaje visual y auditivo.<br>- Certificado odontológico.<br>- 4 Fotos 3x4 | x Sandra Milena Rodriguez Linares CC. 1012335000 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 1/04/2024 | 30/04/2024 | - Tamizaje visual y auditiva.<br>- Certificado odontológico.<br>- Carné de vacunas | x Sandra Milena Rodriguez Linares C. 1012335 000 |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2024

NIVEL Sala materna

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Luna Gabriela Rodriguez Carrillo

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 16/05/2024 | 31/05/2024 | - Tamizaje visual y auditivo<br>- Certificado odontológico.<br>- Carné de vacunas | Sandra Rodriguez<br>CC. 1012335000 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2024

NIVEL Sala materna

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Noemi Gabriela Huice Planchard

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 5-02-2024 | 29-02-2024 | - Certificado crecimiento y desarrollo.<br>- Tamizaje visual y auditivo.<br>- Certificado médico.<br>- Activo EPS.<br>- Copia recibo público<br>- 4 fotos 3x4 | x Magdalena Huice 30579804 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 1-03-2024 | 27-03-2024 | - Certificado médico.<br>- Tamizaje visual y auditivo.<br>- Activo EPS 2024<br>- Recibo público actualizado.<br>- 4 fotos 3x4 | x Magdalena Huice 30579804 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 1/04/2024 | 30/04/2024 | - Certificado médico.<br>- Tamizaje visual y auditivo<br>- Activo de EPS 2024<br>- Recibo público actualizado. | x Magdalena Huice 30579804 |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2024

NIVEL Sala materna

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Noemí Gabriela Hoice Planchard

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 16/05/2024 | 31/05/2024 | - Certificado medico.<br>- Tamizaje visual y auditivo<br>- Activo de la EPS<br>Recibo público | xMagdalena Hoice 30579804 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2024

NIVEL Sala materna

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Dereck Santiago Giraldo Varón

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 8/04/2024 | 30/04/2024 | -Certificado decrecimiento y desarrollo.<br>-Tamizaje visual y auditivo.<br>-Certificado médico.<br>-Certificado odontológico<br>-Activo de EPS<br>-Recibo público<br>-4 fotos. | x leidy shoana varon coy<br>C.1000728192 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 16/05/2024 | 31/05/2024 | -Certificado de crecimiento y desarrollo.<br>-Tamizaje visual y auditivo.<br>Certificado médico y odontológico.<br>Y Activo de EPS.<br>-Recibo público<br>-Carnet del jardin original | Y leidy shoana varon coy<br>C.1060728192 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2024

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2024

NIVEL Sala materna

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Liam Samuel Rincón Peña

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 19/02/2024 | 29/02/2024 | - Certificado de crecimiento y desarrollo<br>- Certificado médico.<br>- Tamizaje visual y auditivo.<br>- Recibo público<br>- 4 fotos 3×4. | Paola Rincon CC 1007400982 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 1/03/2024 | 27/03/2024 | - Tamizaje visual y auditivo.<br>- 4 fotos 3×4. | Paola Rincon CC. 1007400982 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 1/04/2024 | 30/04/2024 | (tamiz)<br>Tamizaje visual y auditivo.<br>- Carné de vacunas | Paola Rincon CC 1007400982 |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2024

NIVEL Sala materna

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Liam Samuel Rivicón Peña

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 16-05-2024 | 31-05-2024 | -Tamizaje visual y auditivo. Carné de vacunas | No ha asistido al jardín. -Presentará carta de egreso. |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |