COMPROMISO

YO Carlos Alvarez Maldonado CON NÚMERO DE CÉDULA 1023927827

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Jefferson Andres Alvarez NUIP 1033931865 FECHA NACIMIENTO 12/06/2022 EDAD 2 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 24/06/2024 DOCENTE: Adriana G- Patricia M. NIVEL Caminadores

| DOCUMENTOS DE INGRESO | FECHAS DE ENTREGA | | | | | | | | | | | | ACTIVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | PRÓXIMO CONTROL | COMPROMISO N1 | FIRMA DEL ACUDIENTE | COMPROMISO N2 | FIRMA DEL ACUDIENTE | COMPROMISO N3 | FIRMA DEL ACUDIENTE | REPORTE SPICOLOGIA | REPORTE ICBF | Pinta x |
| 5 Fotos 3x4 | | | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | | | |
| Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña. | | | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | | | |
| Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a, actualizado) | | | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | | | |
| Fotocopia del puntaje del SISBEN | | | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | | | |
| Fotocopia del carné de salud | | | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | | | |
| Certificado médico (VIGENTE) | | | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | | | |
| Rejilla de crecimiento y desarrollo | | | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | | | |
| Certificado de crecimiento y desarrollo | | | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | | | |
| Valoración de optometría (VIGENTE) | | | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | | | |
| Valoración de audiometría (VIGENTE) | | | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | | | |
| Valoración de odontología (VIGENTE) | | X | | F.INICIAL 24-06-24<br>F.FINAL 24-07-24 | Carlos Alvarez | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | | | |
| Fotocopia del documento de identidad de las personas que viven con el niño - niña. | | | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | | | |
| Fotocopia del recibo público (Preferiblemente CODENSA) | | | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | | | |
| Fotocopia de Cédula de Ciudadanía de tres acudientes. | | | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____<br>F.FINAL_____ | | | | |

**OBSERVACIONES**_____

Powered by CamScanner