	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
SHOW KIDS ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-15
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Angel Mathias Ospina Rodriguez **NUIP** 1025566139
NIVEL: Pregrado A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 4 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

YO Anyi Carolina Rodriguez **Identificado(a) con documento Identidad No:** 1024520855
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Angel Mathias Ospina Rodriguez
Con Nuip o CD Número 1025566139 **. Me comprometo a entregar los documentos pendientes de la Historia Social de mi hijo (a), esto con el fin de completar los documentos y así de esta manera se puedan Garantizar los derechos de los niños y niñas.**

Documentos pendiente: Certificado medico, crecimiento y desarrollo, auditivo, visual, Odontologico.

Razón por la cual no se encuentran los documentos en la Historia Social: _____

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 28 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

COMPROMISO: No 1 _____ **No 2** X **No 3** _____
REPORTADO: _____ **FECHA:** _____

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

CC: 1024570855

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL

Adriana Florez Galvis
CC: 52120089.

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
SHOW KIDS ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-15
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Angel Damian Salamanca Mayor **NUIP** 1027543216
NIVEL: Pregardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 4 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

YO Maria Alejandra Mayor **Identificado(a) con documento Identidad No:** 1026282699
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Angel Damian Salamanca Mayor
Con Nuip o CD Número 1027543216 **. Me comprometo a entregar los documentos pendientes de la Historia Social de mi hijo (a), esto con el fin de completar los documentos y así de esta manera se puedan Garantizar los derechos de los niños y niñas.**

Documentos pendiente: Certificado odontologico, auditivo, visual

Razón por la cual no se encuentran los documentos en la Historia Social: _____

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 28 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

COMPROMISO: No 1_____ **No 2** X **No 3**_____
REPORTADO:_____ **FECHA:**_____

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Alejandra Mayor P.
CC: 1026282699

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL

Adriana Florez Galvis
CC: 52120089

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
SHOW KIDS ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-15
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Ashly Naomy Vargas Martinez **NUIP** 1023987635
NIVEL: Preyardin A **DOCENTE:** Adriana Florez Galvis

FECHA: DIA: 4 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

YO Maria Alejandra Martinez F. **Identificado(a) con documento Identidad No:** 1001345811
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Ashly Naomy Vargas Martinez
Con Nuip o CD Número 1023987635 **. Me comprometo a entregar los documentos pendientes de la Historia Social de mi hijo (a), esto con el fin de completar los documentos y así de esta manera se puedan Garantizar los derechos de los niños y niñas.**

Documentos pendiente: Crecimiento y desarrollo.

Razón por la cual no se encuentran los documentos en la Historia Social: _____

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 28 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

COMPROMISO: No 1 _____ **No 2** X **No 3** _____
REPORTADO: _____ **FECHA:** _____

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Maria Alejandra Martinez
CC: 1001345811.

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL

Adriana Florez Galvis
CC: 52120089.

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
SHOW KIDS	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-15
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Isabel Sofia Polania Navas **NUIP** 1027542967
NIVEL: Prejardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 4 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

YO Aceris Milena Navas Guerra **Identificado(a) con documento Identidad No:** 1143338569
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Isabel Sofia Polania Navas
Con Nuip o CD Número 1027542967 **. Me comprometo a entregar los documentos pendientes de la Historia Social de mi hijo (a), esto con el fin de completar los documentos y así de esta manera se puedan Garantizar los derechos de los niños y niñas.**

Documentos pendiente: Creamiento y desarrollo y odontologico

Razón por la cual no se encuentran los documentos en la Historia Social:

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 28 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

COMPROMISO: No 1____ **No 2** X **No 3**_____
REPORTADO:_____ **FECHA:**_____

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

ACARIS NAVAS G.
CC: 1143388569

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL

Adriana Florez Galvis
CC: 52120089

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
SHOW KIDS ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-15
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Juan Luis Enciso Rincon **NUIP** 1023419667
NIVEL: Pregardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 04 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

YO Darly Juliana Rincon **Identificado(a) con documento Identidad No:** 1001181263
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Juan Luis Enciso Rincon
Con Nuip o CD Número 1023419667 **. Me comprometo a entregar los documentos pendientes de la Historia Social de mi hijo (a), esto con el fin de completar los documentos y así de esta manera se puedan Garantizar los derechos de los niños y niñas.**

Documentos pendiente: Certificado Odontologico

Razón por la cual no se encuentran los documentos en la Historia Social: _____

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 28 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

COMPROMISO: No 1_____ **No 2** X **No 3**_____
REPORTADO:_____ **FECHA:**_____

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

CC: 1001181263

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL

Adriana Florez Galus
CC: 52120089.

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
SHOW KIDS ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-15
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Maicol Esneider Quitora **NUIP** 1023418441
NIVEL: Prejardin A **DOCENTE:** Adriana Florez Galvis

FECHA: DIA: 4 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

YO Daniela Shirley Quitora **Identificado(a) con documento Identidad No:** 1118468140
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Maicol Esneider quitora Olarte
Con Nuip o CD Número 1023418441. **Me comprometo a entregar los documentos pendientes de la Historia Social de mi hijo (a), esto con el fin de completar los documentos y así de esta manera se puedan Garantizar los derechos de los niños y niñas.**

Documentos pendiente: Certificado medico, auditivo, visual y odontologico

Razón por la cual no se encuentran los documentos en la Historia Social:

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 28 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

COMPROMISO: No 1____ **No 2** X **No 3**____
REPORTADO:_____ **FECHA:**_____

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Daniela quitora
CC: 1118468140

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL

Adriana Florez Galvis
CC: 52120089.

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-15
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Irel valeria Reina Yate **NUIP** 1074536024
NIVEL: Prejardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 04 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

Yo Carolina Yate Fernandez **Identificado(a) con documento Identidad No:** 1024600095
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Irel Valeria Reina Yate.
Con Nuip o CD Número 1074536024 **. Me comprometo a entregar los documentos pendientes de la Historia Social de mi hijo (a), esto con el fin de completar los documentos y así de esta manera se puedan Garantizar los derechos de los niños y niñas.**

Documentos pendiente: Certificado medico, Crecimiento y desarrollo, visual auditivo odontologico

Razón por la cual no se encuentran los documentos en la Historia Social:

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 28 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

COMPROMISO: No 1____ **No 2** X **No 3**____
REPORTADO:_____ **FECHA:**_____

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Carolina Yate Fernandez
CC: 1024600095

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL

Adriana Florez
CC: 52120069

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-15
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Maria Jose Rosero Sacanamboy **NUIP** 1084263644
NIVEL: Pregardin A **DOCENTE:** Adriana Florez Galvis

FECHA: DIA: 4 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

YO Yurani Liseth Sacanamboy **Identificado(a) con documento Identidad No:** 1024575678
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Maria Jose Rosero Sacamboy
Con Nuip o CD Número 1084263644 **. Me comprometo a entregar los documentos pendientes de la Historia Social de mi hijo (a), esto con el fin de completar los documentos y así de esta manera se puedan Garantizar los derechos de los niños y niñas.**

Documentos pendiente: Certificado medico, Crecimiento y desarrollo, auditivo, visual y odontologico

Razón por la cual no se encuentran los documentos en la Historia Social: Cita medica 4 Agosto

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 28 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

COMPROMISO: No 1____ **No 2** X **No 3**____
REPORTADO:_____ **FECHA:**_____

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Yurani Sacanamboy.
CC: 1024575678

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL

Adriana Florez Galvis
CC: 52120089.

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
SHOW KIDS ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-15
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Kalett Franchesco Alvarez **NUIP** CD 569538
NIVEL: Pregardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 4 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

YO Genesis Jose Estrada **Identificado(a) con documento Identidad No:** V. 25273363
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Kalett Franchesco Alvarez
Con Nuip o CD Número CD. 569538 **. Me comprometo a entregar los documentos pendientes de la Historia Social de mi hijo (a), esto con el fin de completar los documentos y así de esta manera se puedan Garantizar los derechos de los niños y niñas.**

Documentos pendiente: Certificado medico, Visual, auditivo, odontologico Crecimiento y desarrollo.

Razón por la cual no se encuentran los documentos en la Historia Social: _____

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 28 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

COMPROMISO: No 1_____ **No 2** X **No 3**_____
REPORTADO:_____ **FECHA:**_____

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE
Genesis Estrada Veliz
CC: 25273363

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL
Adriana Florez Galvis
CC: 52120089.

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
SHOW KIDS	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-15
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Sara Nahomi Pineda Molano **NUIP** 1300001782
NIVEL: Pregardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 04 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

YO Maria Eduarda Pineda **Identificado(a) con documento Identidad No:** 1024463033
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Sara Nahomi Pineda Molano
Con Nuip o CD Número 1300001782 **. Me comprometo a entregar los documentos pendientes de la Historia Social de mi hijo (a), esto con el fin de completar los documentos y así de esta manera se puedan Garantizar los derechos de los niños y niñas.**

Documentos pendiente: Certificado odontologico

Razón por la cual no se encuentran los documentos en la Historia Social: _____

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 28 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

COMPROMISO: No 1_____ **No 2** X **No 3**_____
REPORTADO:_____ **FECHA:**_____

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Maria Pineda Molano
CC: 1024463033

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL

Adriana Florez Galvis
CC: 52120089

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
SHOW KIDS ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-15
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Taliana Valeria Tovar Moyetones **NUIP** CD 700115
NIVEL: Prejardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 4 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

YO Maria Natalia Moyetones **Identificado(a) con documento Identidad No:** 6083707
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Taliana Valeria Tovar Moyetones
Con Nuip o CD Número CD 700215 **. Me comprometo a entregar los documentos pendientes de la Historia Social de mi hijo (a), esto con el fin de completar los documentos y así de esta manera se puedan Garantizar los derechos de los niños y niñas.**

Documentos pendiente: Certificado Odontologico y Visual

Razón por la cual no se encuentran los documentos en la Historia Social: _____

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 28 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

COMPROMISO: No 1_____ **No 2** X **No 3**_____
REPORTADO:_____ **FECHA:**_____

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Maria Nathalia Moyetones
CC: 29601196

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL

Adriana Florez Galvis
CC: 52120089.

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
SHOW KIDS ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-15
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Jannis Eileen Fuentes Garzon **NUIP** 1070630834
NIVEL: Prejardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 4 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

YO Luisa Fernanda Garzon **Identificado(a) con documento Identidad No:** 39579797
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Jannis Eileen Fuentes Garzon
Con Nuip o CD Número 1070630834 **. Me comprometo a entregar los documentos pendientes de la Historia Social de mi hijo (a), esto con el fin de completar los documentos y así de esta manera se puedan Garantizar los derechos de los niños y niñas.**

Documentos pendiente: Curva Crecimiento y desarrollo

Razón por la cual no se encuentran los documentos en la Historia Social: _____

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 28 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

COMPROMISO: No 1_____ **No 2** X **No 3**_____
REPORTADO:_____ **FECHA:**_____

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

VILLIAM FUENTES ROZO
CC: 80.744.281.

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL

CC: 52420089

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
SHOW KIDS ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-15
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Danna Camila Davila Peraza **NUIP** CD 19547392
NIVEL: Prejardin A **DOCENTE:** Adriana Florez Galvis

FECHA: DIA: 04 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

YO Nadiria Jose Peraza **Identificado(a) con documento Identidad No:** 1273213
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Danna Camila Davila Peraza
Con Nuip o CD Número C.D 19547392 **. Me comprometo a entregar los documentos pendientes de la Historia Social de mi hijo (a), esto con el fin de completar los documentos y así de esta manera se puedan Garantizar los derechos de los niños y niñas.**

Documentos pendiente: Certificado Medico, crecimiento y desarrollo, auditivo, visual y odontologico

Razón por la cual no se encuentran los documentos en la Historia Social: _____

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 28 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

COMPROMISO: No 1_____ **No 2** X **No 3**_____
REPORTADO:_____ **FECHA:**_____

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE
Nadiria Peraza
CC: 1273213

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL
Adriana Florez Galvis
CC: 52120089

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
SHOW KIDS ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-15
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: David Felipe Ramirez Barrios **NUIP** 1024610829
NIVEL: Prejardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 4 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

YO Maria Yurani Barrios Identificado(a) con documento Identidad No: 1034465441
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña David Felipe Ramirez Barrios
Con Nuip o CD Número 1024610829. Me comprometo a entregar los documentos pendientes de la Historia Social de mi hijo (a), esto con el fin de completar los documentos y así de esta manera se puedan Garantizar los derechos de los niños y niñas.

Documentos pendiente: Odontologia, Crecimiento y desarrollo, visual, auditivo

Razón por la cual no se encuentran los documentos en la Historia Social:

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 28 MES: 06 AÑO: 2024

COMPROMISO: No 1____ No 2 X No 3____
REPORTADO:____ FECHA:____

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE
CC: 1034465441

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL
Adriana Florez Galvis
CC: 52120089

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
SHOW KIDS ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-15
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Jhanna Isabella Salazar G. **NUIP** 1010251680
NIVEL: Pregardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 4 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

YO Dora Ines Gomez J. **Identificado(a) con documento Identidad No:** 24336096
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Jhanna Isabella Salazar Gomez
Con Nuip o CD Número 1010251680 **. Me comprometo a entregar los documentos pendientes de la Historia Social de mi hijo (a), esto con el fin de completar los documentos y así de esta manera se puedan Garantizar los derechos de los niños y niñas.**

Documentos pendiente: Certificado odontologico

Razón por la cual no se encuentran los documentos en la Historia Social: _____

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 28 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

COMPROMISO: No 1_____ **No 2** X **No 3**_____
REPORTADO:_____ **FECHA:**_____

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Dora Gomez I.
CC: 24336096

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL

Adriana Florez Galvis
CC: 52120089.

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
SHOW KIDS	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-15
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Joaquin Emilio Reyes Guerrero **NUIP** 1023419478
NIVEL: Pregardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 04 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

YO Heydi Lorena Guerrero **Identificado(a) con documento Identidad No:** 1024540452
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Joaquin Emilio Reyes Guerrero
Con Nuip o CD Número 1024540452 **. Me comprometo a entregar los documentos pendientes de la Historia Social de mi hijo (a), esto con el fin de completar los documentos y así de esta manera se puedan Garantizar los derechos de los niños y niñas.**

Documentos pendiente: Certificado Medico, crecimiento y desarrollo, visual, auditivo, odontologico.

Razón por la cual no se encuentran los documentos en la Historia Social: _____

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 28 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

COMPROMISO: No 1_____ **No 2** X **No 3**_____
REPORTADO:_____ **FECHA:**_____

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE
Heidy Lorena Guerrero
CC: 1024540452 Bogotá

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL
Adriana Florez Galvis
CC: 52120089

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
SHOW KIDS ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-15
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Samuel Alejandro Benitez J. **NUIP** 1023419442
NIVEL: Prejardin A **DOCENTE:** Adriana Florez Galvis

FECHA: DIA: 4 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

YO Diego Alejandro Benitez **Identificado(a) con documento Identidad No:** 1073249806
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Samuel Alejandro Benitez Jimenez
Con Nuip o CD Número 1023419442 **. Me comprometo a entregar los documentos pendientes de la Historia Social de mi hijo (a), esto con el fin de completar los documentos y así de esta manera se puedan Garantizar los derechos de los niños y niñas.**

Documentos pendiente: Certificado medico, auditivo, visual, crecimiento y desarrollo y odontologico.

Razón por la cual no se encuentran los documentos en la Historia Social: _____

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 28 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

COMPROMISO: No 1_____ **No 2** X **No 3**_____
REPORTADO:_____ **FECHA:**_____

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Diego Benitez
CC: 1073249806

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL

Adriana Florez Galvis
CC: 52120089

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
SHOW KIDS ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-15
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Matheo Alejandro Ayazo Tovar **NUIP** 1023418444
NIVEL: Prejardin A **DOCENTE:** Adriana Florez Galvis

FECHA: DIA: 4 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

YO Cindy Alejandra Tovar C. **Identificado(a) con documento Identidad No:** 1024489723
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Matheo Alejandro Ayazo Tovar
Con Nuip o CD Número 1023418444 **. Me comprometo a entregar los documentos pendientes de la Historia Social de mi hijo (a), esto con el fin de completar los documentos y así de esta manera se puedan Garantizar los derechos de los niños y niñas.**

Documentos pendiente: Certificado medico, auditivo, visual, crecimiento y desarrollo y odontologico

Razón por la cual no se encuentran los documentos en la Historia Social: _____

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 28 **MES:** 6 **AÑO:** 2024

COMPROMISO: No 1_____ **No 2** X **No 3**_____
REPORTADO:_____ **FECHA:**_____

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Cindy Alejandra Tovar Casallas
CC: 1024489723

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL

Adriana Florez Galvis
CC: 52120089.

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
SHOW KIDS ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-15
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Ian Santiago Triana Gaitan **NUIP** 1029299944
NIVEL: Prejardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 4 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

YO Yury Natalia Gaitan **Identificado(a) con documento Identidad No:** 103063861
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Ian Santiago Triana Gaitan
Con Nuip o CD Número 1029299944 **. Me comprometo a entregar los documentos pendientes de la Historia Social de mi hijo (a), esto con el fin de completar los documentos y así de esta manera se puedan Garantizar los derechos de los niños y niñas.**

Documentos pendiente: Certificado odontologico y Auditivo

Razón por la cual no se encuentran los documentos en la Historia Social:

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 28 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

COMPROMISO: No 1____ **No 2** X **No 3**_____
REPORTADO:_____ **FECHA:**_____

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Braven Triana Lopez
CC: 1033800105

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL

Adriana Florez Galvis
CC: 52120089.

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
SHOW KIDS ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-15
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Becket Lucian Poveda Alfaro **NUIP** 1016749695
NIVEL: Pregardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 4 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

YO Angela Tatiana Alfaro Identificado(a) con documento Identidad No: 1010076085
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Becket Lucian Poveda Alfaro
Con Nuip o CD Número 1016749695. Me comprometo a entregar los documentos pendientes de la Historia Social de mi hijo (a), esto con el fin de completar los documentos y así de esta manera se puedan Garantizar los derechos de los niños y niñas.

Documentos pendiente: Certificado medico, visual, auditivo, Crecimiento desarrollo y odontologico.

Razón por la cual no se encuentran los documentos en la Historia Social:

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 28 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

COMPROMISO: No 1____ **No 2** X **No 3**____
REPORTADO:_____ **FECHA:**_____

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Angela Tatiana Alfaro
CC: 1010076085

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL

Adriana Florez Galvis
CC: 52120269.

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-15
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Noah Antonella Meneses Bonilla **NUIP** 1098437171
NIVEL: Prejardin A **DOCENTE:** Adriana Florez Galvis

FECHA: DIA: 4 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

YO Marly Yineth Bonilla **Identificado(a) con documento Identidad No:** 1004209553
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Noah Antonella Meneses Bonilla
Con Nuip o CD Número 1098437171 **. Me comprometo a entregar los documentos pendientes de la Historia Social de mi hijo (a), esto con el fin de completar los documentos y así de esta manera se puedan Garantizar los derechos de los niños y niñas.**

Documentos pendiente: Certificado medico, auditivo, visual, crecimiento y desarrollo y odontologico.

Razón por la cual no se encuentran los documentos en la Historia Social: _____

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 28 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

COMPROMISO: No 1_____ **No 2** X **No 3**_____
REPORTADO:_____ **FECHA:**_____

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Meneses Yineth
CC: 1004209553

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL

Adriana Florez Galvis
CC: 52120089

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
SHOW KIDS ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-15
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Said Avendaño Hernandez **NUIP** 1079804447
NIVEL: Prejardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 4 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

YO Esmeris Liliana Hernandez **Identificado(a) con documento Identidad No:** 1004110037
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Said Avendaño Hernandez
Con Nuip o CD Número 1079804447 **. Me comprometo a entregar los documentos pendientes de la Historia Social de mi hijo (a), esto con el fin de completar los documentos y así de esta manera se puedan Garantizar los derechos de los niños y niñas.**

Documentos pendiente: Certificado medico, auditivo, visual, crecimiento y desarrollo odontologico y Fotocopia Carnet de vacunación

Razón por la cual no se encuentran los documentos en la Historia Social: _____

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 28 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

COMPROMISO: No 1 _____ **No 2** X **No 3** _____
REPORTADO: _____ **FECHA:** _____

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Esmeris Hernandez
CC: 1004110037

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL

Adriana Florez
CC: 52120089

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
SHOW KIDS ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-15
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Jaromi Dariana Pabón Ortiz **NUIP** 1033828991
NIVEL: Prejardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 04 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

YO Zulay Dayana Ortiz **Identificado(a) con documento Identidad No:** 1004923136
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Jaromi Dariana Pabón Ortiz
Con Nuip o CD Número 1033828991 **. Me comprometo a entregar los documentos pendientes de la Historia Social de mi hijo (a), esto con el fin de completar los documentos y así de esta manera se puedan Garantizar los derechos de los niños y niñas.**

Documentos pendiente: Certificado medico, Auditivo, Visual, Odontologico Crecimiento desarrollo

Razón por la cual no se encuentran los documentos en la Historia Social:

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 28 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

COMPROMISO: No 1____ **No 2** X **No 3**_____
REPORTADO:_____ **FECHA:**_____

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Zulay DAYana Ortiz
CC: 1004923136

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL

Adriana Florez Galvis
CC: 52120089

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
SHOW KIDS ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-15
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Carlos Andres Viloria Amaya **NUIP** 1062818610
NIVEL: Pregardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 04 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

YO Adela Yudith Amaya **Identificado(a) con documento Identidad No:** 1193122872
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Carlos Andres Viloria Amaya
Con Nuip o CD Número 1062818610 **. Me comprometo a entregar los documentos pendientes de la Historia Social de mi hijo (a), esto con el fin de completar los documentos y así de esta manera se puedan Garantizar los derechos de los niños y niñas.**

Documentos pendiente: Certificado medico auditivo Visual y Odontologico

Razón por la cual no se encuentran los documentos en la Historia Social: _____

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 28 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

COMPROMISO: No 1_____ **No 2**_____ **No 3**_____
REPORTADO:_____ **FECHA:**_____

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Adela Amaya Monsalvo
CC: 1193122892

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL

Adriana Florez Galvis
CC: 52120089

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
SHOW KIDS	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-15
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Matias DeJesús Diaz Arrieta **NUIP** 1240492925
NIVEL: Preyardin A **DOCENTE:** Adriana Florez Galvis

FECHA: DIA: 4 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

YO Laura Vanesa Arrieta Pacheco **Identificado(a) con documento Identidad No:** 1043444416
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Matias DeJesús Diaz Arrieta
Con Nuip o CD Número 1240492925 **. Me comprometo a entregar los documentos pendientes de la Historia Social de mi hijo (a), esto con el fin de completar los documentos y así de esta manera se puedan Garantizar los derechos de los niños y niñas.**

Documentos pendiente: Certificado medico, auditivo, visual, Crecimiento y desarrollo y odontologico.

Razón por la cual no se encuentran los documentos en la Historia Social: _____

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 28 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

COMPROMISO: No 1_____ **No 2** X **No 3**_____
REPORTADO:_____ **FECHA:**_____

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Laura Arrieta Pacheco
CC: 1043444416

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL

Adriana Florez Galvis
CC: 52120089.

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
SHOW KIDS ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-15
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Jeins Emmanuel Macabare **NUIP** 1125008294
NIVEL: Prejardin A **DOCENTE:** Adriana Florez Galvis

FECHA: DIA: 04 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

YO Nohemi Esther Macabare **Identificado(a) con documento Identidad No:** 1151453928
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Jeins Emmanuel Macabare
Con Nuip o CD Número 1125008294 **. Me comprometo a entregar los documentos pendientes de la Historia Social de mi hijo (a), esto con el fin de completar los documentos y así de esta manera se puedan Garantizar los derechos de los niños y niñas.**

Documentos pendiente: Certificado medico, auditivo, visual, odontologico Crecimiento y desarrollo

Razón por la cual no se encuentran los documentos en la Historia Social: _____

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 28 **MES:** 06 **AÑO:** 2024

COMPROMISO: No 1_____ **No 2** X **No 3**_____
REPORTADO:_____ **FECHA:**_____

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Nohemi Macabare
CC: 1151453918

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL

Adriana Florez Galvis
CC: 52120089.

Powered by CamScanner