	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
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: Prejardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 02 **MES:** 07 **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, visual, auditivo, odontologico y Creamiento y desarrollo

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

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 31 **MES:** 07 **AÑO:** 2024

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

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

CC: 1024520835

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-16
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

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

FECHA: DIA: 02 **MES:** 07 **AÑO:** 2024

Yo Maria Alejandra Mayor P. **Identificado(a) con documento Identidad No:** 1026282699
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Angel Damian Salamanca Hayor
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: 31 MES: 07 AÑO: 2024

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

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Alejandra Mayor Perez
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 ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-16
		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: Prejardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 02 **MES:** 07 **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: 31 MES: 07 AÑO: 2024

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

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

DARLY JULIANA RINCON
CC: 1001181263

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: Maicol Esneider Quitora D. **NUIP** 1023418441
NIVEL: Prejardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 02 **MES:** 07 **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, Odontologico

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

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 31 MES: 07 AÑO: 2024

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

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Daniela Quitora Olarte
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		
SHOW KIDS ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-16
		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: 02 **MES:** 07 **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 y odontologico

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

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 31 MES: 07 AÑO: 2024

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

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Carolina yate fernandez.
CC: 1024600095

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: Maria Jose Rosero Sacanamboy **NUIP** 1084263644
NIVEL: Pregardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 02 **MES:** 07 **AÑO:** 2024

Yo Yurani Liseth Sacanamboy **Identificado(a) con documento Identidad No:** 1024575678
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Maria Jose Rosero Sacanamboy
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 de crecimiento y desarrollo, visual, auditivo y odontologico

Razón por la cual no se encuentran los documentos en la Historia Social: Cita medica el 04 Agosto.

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 31 **MES:** 07 **AÑO:** 2024

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

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE
Yurani Sacanamboy
CC: 1024575678

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

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
SHOW KIDS ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-NT-FT-16
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA: Kalett Franchesko Alvarez E. **NUIP** CD. 569538
NIVEL: Prejardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 02 **MES:** 07 **AÑO:** 2024

YO Genesis Jose Estrada **Identificado(a) con documento identidad No:** V25273363
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Kalett Franchesko Alvarez Estrada
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 odontologico, visual y auditivo

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

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 31 MES: 07 AÑO: 2024

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

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

CC: 25.273.363

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: Sara Nahomi Pineda Molano **NUIP** 1300001782
NIVEL: Pregardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 02 **MES:** 07 **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: 31 **MES:** 07 **AÑO:** 2024

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

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Maria Pineda
CC: 1024463033

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL

Adriana Florez Galvis
CC: 52120869.

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: Taliana Valeria Tovar Moyetones **NUIP** CD 700115
NIVEL: Prejardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 02 **MES:** 07 **AÑO:** 2024

YO María 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. 700115. **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: 31 **MES:** 07 **AÑO:** 2024

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

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

María Moyetones Olaechea
CC: 6083707

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: Danna Camila Davila Peraza **NUIP** CO 1954 7392
NIVEL: Prejardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 02 **MES:** 07 **AÑO:** 2024

YO Ariela Davila **Identificado(a) con documento Identidad No:** 58 12 898
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Danna Camila Davila Peraza
Con Nuip o CD Número CO 1954 7392 **. 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: 31 **MES:** 07 **AÑO:** 2024

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

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

CC: 58 12 898

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: David Felipe Ramirez Barrios **NUIP** 1024610829
NIVEL: Pregardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 02 **MES:** 07 **AÑO:** 2024

YO Maria Yurani Barrios **Identificado(a) con documento Identidad No:** 1024465441
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: Crecimiento y desarollo, 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: 31 **MES:** 07 **AÑO:** 2024

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

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Yurani Barros
CC: 1024654141

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: Joaquin Emilio Reyes Guerrero **NUIP** 1023419478
NIVEL: Pregardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 02 **MES:** 07 **AÑO:** 2024

YO Jose Alfredo Reyes A. **identificado(a) con documento identidad No:** 1024481786
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Joaquin Emilio Reyes Guerrero.
Con Nuip o CD Número 1023419478 **. 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 y odontologico

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

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 31 **MES:** 07 **AÑO:** 2024

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

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

JOSE REYES ALEMAN
CC: 1024481786

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL

Adriana Florez
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: Samuel Alejandro Benitez J. **NUIP** 1023419442
NIVEL: Pregardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 02 **MES:** 07 **AÑO:** 2024

YO Diego alejandro Benitez **Identificado(a) con documento Identidad No:** 1082498O6
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: 31 **MES:** 07 **AÑO:** 2024

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

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Diego alejandro Benitez
CC: 1082498O6

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL

Adriana Florez Galvis
CC: 52120089

Powered by CamScanner

	ASOCIACIÓN GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS NIT: 830122129-6		
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 Ayaza Tovar **NUIP** 1023418444
NIVEL: Pregardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 02 **MES:** 07 **AÑO:** 2024

YO Cindy Alejandra Tovar **Identificado(a) con documento Identidad No:** 1024489723
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Matheo Alejandro Ayaza 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: 31 **MES:** 07 **AÑO:** 2024

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

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Cindy Tovar
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	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 Galvis

FECHA: DIA: 02 **MES:** 07 **AÑO:** 2024

YO Yuly Natalia Gaitan Gomez Identificado(a) con documento Identidad No: 1030693861
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: 31 MES: 07 AÑO: 2024

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

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Yuli Gaitan
CC: 1030 693 861

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: Becker Lucian Poveda Alfaro **NUIP** 1016749695
NIVEL: Prejardin A **DOCENTE:** Adriana Florez Galvis

FECHA: DIA: 02 **MES:** 07 **AÑO:** 2024

Yo Angela Tatiana Alfaro O. **Identificado(a) con documento Identidad No:** 1010076085
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Becker 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: 31 **MES:** 07 **AÑO:** 2024

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

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Angela Tatiana Alfaro
CC: 1010076085

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: Noah Antonella Meneses Bonilla **NUIP** 1098437171
NIVEL: Prejardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 02 **MES:** 07 **AÑO:** 2024

Yo Marly Yineth Bonilla Diaz 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: 31 MES: 07 AÑO: 2024

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

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE
Marly Yineth
CC: 1004209553

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

Powered by CamScanner

Said

	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: Saidt Avendaño Hernandez **NUIP** 1079804447
NIVEL: Pregardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 02 **MES:** 07 **AÑO:** 2024

YO Esmeris Liliana Hernandez **Identificado(a) con documento Identidad No:** 1004110037
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Saidt 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 Vacunas

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

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 31 **MES:** 07 **AÑO:** 2024

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

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Esmeris Hernandez
CC: 1004110037

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: Jaromi Dariana Pabon Ortiz **NUIP** 1033828991
NIVEL: Prejardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 02 MES: 07 AÑO: 2024

Yo Zulay Dayana Ortiz Ascanio identificado(a) con documento identidad No: 1004923136
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Jaromi Dariana Pabon 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 y desarrollo

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

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 31 MES: 07 AÑO: 2024

COMPROMISO: No 1_____ No 2_____ No 3 X
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		
	DEPARTAMENTO AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS PRIMERA INFANCIA COMPROMISOS A PADRES DE FAMILIA	CODIGO	P-INT-FT-15
		FECHA	01/11/20
		VERSIÓN	01/11/20
		PÁGINA	Página 1 de 4

JARDIN INFANTIL CARACOLI

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

FECHA: DIA: 02 **MES:** 07 **AÑO:** 2024

Yo Nohemi Esther Macabare Identificado(a) con documento Identidad No: 1151453928
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Jeins Emanuel 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 y Creamiento y desarrollo

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

Fecha de la entrega de los documentos pendientes: DIA: 31 MES: 07 AÑO: 2024

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

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Nohemí Macabare
CC: 1151453928

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL

Adriana Florez
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: Camila Valentina Sanabria **NUIP** 1023045877
NIVEL: Prejardin A **DOCENTE:** Adriana Florez

FECHA: DIA: 02 **MES:** 07 **AÑO:** 2024

YO Marly Martinez Segarra **Identificado(a) con documento Identidad No:** 17831947
Madre, Padre, Acudiente, Responsable del Niño o Niña Camila Valentina Sanabria
Con Nuip o CD Número 1023045877 **. 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 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: 31 **MES:** 07 **AÑO:** 2024

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

FIRMA DEL PADRE, MADRE Y/O ACUDIENTE

Marly Martinez Segarra
CC: 17831947.

FIRMA DE LA DOCENTE DEL NIVEL

Adriana Florez
CC: 52120089

Powered by CamScanner