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: Elian David Berrio Peña

FECHA COMPROMISO	FECHA ENTREGA	OBSERVACIONES	FIRMA ACUDIENTE
17-07-2024	31-07-2024	-Certificado de crecimiento y desarrollo. -Tamizaje visual y auditivo. -Certificado médico. -Certificado odontológico.	x Angelica Peña C.C 1053345261

FECHA COMPROMISO	FECHA ENTREGA	OBSERVACIONES	FIRMA ACUDIENTE
01/08/2024	30/08/2024	-Certificado de crecimiento y desarrollo. -Tamizaje visual y auditivo. -Certificado médico. -Certificado odontológico.	x Angelica Peña CC. 1053345261

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

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 Matías Garzón Romero

FECHA COMPROMISO	FECHA ENTREGA	OBSERVACIONES	FIRMA ACUDIENTE
01/08/2024	30/08/2024	+Certificado odontológico.	+María Romero 1000125242

FECHA COMPROMISO	FECHA ENTREGA	OBSERVACIONES	FIRMA ACUDIENTE

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

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: María José Tovar Arias

FECHA COMPROMISO	FECHA ENTREGA	OBSERVACIONES	FIRMA ACUDIENTE
16-07-2024	31-07-2024	- Certificado crecimiento y desarrollo. - Certificado médico - Certificado odontológico - Tamizaje visual y auditivo. - Carné de vacunas	x TATIANA ARIAS 1012412306

FECHA COMPROMISO	FECHA ENTREGA	OBSERVACIONES	FIRMA ACUDIENTE
01/08/2024	30/08/2024	- Certificado de crecimiento y desarrollo. - Tamizaje visual y auditivo. - Certificado medico. - Certificado odontológico. - Carné de vacunas	x TATIANA ARIAS 1012412306

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: Dereck Santiago Giraldo Varón

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

FECHA COMPROMISO	FECHA ENTREGA	OBSERVACIONES	FIRMA ACUDIENTE
16/05/2024	31/05/2024	-Certificado de crecimiento y desarrollo. -Tamizaje visual y auditivo. Certificado médico y odontológico. -Activo de EPS. -Recibo público -Carnet del jardin original	x leidy jhoana varon coy c. 1000728192

FECHA COMPROMISO	FECHA ENTREGA	OBSERVACIONES	FIRMA ACUDIENTE
4/06/2024	28/05/2024	-Certificado de crecimiento y desarrollo. -Tamizaje visual y auditivo. -Certificado médico y odontológico. -Activo de la EPS -Recibo público -Carné de vacunas actualizado	x leidy jhoana varon coy CC 1000728192

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: Dereck Santiago Giraldo Varón

FECHA COMPROMISO	FECHA ENTREGA	OBSERVACIONES	FIRMA ACUDIENTE
02/07/2024	31/07/2024	- Tamizaje visual y auditivo. - Certificado médico - Activo EPS - Recibo público	Leidy Johanna Varón Co

FECHA COMPROMISO	FECHA ENTREGA	OBSERVACIONES	FIRMA ACUDIENTE
01/08/2024	30/08/2024	- Recibo público.	Leidy Co 1010728192.

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 materno

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Noemi Gabriela Huice Planchard.

FECHA COMPROMISO	FECHA ENTREGA	OBSERVACIONES	FIRMA ACUDIENTE
01/08/2024	30/08/2024	- Certificado médico y tamizaje visual y auditivo	x Magdalena Huice.

FECHA COMPROMISO	FECHA ENTREGA	OBSERVACIONES	FIRMA ACUDIENTE

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

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
02/07/2024	31/07/2024	-Certificado crecimiento y desarrollo actualizado.	Juliana Vargas 1028701840

FECHA COMPROMISO	FECHA ENTREGA	OBSERVACIONES	FIRMA ACUDIENTE
01/08/2024	30/08/2024	- Certificado de crecimiento y desarrollo.	Juliana Vargas 1028781840

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

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: Carlos Mathias Paez Hernandez

FECHA COMPROMISO	FECHA ENTREGA	OBSERVACIONES	FIRMA ACUDIENTE
01/08/2024	30/08/24	x Certificado odontológico.	x Nadia Páez C. 1012428623

FECHA COMPROMISO	FECHA ENTREGA	OBSERVACIONES	FIRMA ACUDIENTE

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