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

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2024

NIVEL Caminadores

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Sharel Isabel Quintero Barcasnegra

FECHA COMPROMISO	FECHA ENTREGA	OBSERVACIONES	FIRMA ACUDIENTE
04/Agosto/2024	30/Agosto/2024	-certificado medico, visual Auditivo, -certificado odontologico, -crecimiento y desarrollo	Marlon S Barcasnegra Cervanza

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 Caminadores

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Sara Sofia Duque Soto

FECHA COMPROMISO	FECHA ENTREGA	OBSERVACIONES	FIRMA ACUDIENTE
17- Julio-2024	31-Julio-2024	- Certificado medico, visual Auditivo, odontologico - crecimiento y desarrollo	Diana Carolina Duque Soto 1055916286

FECHA COMPROMISO	FECHA ENTREGA	OBSERVACIONES	FIRMA ACUDIENTE
01/agosto/2024	30/agosto 2024	-certificado medico, visual Auditivo, odontologico -crecimiento y desarrollo	Diana Carolina Duque Soto 1055916286

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 Caminadores

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Thiago Andrey Bello Andrade

FECHA COMPROMISO	FECHA ENTREGA	OBSERVACIONES	FIRMA ACUDIENTE
02-Julio-2024	31-Julio-2024	Certificado odontologico	Daniela Andrade 1105689406.

FECHA COMPROMISO	FECHA ENTREGA	OBSERVACIONES	FIRMA ACUDIENTE
01/agosto/2024	30/agosto/2024	Certificado odontologico	Daniela Andrade 1105689406.

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