COMPROMISO

YO Luis alejandro Baquero CON NÚMERO DE CÉDULA 1012390989

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Samantha Baquero NUIP 1243860403 FECHA NACIMIENTO 02/09/21 EDAD 3 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 16/09/2024 DOCENTE: Diana Beltrán NIVEL Párvulos A

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 16/07/24 F.FINAL 16/08/24	OK	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 16/07/24 F.FINAL 16/09/24	OK	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 16/07/24 F.FINAL 16/08/24		F.INICIAL 20/08/24 F.FINAL 20/09/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 16/07/24 F.FINAL 16/08/24		F.INICIAL 20/08/24 F.FINAL 20/09/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 16/07/24 F.FINAL 16/08/24		F.INICIAL 20/08/24 F.FINAL 20/09/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Scanned with CamScanner

COMPROMISO

YO Angie Delgadillo CON NÚMERO DE CÉDULA 1023868233

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Matias Alvarez D NUIP 1032513936 FECHA NACIMIENTO 23/08/21 EDAD 2 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 30/09/2024 DOCENTE: Diana Beltrán NIVEL Párvulos A

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 30/09/24 F.FINAL 30/08/24	ANGIE DELGADILLO	F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24	ANGIE DELGADILLO	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 30/09/24 F.FINAL 30/08/24	ANGIE DELGADILLO	F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24	ANGIE DELGADILLO	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 30/09/24 F.FINAL 30/08/24	ANGIE DELGADILLO	F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24	ANGIE DELGADILLO	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 30/9/24 F.FINAL 30/8/24	ANGIE DELGADILLO	F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24	ANGIE DELGADILLO	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 30/09/24 F.FINAL 30/08/24	ANGIE DELGADILLO	F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24	ANGIE DELGADILLO	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Scanned with CamScanner

COMPROMISO

YO Franyellys la rosa CON NÚMERO DE CÉDULA CO 57891163

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Juan elias Pena NUIP 1113795336 FECHA NACIMIENTO 22/12/21 EDAD 2 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 14/08/2024 DOCENTE Diana Beltran NIVEL Párvulos

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño o				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud		X		F.INICIAL_____ F.FINAL_____	Franyellys	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 14/08/24 F.FINAL 14/08/24	Franyellys	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 14/08/24 F.FINAL 14/08/24	Franyellys	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 14/08/24 F.FINAL 14/08/24	Franyellys	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 14/08/24 F.FINAL 14/08/24	Franyellys	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 14/08/24 F.FINAL 14/08/24	Franyellys	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Scanned with CamScanner

COMPROMISO

YO Veronica Roncallo Bravo CON NÚMERO DE CÉDULA 1193034927

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Daniela Martinez R NUIP 1063976557 FECHA NACIMIENTO 15/06/21 EDAD 3 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 09/09/24 DOCENTE: Solanlly - Leidy. NIVEL Párvulos

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 09/09/24 F.FINAL 09/09/24	Veronica OK R	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 09/09/24 F.FINAL 09/09/24	Veronica OK	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 09/09/24 F.FINAL 09/09/24	Veronica OK	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 09/09/24 F.FINAL 09/09/24	Veronica R OK	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 09/09/24 F.FINAL 09/09/24	Veronica R OK	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Scanned with CamScanner

COMPROMISO

YO Arelis Vasquez Mirella CON NÚMERO DE CÉDULA PPT A2E6559

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Samuel Nuñez NUIP 1245079080 FECHA NACIMIENTO 06/09/21 EDAD 2 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 16/08/24 DOCENTE: Leidy Portino NIVEL párvulos

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 16/08/24 F.FINAL 19/09/24	OK	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 16/08/24 F.FINAL 19/09/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 16/08/24 F.FINAL 19/09/24	OK	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 16/08/24 F.FINAL 19/09/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Scanned with CamScanner

COMPROMISO

YO Eduardo Murcia CON NÚMERO DE CÉDULA 17615423

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Liam eduardo Murcia NUIP 1016752056 FECHA NACIMIENTO 13-Jun/21 EDAD 3 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 03/09/2024 DOCENTE: Leidy Patiño NIVEL Párvulos

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a		X		F.INICIAL_____ F.FINAL_____	OK	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 03/09/24 F.FINAL 03/09/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 03/09/24 F.FINAL 03/09/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 03/09/24 F.FINAL 03/09/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 03/09/24 F.FINAL 03/09/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Scanned with CamScanner

COMPROMISO

YO Katerin lisbeth zamuria CON NÚMERO DE CÉDULA _____

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Thiam Matias zamuria NUIP 1116508810 FECHA NACIMIENTO 17/07/20 EDAD 3 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 19/06/2024 DOCENTE: Consuelo Ospina NIVEL Prejardín B

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño o	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud		x		F.INICIAL_____ F.FINAL_____	.	F.INICIAL 19/07/24 F.FINAL 30/08/24	. Zamuria	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		x		F.INICIAL 19/06/24 F.FINAL 19/07/24	. Zamuria	F.INICIAL 19/07/24 F.FINAL 30/08/24	. Zamuria	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo		x		F.INICIAL_____ F.FINAL_____	.	F.INICIAL 19/07/24 F.FINAL 30/08/24	. Zamuria	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		x		F.INICIAL 19/06/24 F.FINAL 19/07/24	. Zamuria	F.INICIAL 19/07/24 F.FINAL 30/08/24	. Zamuria	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		x		F.INICIAL 19/06/24 F.FINAL 19/07/24	. Zamuria	F.INICIAL 19/07/24 F.FINAL 30/08/24	. Zamuria	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		x		F.INICIAL_____ F.FINAL_____	..	F.INICIAL 19/07/24 F.FINAL 30/08/24	Zamuria	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes		x		F.INICIAL 19/06/24 F.FINAL 19/07/24	. Zamuria	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES _____

Scanned with CamScanner

COMPROMISO

YO Claudia Aristizabal IPIA CON NÚMERO DE CÉDULA 1033737304
PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Juan Sebastian Ospina NUIP 1016791172 FECHA NACIMIENTO 23/12/20 EDAD 3 años
ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:
FECHA DE VERIFICACION 17/07/2024 DOCENTE: Consuelo Ospina NIVEL Prejardín B

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño o	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud		X		F.INICIAL 17/07/24 F.FINAL 31/07/24	Claudia Lorena Aristizabal	F.INICIAL 01/08/24 F.FINAL 31/08/24	Lorena Aristizabal	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 17/07/24 F.FINAL 31/07/24	Lorena Aristizabal 1033731304	F.INICIAL 01/08/24 F.FINAL 31/08/24	Lorena Aristizabal	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 17/07/24 F.FINAL 31/07/24	Claudia Lorena Aristizabal I	F.INICIAL 01/08/24 F.FINAL 31/08/24	Lorena Aristizabal	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 17/07/24 F.FINAL 31/07/24	Lorena Aristizabal 1033731304	F.INICIAL 01/08/24 F.FINAL 31/08/24	Lorena Aristizabal	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 17/07/24 F.FINAL 31/07/24	Lorena Aristizabal 1033731304	F.INICIAL 01/08/24 F.FINAL 31/08/24	Lorena Aristizabal	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 17/07/24 F.FINAL 31/07/24	Lorena Aristizabal 1033731304	F.INICIAL 01/08/24 F.FINAL 31/08/24	Lorena Aristizabal	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Scanned with CamScanner

COMPROMISO

YO Sulibeth Meza Rico CON NÚMERO DE CÉDULA 1051668484

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Zailith Acosta NUIP 1031855652 FECHA NACIMIENTO 18/05/20 EDAD 4 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 24/06/2024 . DOCENTE: Monica Rodriguez - Angie Moreno NIVEL Prejardin A.

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a				F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 24/06/24 F.FINAL 28/06/24	2 MR 1051668484	F.INICIAL 28/06/24 F.FINAL 31/07/24	2 MR	F.INICIAL 31/07/24 F.FINAL 30/08/24	2 MR			
Certificado de crecimiento y desarrollo				F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 24/06/24 F.FINAL 28/06/24	2 MR 1051668484	F.INICIAL 28/06/24 F.FINAL 31/07/24	2 MR	F.INICIAL 31/07/24 F.FINAL 30/08/24	2 MR			
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 24/06/24 F.FINAL 28/06/24	2 MR 1051668484	F.INICIAL 28/06/24 F.FINAL 31/07/24	2 MR	F.INICIAL 31/07/24 F.FINAL 30/08/24	2 MR			
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 24/06/24 F.FINAL 28/06/24	2 MR 1051668484	F.INICIAL 28/06/24 F.FINAL 31/07/24	2 MR	F.INICIAL 31/07/24 F.FINAL 30/08/24	2 MR			
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL				

OBSERVACIONES _____

Scanned with CamScanner

COMPROMISO

YO Cidy piedrahita Bilnec. CON NÚMERO DE CÉDULA 1001184824.

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Axel Damian piedrahita NUIP 1016749438 FECHA NACIMIENTO 11/05/24 EDAD 4 años.

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 02/07/24 DOCENTE: Monica Rodriguez - Angie Moreno NIVEL Preprimaria A

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.	X			F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño o	X			F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL				
Fotocopia del carné de salud		X		F.INICIAL 02/07/24 F.FINAL 31/07/24	Cidy Piedrahita	F.INICIAL 31/07/24 F.FINAL 30/08/24	Nidia Brinez	F.INICIAL F.FINAL				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 02/07/24 F.FINAL 31/07/24	Cidy Piedrahita	F.INICIAL 31/07/24 F.FINAL 30/08/24	Nidia Brinez	F.INICIAL F.FINAL				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 02/07/24 F.FINAL 31/07/24	Cidy Piedrahita	F.INICIAL 31/07/24 F.FINAL 30/08/24	Nidia Brinez	F.INICIAL F.FINAL				
Valoración de optometria (VIGENTE)		X		F.INICIAL 02/07/24 F.FINAL 31/07/24	Cidy Piedrahita	F.INICIAL 31/07/24 F.FINAL 30/08/24	Nidia Brinez	F.INICIAL F.FINAL				
Valoración de audiometria (VIGENTE)		X		F.INICIAL 02/07/24 F.FINAL 31/07/24	Cidy Piedrahita	F.INICIAL 31/07/24 F.FINAL 30/08/24	Nidia Brinez	F.INICIAL F.FINAL				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 02/07/24 F.FINAL 31/07/24	Cidy Piedrahita.	F.INICIAL 31/07/24 F.FINAL 30/08/24	Nidia Brinez	F.INICIAL F.FINAL				
Fotocopia del documento de acudientes	X			F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL				

OBSERVACIONES

Scanned with CamScanner