COMPROMISO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

YO Rachel alejandra Ojeda Silva **CON NÚMERO DE CÉDULA** 6535679
PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Hannah Inmaculada Ojeda S. **NUIP** 1706229359 **FECHA NACIMIENTO** 30/06/2023 **EDAD** 11 meses
ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:
FECHA DE VERIFICACION 17/06/2024 DOCENTE: Martha Torres NIVEL Maternal

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 puntaje del SISBEN				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)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Rejilla de crecimiento y desarrollo				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		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)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 17/06/2024 F.FINAL 17/07/2024	Rachel O.	F.INICIAL 17/07/2024 F.FINAL 20/09/2024	Rachel	F.INICIAL 20/09/2024 F.FINAL 20/09/2024	Rachel O	10/10/2024		
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Powered by CamScanner

COMPROMISO

YO Yuri Suarez Bello CON NÚMERO DE CÉDULA 1010072895

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Yoani Alexander Avendaño NUIP 1107542078 FECHA NACIMIENTO 01/04/2023 EDAD 14 meses

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 17/06/2024 DOCENTE: Martha Torres NIVEL Maternal

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 puntaje del SISBEN				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)				F.INICIAL 17/06/2024 F.FINAL 17/07/2024	Yuri Suarez	F.INICIAL 17/07/2024 F.FINAL 17/08/2024	Yuri Suarez	F.INICIAL 20/09/2024 F.FINAL 20/09/2024	Yuri Suarez	10/10/2024		
Rejilla de crecimiento y desarrollo				F.INICIAL 17/06/2024 F.FINAL 17/06/2024	Yuri Suarez	F.INICIAL 17/07/2024 F.FINAL 17/08/2024	Yuri Suarez	F.INICIAL 20/09/2024 F.FINAL 20/09/2024	Yuri Suarez	10/10/2024		
Certificado de crecimiento y desarrollo				F.INICIAL 17/06/2024 F.FINAL 17/07/2024	Yuri Suarez	F.INICIAL 17/07/2024 F.FINAL 17/08/2024	Yuri Suarez	F.INICIAL 20/09/2024 F.FINAL 20/09/2024	Yuri Suarez	10/10/2024		
Valoración de optometría (VIGENTE)				F.INICIAL 17/06/2024 F.FINAL 17/07/2024	Yuri Suarez	F.INICIAL 17/07/2024 F.FINAL 17/08/2024	Yuri Suarez	F.INICIAL 20/09/2024 F.FINAL 20/09/2024	Yuri Suarez	10/10/2024		
Valoración de audiometría (VIGENTE)				F.INICIAL 17/06/2024 F.FINAL 17/07/2024	Yuri Suarez	F.INICIAL 17/07/2024 F.FINAL 17/08/2024	Yuri Suarez	F.INICIAL 20/09/2024 F.FINAL 20/09/2024	Yuri Suarez	10/10/2024		
Valoración de odontología (VIGENTE)				F.INICIAL 17/06/2024 F.FINAL 17/07/2024	Yuri Suarez	F.INICIAL 17/07/2024 F.FINAL 17/08/2024	Yuri Suarez	F.INICIAL 20/09/2024 F.FINAL 20/09/2024	Yuri Suarez	10/10/2024		
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Powered by CamScanner

COMPROMISO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

YO Camila cutiva Rodriguez CON NÚMERO DE CÉDULA _____

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Jeicock Fabian Ortiz cutiva NUIP 1246448859 FECHA NACIMIENTO 29/04/2023 EDAD 15 meses

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 20/09/2024 DOCENTE: Martha Torres NIVEL Materno 1

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 puntaje del SISBEN				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 20/09/2024 F.FINAL 20/09/2024	.Camila cutiva.	F.INICIAL 23/09/2024 F.FINAL 23/10/2024	.Camila cutiva	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Rejilla de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 20/09/2024 F.FINAL 20/09/2024	Camila cutiva	F.INICIAL 23/09/2024 F.FINAL 23/10/2024	camila cutiva	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 20/09/2024 F.FINAL 20/09/2024	Camila cutiva.	F.INICIAL 23/09/2024 F.FINAL 23/10/2024	camila cutiva.	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometria (VIGENTE)		X		F.INICIAL 20/09/2024 F.FINAL 20/09/2024	Camila cutiva	F.INICIAL 23/09/2024 F.FINAL 23/10/2024	. Camila cutiva.	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometria (VIGENTE)		X		F.INICIAL 20/09/2024 F.FINAL 20/09/2024	. camila cutiva.	F.INICIAL 20/09/2024 F.FINAL 20/10/2024	camila cutiva.	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		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_____

Powered by CamScanner

COMPROMISO

YO Leidys Paola Pina de aguas CON NÚMERO DE CÉDULA 1065837137

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Elias Julio Pina NUIP 1070403151 FECHA NACIMIENTO 24/05/2023 EDAD 1 año

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 25/09/2024 DOCENTE: Martha Torres NIVEL Maiternal

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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 puntaje del SISBEN	✓			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)	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Rejilla de crecimiento y desarrollo	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		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)	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 25/09/2024 F.FINAL 25/10/2024	Leidys Pina	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_____

Powered by CamScanner

COMPROMISO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

YO Adriana Karolina Vargas M CON NÚMERO DE CÉDULA 27895548
PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Mathias Emmanuel Vargas M. NUIP C 0580775 FECHA NACIMIENTO 28/09/23 EDAD 1 año
ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:
FECHA DE VERIFICACION 26/09/2024 DOCENTE: Martha Torres NIVEL Materno 1

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 puntaje del SISBEN		X		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 26/09/24 F.FINAL 26/09/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Rejilla de crecimiento y desarrollo	X			F.INICIAL 26/09/24 F.FINAL 26/10/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo	X			F.INICIAL 26/09/24 F.FINAL 26/10/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)	X			F.INICIAL 26/09/24 F.FINAL 26/10/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)	X			F.INICIAL 26/09/24 F.FINAL 26/10/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)	X			F.INICIAL 26/09/24 F.FINAL 26/10/24		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_____

Powered by CamScanner