COMPROMISO

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

YO Lorena Sanchez CON NÚMERO DE CÉDULA 1031134861

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Noah Jacob Gutierrez Sanchez NUIP 1243860280 FECHA NACIMIENTO 08-05-21 EDAD 3 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 30-07-2024 DOCENTE: Edna López - Dianila Leal 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 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 30-07-2024 F.FINAL 30-08-2024	Katro ST.	F.INICIAL 30/8/24 F.FINAL 20/9/24	Lorena ST.	F.INICIAL_____ F.FINAL_____	OK cumplio'			
Fotocopia del documento de acudientes	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Scanned with CamScanner

COMPROMISO

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

YO Kiara Karpio Salas CON NÚMERO DE CÉDULA 1081924880.
PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Sharon Nahomi Paez. NUIP 1243860320 FECHA NACIMIENTO 0/Jan/21 EDAD 3 años.
ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:
FECHA DE VERIFICACION 31/Julio/24 DOCENTE: Edna-Dianila. 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 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	X	31 Julio Vencido	F.INICIAL 31/07/24 F.FINAL 31/08/24	Kiara C.	F.INICIAL 31/08/24 F.FINAL 31/09/24	Kiara C.	F.INICIAL_____ F.FINAL_____	Ya Cumplió			
Rejilla de crecimiento y desarrollo				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo	X	X		F.INICIAL 31/07/24 F.FINAL 31/08/24	Kiara C.	F.INICIAL 31/08/24 F.FINAL 31/09/24	Kiara C.	F.INICIAL_____ F.FINAL_____	Ya cumplió			
Valoración de optometría (VIGENTE)	X	X		F.INICIAL 31/07/24 F.FINAL 31/08/24	Kiara C.	F.INICIAL 31/08/24 F.FINAL 31/09/24	Kiara C.	F.INICIAL_____ F.FINAL_____	Ya cumplió			
Valoración de audiometría (VIGENTE)	X	X		F.INICIAL 01/09/24 F.FINAL 31/08/24	Kiara C.	F.INICIAL 31/08/24 F.FINAL 31/09/24	Kiara C.	F.INICIAL_____ F.FINAL_____	Ya cumplió			
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_____

Scanned with CamScanner

COMPROMISO

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

YO Juranny Bautista CON NÚMERO DE CÉDULA 1000355933.
PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Leo David Ospina Bautista NUIP 1031187830 FECHA NACIMIENTO 13/sep/2021 EDAD 2 Años
ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:
FECHA DE VERIFICACION 14-05-2024 DOCENTE: Edna - Diana. 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 camé de vacunas (identificado con el nombre del niño o				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 camé 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)	✓			F.INICIAL 14-05-24 F.FINAL 14-06-24	Leidy Valbuena.	F.INICIAL 14/06/2024 F.FINAL 14/07/2024	Leidy Valbuena.	F.INICIAL_____ F.FINAL_____	Tratamiento			
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Scanned with CamScanner

COMPROMISO

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

YO Carolina Gómez CON NÚMERO DE CÉDULA 1033947500
PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Alejandra Bocanegra G. NUIP 1016708131 FECHA NACIMIENTO 6/11/21 EDAD 2 años.
ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:
FECHA DE VERIFICACION 8/03/2024 DOCENTE: Edna - Dianila. NIVEL Párvulo 3

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 8/3/2024 F.FINAL 8/4/2024		F.INICIAL_____ F.FINAL_____	Tratamiento.	F.INICIAL_____ F.FINAL_____	Continúa tratamiento			
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Scanned with CamScanner

COMPROMISO

YO Norma Poa. CON NÚMERO DE CÉDULA 65743716.

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) James Andres Castaño NUIP 1033850239 FECHA NACIMIENTO 7/08/2021 EDAD 2

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 17-Mayo-24 DOCENTE: Edna-Diana. NIVEL Párvulos.

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 camé 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 camé 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 Mayo 24 F.FINAL 17 Junio 24	NORMA POA.	F.INICIAL 17 Junio F.FINAL 17 Julio	NORMA POA.	F.INICIAL_____ F.FINAL_____	Esta en Tratamiento			
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Scanned with CamScanner

COMPROMISO

YO Yuditeidy Portillo. CON NÚMERO DE CÉDULA 2886 30403

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Cristiannis Cartaya Portillo NUIP 1031188141. FECHA NACIMIENTO 6/12/2021 EDAD 2

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 14/05/2024 DOCENTE: Edna Dianila NIVEL Párvulos

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)		X		F.INICIAL 14/05/24 F.FINAL 14/06/24		F.INICIAL 14/06/24 F.FINAL 14/07/24		F.INICIAL 14-07-24 F.FINAL 14/08/24		X		
Rejilla de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 14/05/24 F.FINAL 14/06/24		F.INICIAL 14/06/24 F.FINAL 14/07/24		F.INICIAL 14/07/24 F.FINAL 14/08/24		X		
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 14/05/24 F.FINAL 14/06/24		F.INICIAL 14/06/24 F.FINAL 14/07/24		F.INICIAL 14/07/24 F.FINAL 14/08/24		X		
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 14/05/24 F.FINAL 14/06/24		F.INICIAL 14/06/24 F.FINAL 14/07/24		F.INICIAL 14/07/24 F.FINAL 14/08/24		X		
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 14/05/24 F.FINAL 14/06/24		F.INICIAL 14/06/24 F.FINAL 14/07/24		F.INICIAL 14/07/24 F.FINAL 14/08/24		X		
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 14/05/24 F.FINAL 14/05/24		F.INICIAL 14/06/24 F.FINAL 14/07/24		F.INICIAL 14/07/24 F.FINAL 14/08/24		X		
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES La señora Cristiannis Cartaya asistió a sensibilización con la Psicóloga Cristina Hernandez el 12 de septiembre y se comprometió a traer documentos o citas asignadas antes del 5 de octubre del 2024.

Scanned with CamScanner