COMPROMISO

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

YO Hilda Zapata CON NÚMERO DE CÉDULA 1100984758

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Emma Alexandra Borros NUIP 1033829983 FECHA NACIMIENTO 27/08/2020 EDAD 4 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 06/09/2024 DOCENTE: Daisy Lozano NIVEL Pre jardin 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 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		X		F.INICIAL 06/09/2024 F.FINAL 07/10/2024	Hilda Zapata	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 06/09/2024 F.FINAL 07/10/2024	Hilda Zapata	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 06/09/2024 F.FINAL 07/10/2024	Hilda Zapata	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		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_____

Scanned with CamScanner

COMPROMISO

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

YO Diana Castro. CON NÚMERO DE CÉDULA 1033596617

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Mathias Pineros NUIP 1025080658 FECHA NACIMIENTO 29/03/2021 EDAD 3 años.

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 15/08/2024 DOCENTE: Deisy Lozano. NIVEL Prejardín 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 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 15-03-2024 F.FINAL 16-01-2024		F.INICIAL 16/01/2024 F.FINAL 16/01/2024		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 Kimberly Contreras Guzman CON NÚMERO DE CÉDULA 1007228728

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Jordan Contreras NUIP 1023989960 FECHA NACIMIENTO 27/02/2021 EDAD 3 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 25/09/2024 DOCENTE: Deisy Lozano NIVEL Pre jardin 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 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 25/09/2024 F.FINAL 25/10/2024	Kimberly	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		X		F.INICIAL 25/09/2024 F.FINAL 25/10/2024	Kimberly	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 25/09/2024 F.FINAL 25/10/2024	Kimberly	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 25/09/2024 F.FINAL 25/10/2024	Kimberly	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 25/09/2024 F.FINAL 25/10/2024	Kimberly	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 Leidy Orrego. CON NÚMERO DE CÉDULA 1088538041

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Guadalupe Briceño NUIP 1140937632 FECHA NACIMIENTO 19/05/2020 EDAD 4 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 20/08/2023 DOCENTE: Deisy Lozano NIVEL Prejardín 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 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 20-03-2024 F.FINAL 23-09-2024	Leidy Orrego	F.INICIAL 23-09-2024 F.FINAL 23-10-2024		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 Marianela Guerra CON NÚMERO DE CÉDULA PPT 4986306

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Geronimo Coron Guerra NUIP 1025157690 FECHA NACIMIENTO 20/11/2021 EDAD 3 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 15/08/2024 DOCENTE: Deisy Lozano NIVEL Pre Jardin 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 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		X		F.INICIAL 15/08/2024 F.FINAL 16/09/2024	Marinela Guerra	F.INICIAL 16/09/2024 F.FINAL 16/10/2024	Yosselis	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 15/08/2024 F.FINAL 16/09/2024	Marinela Guerra	F.INICIAL 16/09/2024 F.FINAL 16/10/2024	Yosselis	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 15/08/2024 F.FINAL 16/09/2024	Marinela Guerra	F.INICIAL 16/09/2024 F.FINAL 16/10/2024	Yosselis	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontologia (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 Rubi Legitamon CON NÚMERO DE CÉDULA 1018403723

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Luciana Gomez Legitamon NUIP 1031187176 FECHA NACIMIENTO 6/02/2021 EDAD 3 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 20/06/2024 DOCENTE: Delsy Lozano NIVEL Prejardin

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)		X		F.INICIAL 20/06/2024 F.FINAL 20/09/2024	Rubi L.	F.INICIAL 22/08/2024 F.FINAL 22/08/2024	Rubi L.	F.INICIAL 23/09/2024 F.FINAL 23/09/2024	Ruby L.	✓ya cumplio		
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 20/06/2024 F.FINAL 20/09/2024	Rubi L.	F.INICIAL 22/08/2024 F.FINAL 22/08/2024	Rubi L.	F.INICIAL 23/09/2024 F.FINAL 23/09/2024	Ruby L.	✓ya cumplio.		
Valoración de odontologia (VIGENTE)		X		F.INICIAL 27/08/2024 F.FINAL 27/08/2024	Rubi L.	F.INICIAL 27/09/2024 F.FINAL 27/09/2024	Rubi L.	F.INICIAL 27/09/2024 F.FINAL 27/09/2024	Ruby L.			
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES Tiene cita el dia 28/09/2024

Scanned with CamScanner

COMPROMISO

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

YO Marinela Guerra CON NÚMERO DE CÉDULA 1094075000

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Mateo Fabricio NUIP 1025137692 FECHA NACIMIENTO 16/4/2020 EDAD 3 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 26/07/2024 DOCENTE: Ceily Lozano NIVEL Pre jardin 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 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		X		F.INICIAL 26/07/2024 F.FINAL 26/07/2024	Marinela G	F.INICIAL 26/07/2024 F.FINAL 26/07/2024	✓ ya cumplio	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 26/07/2024 F.FINAL 26/07/2024	Marinela G	F.INICIAL_____ F.FINAL_____	✓ ya cumplio.	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometria (VIGENTE)		X		F.INICIAL 26/07/2024 F.FINAL 26/07/2024	Marinela G	F.INICIAL_____ F.FINAL_____	✓ ya cumplio.	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometria (VIGENTE)		X		F.INICIAL 26/07/2024 F.FINAL 26/07/2024	Marinela G	F.INICIAL_____ F.FINAL_____	✓ ya cumplio.	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontologia (VIGENTE)		X		F.INICIAL 26/07/2024 F.FINAL 26/07/2024	Marinela G	F.INICIAL 26/07/2024 F.FINAL 26/07/2024	Marinela Guerra	F.INICIAL 26/07/2024 F.FINAL_____	Marinela Guerra			
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 Antonia Pinto CON NÚMERO DE CÉDULA 52003426

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Mia Guerra NUIP 1033829089 FECHA NACIMIENTO 05/08/2020 EDAD 4 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 01/08/2024 DOCENTE: Desy Lozano NIVEL Pre jardin 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 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 01/08/2024 F.FINAL 01/08/2024	Antonia Pinto	F.INICIAL 02/09/2024 F.FINAL 02/09/2024	Marinela Guerra	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