FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Ian Jesus Ramos Tibacha.

NIVEL: Parvulos 1. **AÑO:** 2024.

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Naraida Tibacha **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: cc **NUMERO:** 1057872200 **DE:** Bogota

PARENTESCO: mama **N° DE CONTACTO MADRE:** 3108130634.

N° DE CONTACTO PADRE: 11 **OTRO:** 11

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Crecimiento y desarrollo	05/08/ 2024.	06/09/ 2024		09/09/2024	9/10/24		ok				
odontologia	05/08/ 2024.	06/09/ 2024		09/09/2024	9/10/24						

Powered by CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Jose Alejandro Sarmiento.

NIVEL: Parvulos 1. **AÑO:** 2024.

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET,** al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Virgilio Sarmiento Suarez **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** C.C. **NUMERO:** 1049602625 **DE:** Tunja

PARENTESCO: Papá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3218610831

N° DE CONTACTO PADRE: 3143334490 **OTRO:**

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Visual	17/06/2024	18/09/24	ok								
Certificado Auditivo	17/06/2024	18/09/24	ok								
Certificado odontologia	04/09/24	07/10/24									

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 10/09/2024,

HORA: 16:20

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Celestin Freinet Rincon

TEMA: Documentos de salud pendientes

ASISTENTES: responsable del servicio, profesionales en atención a la primera Infancia, padres de familia o cuidadores o cuidadoras.

ORDEN DEL DÍA:

Socialización documentación pendiente

DESARROLLO:

Señor (a) Carolay Moreno. Thorren. padre de familia y/o acudiente,

La Fundación Celestin Freinet como operador del **Jardín infantil cofinanciado celestin Freinet Rincon** de la Secretaria De Integración Social, nos encontramos en la obligación de identificar presuntos casos de amenaza, vulneración o inobservancia de los derechos de niñas y niños, por ejemplo, la no atención en salud y nutrición, esquema incompleto de vacunación, violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia, entre otras; en consecuencia debemos activar el procedimiento y notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), cuando no se cumplen los compromisos adquiridos por las familias para presentar los soportes de atenciones en salud requeridas por la normativa.

En consecuencia para el caso del menor Daviana Sofia Cabrera. con número de identificación 1247258167 del grupo de atención _____ se encuentra que **No ha presentado** Certificado odontologico- medico- auditivo- visual. **que corresponde para su edad.**

Powered by CamScanner

Por lo anterior se le orienta a realizar la gestión correspondiente en la **EPS/EAPB** Mutual Ser. a la cual se encuentra adscrito, en un plazo máximo de **8 días** después de firmado este documento, y presentar el soporte de la gestión realizada y/o el certificado de la asistencia a la cita.

La no presentación de estos documentos en el plazo establecido y sin la debida justificación, dará lugar a que este Jardín Infantil notifique al ICBF la **presunta vulneración al derecho a la salud.**

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Maricela Rojas Torres	Responsable del servicio	J.I.C.C. RINCON	Maricela Rojas T
-Carolay Moreno	mamá	J.I.CC Rincón	Carolay M
Juz Amanda Calderon.	- Profesional A.P.I	J.I.CC Rincon.	Juz Calderón

Anexos:

Elaboró:

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 17/09/2024.

HORA: 16:00

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Celestin Freinet Rincon

TEMA: Documentos de salud pendientes

ASISTENTES: responsable del servicio, profesionales en atención a la primera Infancia, padres de familia o cuidadores o cuidadoras.

ORDEN DEL DÍA:

Socialización documentación pendiente

DESARROLLO:

Señor (a) Kelly Johana Silva padre de familia y/o acudiente,

La Fundación Celestin Freinet como operador del **Jardín infantil cofinanciado celestin Freinet Rincon** de la Secretaria De Integración Social, nos encontramos en la obligación de identificar presuntos casos de amenaza, vulneración o inobservancia de los derechos de niñas y niños, por ejemplo, la no atención en salud y nutrición, esquema incompleto de vacunación, violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia, entre otras; en consecuencia debemos activar el procedimiento y notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), cuando no se cumplen los compromisos adquiridos por las familias para presentar los soportes de atenciones en salud requeridas por la normativa.

En consecuencia para el caso del menor Danilo Andres Rubiano Silva con número de identificación 1075546695 del grupo de atención PV 1. se encuentra que **No ha presentado** Certificado de crecimiento y desarrollo y Certificado de la EPS **que corresponde para su edad.**

Powered by CamScanner

Por lo anterior se le orienta a realizar la gestión correspondiente en la **EPS/EAPB** _____a la cual se encuentra adscrito, en un plazo máximo de **8 días** después de firmado este documento, y presentar el soporte de la gestión realizada y/o el certificado de la asistencia a la cita.

La no presentación de estos documentos en el plazo establecido y sin la debida justificación, dará lugar a que este Jardín Infantil notifique al ICBF la **presunta vulneración al derecho a la salud.**

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Maricela Rojas Torres	Responsable del servicio	J.I.C.C. RINCON	Maricela Rojas T
* Kelly Johana Silva	mamá		Kelly Silva
Luz Amanda C.	Profesional Apl.	J.I.CC Rincon.	Luz Calderón

Anexos:

Elaboró:

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 17/09/2024.

HORA:

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Celestin Freinet Rincon

TEMA: Documentos de salud pendientes

ASISTENTES: responsable del servicio, profesionales en atención a la primera Infancia, padres de familia o cuidadores o cuidadoras.

ORDEN DEL DÍA:

Socialización documentación pendiente

DESARROLLO:

Señor (a) Hashly Avila Gomez padre de familia y/o acudiente,

La Fundación Celestin Freinet como operador del **Jardín infantil cofinanciado celestin Freinet Rincon** de la Secretaria De Integración Social, nos encontramos en la obligación de identificar presuntos casos de amenaza, vulneración o inobservancia de los derechos de niñas y niños, por ejemplo, la no atención en salud y nutrición, esquema incompleto de vacunación, violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia, entre otras; en consecuencia debemos activar el procedimiento y notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), cuando no se cumplen los compromisos adquiridos por las familias para presentar los soportes de atenciones en salud requeridas por la normativa.

En consecuencia para el caso del menor Jeremmy Filiph Rodriguez con número de identificación 1013282693 del grupo de atención _____ se encuentra que **No ha presentado** Certificado de crecimiento y desarrollo y Recibo de luz **que corresponde para su edad.**

Powered by CamScanner

Por lo anterior se le orienta a realizar la gestión correspondiente en la **EPS/EAPB** Famisanar a la cual se encuentra adscrito, en un plazo máximo de **8 días** después de firmado este documento, y presentar el soporte de la gestión realizada y/o el certificado de la asistencia a la cita.

La no presentación de estos documentos en el plazo establecido y sin la debida justificación, dará lugar a que este Jardín Infantil notifique al ICBF la **presunta vulneración al derecho a la salud.**

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Maricela Rojas Torres	Responsable del servicio	J.I.C.C. RINCON	Maricela Rojas T
Hashlly Kelvin Avila	Mamá	J.I.C.C Rincon	Hashlly Avila
Jul Amanda Calderon	Profesional en Atención Primaria I.	J.I.C.C Rincon	Jul Calderon

Anexos:

Elaboró:

Powered by CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Eduarlis Alejandra Cabrera Utrera.

NIVEL: Parvulos 1 **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Alejandra Utrera **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: Cedula **NUMERO:** 27764213 **DE:** Venezuela

PARENTESCO: Mama **N° DE CONTACTO MADRE:** 3122096580

N° DE CONTACTO PADRE: _____ **OTRO:** _____

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Crecimiento y desarrollo	27/05/24	28/06/24	x alejandra	02/07/24	05/08/24	x alejandra	06/08/24	09/09/24	x alejandra		
odontologia	27/05/24	28/06/24	x alejandra	02/07/24	06/08/24	x alejandra	06/08/24	09/09/24	x alejandra		
Visual.	27/05/24	28/06/24	x alejandra	02/07/24	05/08/24	x alejandra	06/08/24	09/09/24	x alejandra	OK.	
Auditivo.	27/05/24	28/06/24	x alejandra	02/07/24	05/08/24	x alejandra	06/08/24	09/09/24	x alejandra	OK	
Certificado medico.	27/05/24	28/06/24	x alejandra	02/07/24	05/08/24	x alejandra	06/08/24	09/09/24	x alejandra	OK.	
Recibo publico.	27/05/24.	28/06/24	x alejandra	02/07/24	05/08/24.	x alejandra	06/08/24.	09/09/24	x alejandra	OK.	
Crecimiento y desarrollo	25/09/24	28/10/24	alejandra								

Powered by CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Yeyden Aron Pajoy

NIVEL: Parvulos 2. **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Deyi Fernanda Sancho **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: CC **NUMERO:** 1002938072 **DE:** Cauca.

PARENTESCO: Mama' **N° DE CONTACTO MADRE:**

N° DE CONTACTO PADRE: 3137944730 **OTRO:** 3203687740.

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Medico	23/9/24	23/10/24	Deyi Fernanda								
Crecimiento y Desarrollo	23/9/24	23/10/24	Deyi Fernanda								
Odontologia	23/9/24	23/10/24	Deyi Fernanda								
Visual y Auditivo	23/9/24	23/10/24	Deyi Fernanda								

Scanned with CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Jesus Davis Theis Mercado

NIVEL: Parvulos 2 **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Abigail Mercado Hernandez **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: 1004275940 **NUMERO:** cc 1004275940 **DE:** Magdalena

PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** _____

N° DE CONTACTO PADRE: _____ **OTRO:** _____

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado crecimiento y Desarrollo	07/8/2024	1/9/2024	Abigail M	2/9/2024	2/10/24	Abigail M					
certificado odontologico	07/08/2024	1/9/2024	Abigail M	2/9/2024	2/10/24	Abigail M					
certificado visual auditivo	07/08/2024	1/9/2024	Abigail M	2/9/2024	2/10/24	Abigail M					
Afiliacion EPS	07/08/2024	1/9/2024	Abigail M	2/9/2024	2/10/24	Abigail M					
Carnet de vacunas	07/08/2024	1/9/2024	Abigail M	2/9/2024	2/10/24	Abigail M	✓ ok.				

Scanned with CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Vida Catalaya Chavarro Llanos

NIVEL: Párvulos 3 **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Carolina Llanos Rios **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** CC **NUMERO:** 1004033669 **DE:** Acevedo

PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3134315190

N° DE CONTACTO PADRE: _____ **OTRO:** _____

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
crecimiento y desarrollo	09-08-2024	09-09-2024		09-09-2024	09-10-2024						
certificado odontologico	09-08-2024	09-09-2024		09-09-2024	09-10-2024						
certificado medico	09-08-2024	09-09-2024		09-09-2024	09-10-2024						
Audiometria	09-08-2024	09-09-2024		09-09-2024	09-10-2024						
Visual	09-08-2024	09-09-2024		09-09-2024	09-10-2024						
certificacion afiliacion EPS	09-08-2024	09-09-2024		09-09-2024	09-10-2024						

Scanned with CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Keren Ariana Lora Lamadrid

NIVEL: párvulos 3 **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Enilda Benavides Atencia **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** CC **NUMERO:** 1052959145 **DE:** Bogotá

PARENTESCO: Tía **N° DE CONTACTO MADRE:** 3133503165

N° DE CONTACTO PADRE: 3028709878 **OTRO:** 3212799140

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado médico	13-08-2024	13-09-2024	Enilda Benavides	16-09-2024	16-10-2024						
certificado visual	13-08-2024	13-09-2024	Enilda Benavides	16-09-2024	16-10-2024						
certificado auditivo	13-08-2024	13-09-2024	Enilda Benavides	16-09-2024	16-10-2024						
esarrollo y Desarrollo	13-08-2024	13-09-2024	Enilda Benavides	16-09-2024	16-10-2024						
Certificado odontológico	13-08-2024	13-09-2024	Enilda Benavides	16-09-2024	16-10-2024						

Scanned with CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Elenis Patricia Monterrosa Baquero

NIVEL: Párvulos 3 **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Erika Patricia Baquero Hernandez **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** CC **NUMERO:** 1101838692 **DE:** Sincelejo

PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3229320405

N° DE CONTACTO PADRE: _____ **OTRO:** 3016135313

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
certificado médico	13-08-2024	13-09-2024	Erika Baquero	16-09-2024	16-10-2024						
certificado odontológico	13-08-2024	13-09-2024	Erika Baquero	✓							
certificado y desarrollo	13-08-2024	13-09-2024	Erika Baquero	16-09-2024	16-10-2024						
certificado Auditivo	13-08-2024	13-09-2024	Erika Baquero	✓							
certificado visual	13-08-2024	13-09-2024	Erika Baquero	✓							

Scanned with CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 10 Septiembre 2024

HORA: 4:00 pm

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Celestin Freinet Rincon

TEMA: Documentos de salud pendientes

ASISTENTES: responsable del servicio, profesionales en atención a la primera Infancia, padres de familia o cuidadores o cuidadoras.

ORDEN DEL DÍA:

Socialización documentación pendiente

DESARROLLO:

Señor (a) Nazareth Alexandra Sanchez Pacheco padre de familia y/o acudiente,

La Fundación Celestin Freinet como operador del **Jardín infantil cofinanciado celestin Freinet Rincon** de la Secretaria De Integración Social, nos encontramos en la obligación de identificar presuntos casos de amenaza, vulneración o inobservancia de los derechos de niñas y niños, por ejemplo, la no atención en salud y nutrición, esquema incompleto de vacunación, violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia, entre otras; en consecuencia debemos activar el procedimiento y notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), cuando no se cumplen los compromisos adquiridos por las familias para presentar los soportes de atenciones en salud requeridas por la normativa.

En consecuencia para el caso del menor Fabiana Nallyobeth Bello Sanchez con número de identificación 573990 del grupo de atención Parvulos 4 se encuentra que **No ha presentado** Certificado Médico- Certificado Crecimiento y Desarrollo, Certificado auditivo y Visual, Certificado Odontológico **que corresponde para su edad.**

Scanned with CamScanner

Por lo anterior se le orienta a realizar la gestión correspondiente en la **EPS/EAPB** _____a la cual se encuentra adscrito, en un plazo máximo de **8 días** después de firmado este documento, y presentar el soporte de la gestión realizada y/o el certificado de la asistencia a la cita.

La no presentación de estos documentos en el plazo establecido y sin la debida justificación, dará lugar a que este Jardín Infantil notifique al ICBF la **presunta vulneración al derecho a la salud.**

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Maricela Rojas Torres	Responsable del servicio	J.I.C.C. RINCON	Maricela Rojas T
Nelsy Valero	Profesional API	J.I.C.C. Rincon	
Nazareth Sanchez	Mamá	J.I.C.C. Rincón	
Nazaret			

Anexos:

Elaboró:

Scanned with CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 10 Septiembre 2024

HORA: 4:10 pm

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Celestin Freinet Rincon

TEMA: Documentos de salud pendientes

ASISTENTES: responsable del servicio, profesionales en atención a la primera Infancia, padres de familia o cuidadores o cuidadoras.

ORDEN DEL DÍA:

Socialización documentación pendiente

DESARROLLO:

Señor (a) María de los Angeles Avila padre de familia y/o acudiente,

La Fundación Celestin Freinet como operador del **Jardín infantil cofinanciado celestin Freinet Rincon** de la Secretaria De Integración Social, nos encontramos en la obligación de identificar presuntos casos de amenaza, vulneración o inobservancia de los derechos de niñas y niños, por ejemplo, la no atención en salud y nutrición, esquema incompleto de vacunación, violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia, entre otras; en consecuencia debemos activar el procedimiento y notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), cuando no se cumplen los compromisos adquiridos por las familias para presentar los soportes de atenciones en salud requeridas por la normativa.

En consecuencia para el caso del menor Daisy Sofia Avila Morelo con número de identificación 1068740627 del grupo de atención Activos 4 se encuentra que **No ha presentado** Caticicado Odontológico

que corresponde para su edad.

Scanned with CamScanner

Por lo anterior se le orienta a realizar la gestión correspondiente en la **EPS/EAPB** Mutual Ser a la cual se encuentra adscrito, en un plazo máximo de **8 días** después de firmado este documento, y presentar el soporte de la gestión realizada y/o el certificado de la asistencia a la cita.

La no presentación de estos documentos en el plazo establecido y sin la debida justificación, dará lugar a que este Jardín Infantil notifique al ICBF la **presunta vulneración al derecho a la salud.**

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Maricela Rojas Torres	Responsable del servicio	J.I.C.C. RINCON	Maricela Rojas T
Nelsy Valero	Profesional API	J.I.C.C. Rincón	
Maria Avila Morelo	Mamá	J.I.C.C. Rincón	x Maria Avila

Anexos:

Elaboró:

Scanned with CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 10 Septiembre 2024

HORA: 4:05 pm

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Celestin Freinet Rincon

TEMA: Documentos de salud pendientes

ASISTENTES: responsable del servicio, profesionales en atención a la primera Infancia, padres de familia o cuidadores o cuidadoras.

ORDEN DEL DÍA:

Socialización documentación pendiente

DESARROLLO:

Señor (a) Yesica Valencia Benavides padre de familia y/o acudiente,

La Fundación Celestin Freinet como operador del **Jardín infantil cofinanciado celestin Freinet Rincon** de la Secretaria De Integración Social, nos encontramos en la obligación de identificar presuntos casos de amenaza, vulneración o inobservancia de los derechos de niñas y niños, por ejemplo, la no atención en salud y nutrición, esquema incompleto de vacunación, violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia, entre otras; en consecuencia debemos activar el procedimiento y notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), cuando no se cumplen los compromisos adquiridos por las familias para presentar los soportes de atenciones en salud requeridas por la normativa.

En consecuencia para el caso del menor Axel Michelle Celis Valencia con número de identificación 1233923284 del grupo de atención Párvulos 4 se encuentra que **No ha presentado** Certificado Odontológico **que corresponde para su edad.**

Scanned with CamScanner

Por lo anterior se le orienta a realizar la gestión correspondiente en la **EPS/EAPB** Capital Salud a la cual se encuentra adscrito, en un plazo máximo de **8 días** después de firmado este documento, y presentar el soporte de la gestión realizada y/o el certificado de la asistencia a la cita.

La no presentación de estos documentos en el plazo establecido y sin la debida justificación, dará lugar a que este Jardín Infantil notifique al ICBF la **presunta vulneración al derecho a la salud.**

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Maricela Rojas Torres	Responsable del servicio	J.I.C.C. RINCON	Maricela Rojas T
Nelsy Valero	Profesional API	J.I.C.C. Rincón	Nelsy
Yesica Valencia B.	Mamá	J.I.C.C. Rincón	x Yesica

Anexos:

Elaboró:

Scanned with CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 10 Septiembre 2024

HORA: 4:05 pm

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Celestin Freinet Rincon

TEMA: Documentos de salud pendientes

ASISTENTES: responsable del servicio, profesionales en atención a la primera Infancia, padres de familia o cuidadores o cuidadoras.

ORDEN DEL DÍA:

Socialización documentación pendiente

DESARROLLO:

Señor (a) Vanessa Esther Hernandez Puerta padre de familia y/o acudiente,

La Fundación Celestin Freinet como operador del **Jardín infantil cofinanciado celestin Freinet Rincon** de la Secretaria De Integración Social, nos encontramos en la obligación de identificar presuntos casos de amenaza, vulneración o inobservancia de los derechos de niñas y niños, por ejemplo, la no atención en salud y nutrición, esquema incompleto de vacunación, violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia, entre otras; en consecuencia debemos activar el procedimiento y notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), cuando no se cumplen los compromisos adquiridos por las familias para presentar los soportes de atenciones en salud requeridas por la normativa.

En consecuencia para el caso del menor Liam Ilich Sandoval Hernandez con número de identificación 1243761530 del grupo de atención Parvulos 4 se encuentra que **No ha presentado**
- Crecimiento y Desarrollo
- Certificado Odontologico

que corresponde para su edad.

Scanned with CamScanner

Por lo anterior se le orienta a realizar la gestión correspondiente en la **EPS/EAPB** Sura a la cual se encuentra adscrito, en un plazo máximo de **8 días** después de firmado este documento, y presentar el soporte de la gestión realizada y/o el certificado de la asistencia a la cita.

La no presentación de estos documentos en el plazo establecido y sin la debida justificación, dará lugar a que este Jardín Infantil notifique al ICBF la **presunta vulneración al derecho a la salud.**

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Maricela Rojas Torres	Responsable del servicio	J.I.C.C. RINCON	Maricela Rojas T
Nelsy Valero	Profesional API	J.I.C.C Rincón	
Vanessa Hernandez	Mamá	J.I.C.C. Rincón	

Anexos:

Elaboró:

Scanned with CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Emily Ariana Niño Peña

NIVEL: Parvulos **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Ingrith Lorena Peña **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: CC **NUMERO:** 1032464840 **DE:** Bogotá

PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3118985400

N° DE CONTACTO PADRE: _____ **OTRO:** _____

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Crecimiento y Desarrollo	7-06-2024	8-07-2024	Ingrith Peña	9-07-2024	9-08-2024	Colsa					
Certificado Visual Auditivo	7-06-2024	8-07-2024	Ingrith Peña	9-07-2024	9-08-2024	Colsa					
Certificado Odontologico	10-09-2024	10-10-2024	Ingrith Peña								

CALLE 128 B BIS A 91 93

Scanned with CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Cristopher Jesus Molina Ainedo

NIVEL: Párvulos **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Alinadys Ainedo Solar **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: PPT **NUMERO:** 1050451 **DE:** Colombia

PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3045411281

N° DE CONTACTO PADRE: 3227576555 **OTRO:** 3208889173

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Auditivo	17-09-2024	17-10-2024	Alinadys								
Certificado visual	17-09-2024	17-10-2024	Alinadys								
Certificado Medico	17-09-2024	17-10-2024	Alinadys								

CALLE 128 B BIS A 91 93

Scanned with CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C | BOGOTA

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: FERNANDA GUZMAN VERONA

NIVEL: PARVULOS **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Brenda Vanessa Verona Vargas **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: CC **NUMERO:** 1071350579 **DE:** Girón

PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3026478595

N° DE CONTACTO PADRE: _____ **OTRO:** _____

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Medico	22/07/2024	22/08/2024	xVanessa								
Control de Crecimiento y Desarrollo	22/07/2024	22/08/2024	xVanessa								
Certificado Auditivo	22/07/2024	22/08/2024	xVanessa								
Certificado Visual	22/07/2024	22/08/2024	xVanessa								
Certificado odontologico	22/07/2024	22/08/2024	Vanessa	23/08/2024	23/09/2024	x Vargas Vargas	24/09/2024	24/10/2024	xVanessa		

Scanned with CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Elmmy Victoria Ceron Montañez

NIVEL: Parvulos **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Carol Dallana Montañez Diaz **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** CC **NUMERO:** 1007699104 **DE:** Bogotá

PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3506496131

N° DE CONTACTO PADRE: N/A **OTRO:** N/A

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Odontologico	7-06-2024	8-07-2024	Carol Montañez	9-07-2024	9-08-2024	Carol Montañez	12-08-2024	12-09-2024			
Certificado de Crecimiento Desarrollo	17-09-2024	17-10-2024	Carol Montañez								

Scanned with CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUIMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Jhaeth samuel Martinez Navarro

NIVEL: Párvulos **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Angie del carmen Navarro Gutierrez **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** CC **NUMERO:** 1083026098 **DE:** Magdalena

PARENTESCO: Mama **N° DE CONTACTO MADRE:** 3208643541

N° DE CONTACTO PADRE: 3245992973 **OTRO:**

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Crecimiento y Desarrollo	09/07/2024	09/08/2024	Angie Navarro Gutierrez	09/08/2024	09/09/2024	Angie Navarro Gutierrez	10/09/2024	10/10/2024	Angie Navarro Gutierrez		
Certificado Visual	09/07/2024	09/09/2024	Angie Navarro Gutierrez	09/08/2024	09/09/2024	Angie Navarro Gutierrez	10/09/2024	10/10/2024	Angie Navarro Gutierrez		
Certificado Auditivo	09/07/2024	09/08/2024	Angie Navarro Gutierrez	09/08/2024	09/09/2024	Angie Navarro Gutierrez	10/09/2024	10/10/2024	Angie Navarro Gutierrez		
Certificado Medico	28/08/2024	27/09/2024	Angie navarro Gutierrez ✓								
Certificado Odontologia	29/08/2024	27/09/2024	Angie navarro Gutierrez ✓								

PIS A 91 93

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Edgar Santiago Ayo Segura

NIVEL: Párvulos **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Yohana Tatiana Segura **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: CC **NUMERO:** 1001111261 **DE:**

PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3246847591

N° DE CONTACTO PADRE: **OTRO:**

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Médico	09/07 2024	09/08 2024	Johana Segura	09/08 2024	09/09 2024	Johana Segura	10/09 2024	10/10 2024	Joana Segura		
Certificado Crecimiento y Desarrollo	09/07 2024	09/08 2024	Johana Segura	09/08 2024	09/09 2024	Johana Segura					
Certificado Visual	09/07 2024	09/08 2024	Johana Segura	09/08 2024	09/09 2024	Johana Segura					
Certificado Auditivo	09/07 2024	09/08 2024	Johana Segura	09/08 2024	09/09 2024	Johana Segura					
Certificado Odontología	09/07 2024	09/08 2024	Johana Segura	09/08 2024	09/09 2024	Johana Segura	10/09 2024	10/10 2024	Joana Segura		

SCAN AnyScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Edinson Fabian Quimbaya Rubiano

NIVEL: Párvulos 5 AÑO: 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Nabora Johana Rubiano Chanto. TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC NUMERO: 1077145240 DE: _____

PARENTESCO: Mamá N° DE CONTACTO MADRE: 3218400536

N° DE CONTACTO PADRE: _____ OTRO: _____

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Odontologia	09/07/2024	09/08/2024		09/08/2024	09/09/2024		10/09/2024	10/10/2024			

SCAN AnyScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Eileen Celeste Moreno Guevero

NIVEL: Párvulos 5 AÑO: 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Sandra Milena Moreno TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: CC NUMERO: 1019115366 DE:

PARENTESCO: Mamá N° DE CONTACTO MADRE: 3054004448

N° DE CONTACTO PADRE: OTRO:

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Odontologo	10/07/2024	09/08 2024	Sandra Moreno	09/08 2024	09/09 2024		09/09 2024	10/10 2024	Sandra Moreno		

SCAN AnyScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUIMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Emilianny Sofia Moran Moran

NIVEL: Párvulos 5 **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Yenibel Angelica Moran Moran **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** V **NUMERO:** 30048695 **DE:** Venezuela

PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3003065307

N° DE CONTACTO PADRE: _____ **OTRO:** _____

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Médico	09/07 2024	09/08 2024	Yenibel moran	09/08 2024	09/09 2024	Yenibel moran	10/09 2024	10/10 2024	Yenibel moran		
Certificado Crecimiento y Desarrollo	09/07 2024	09/08 2024	yenibel moran	09/08 2024	09/09 2024	yenibel moran	10/09 2024	10/10 2024	yenibel moran		
Certificado Visual	09/07 2024	09/08 2024	yenibel moran	09/08 2024	09/09 2024	Yenibel moran	10/09 2024	10/10 2024	yenibel moran		
Certificado Auditivo	09/07 2024	09/08 2024	yenibel moran	09/08 2024	09/09 2024	yenibel moran	10/09 2024	10/10 2024	yenibel moran		
Certificado Odontología	09/07 2024	09/08 2024	yenibel moran	09/08 2024	09/09 2024	yenibel moran	10/09 2024	10/10 2024	yenibel moran		

SCAN AnyScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Emilanyi Geraldin Campo Díaz
NIVEL: Párvulos 5 AÑO: 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Diamaelys Diaz TIPO DE
IDENTIFICACIÓN: PPT NUMERO: 5484062 DE: Bogotá
PARENTESCO: Mamá N° DE CONTACTO MADRE: 3104150284
N° DE CONTACTO PADRE: _____ OTRO: _____

DOCUMENTO FALTANTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Medico	12/08 2024	12/09 2024		13/09 2024	11/10 2024						
Certificado Documento Cancelado	12/08 2024	12/09 2024		13/09 2024	11/10 2024						
Certificado Vacunal	12/08 2024	12/09 2024		13/09 2024	11/10 2024						
Certificado Aditivo	12/08 2024	12/09 2024		13/09 2024	11/10 2024						
Certificado Psicologia	12/08 2024	12/09 2024		13/09 2024	11/10 2024						

AnyScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUIMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Anthony Ludeña Pacheco

NIVEL: Párvulos **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Jomer Luis Ludeña Herrera **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** CC **NUMERO:** 11105371 **DE:**

PARENTESCO: Papá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3107707873

N° DE CONTACTO PADRE: 3026626314 **OTRO:**

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Crecimiento y Desarrollo Certificado	09/07/2024	09/08/2024		09/08/2024	09/09/2024		10/09/2024	10/10/2024			

SCAN AnyScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Gisuel lorena Fuentes Martinez

NIVEL: Párvulos 5 AÑO: 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Karen Lorena Martinez TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: CC NUMERO: 1068670758 DE:

PARENTESCO: Mama N° DE CONTACTO MADRE: 3224838580

N° DE CONTACTO PADRE: OTRO: 3208819105

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado médico	09/07 2024	09/08 2024	Alomar	09/08 2024	09/09 2024	Alomar	10/09 2024	10/10 2024			
Certificado Crecimiento y Desarrollo	09/07 2024	09/08 2024	Alomar	09/08 2024	09/09 2024	Alomar	10/09 2024	10/10 2024			
Certificado Odontologia	09/07 2024	09/08 2024	Alomar	09/08 2024	09/09 2024	Alomar	10/09 2024	10/10 2024			
Certificado Odontologia	09/07 2024	09/08 2024	Alomar	09/08 2024	09/09 2024	Alomar	10/09 2024	10/10 2024			
Carnet Vacunas	09/07 2024	09/08 2024	Alomar								

AnyScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Ameth de Jesús Rivas Reales

NIVEL: Párvulos **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Deilis Michel Reales Gonzalez **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** T.I **NUMERO:** 1080427506 **DE:** Magdalena

PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3007825838

N° DE CONTACTO PADRE: _____ **OTRO:** _____

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Médico	10/07 2024	09/08 2024	Deilis Michel Reales Gonsalez	09/08 2024	09/09 2024	Deilis Michel Reales Gonsales	10/09 2024	10/10 2024	Deilis Michel Reales Gonsalez		
Certificado Visual	10/07 2024	09/08 2024	Deilis Michel Reales Gonsalez	09/08 2024	09/09 2024	Deilis Michel Reales Gonsalez	10/09 2024	10/10 2024	Deilis Michel Reales Gonsalez		
Certificado Auditivo	10/07	09/08 2024	Deilis Michel Reales Gonsalez	09/08 2024	09/09 2024	Deilis Michel Reales Gonsalez	10/09 2024	10/10 2024	Deilis Michel Reales Gonsalez		
Certificado Crecimiento y Desarrollo	10/07 2024	09/08 2024	Deilis Michel Reales Gonsalez	09/08 2024	09/09 2024	Deilis Michel Reales Gonsalez	10/09 2024	10/10 2024	Deilis Michel Reales Gonsalez		
Certificado Odontologia	10/07 2024	09/08 2024	Deilis Michel Reales Gonsalez	09/08 2024	09/09 2024	Deilis Michel Reales Gonsalez	10/09 2024	10/10 2024	Deilis Michel Reales Gonsalez		

SCAN AnyScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Jhojan David Vargas Torres

NIVEL: Párvulos 5 AÑO: 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Janiris Torres de Avila TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: CC NUMERO: 1047372351 DE:

PARENTESCO: Mamá N° DE CONTACTO MADRE: 3168659726

N° DE CONTACTO PADRE: OTRO:

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Auditivo	09/07/2024	09/08/2024		09/08/2024	09/09/2024		10/09/2024	10/10/2024			
Certificado Odontología	09/07/2024	09/08/2024		09/08/2024	09/09/2024		10/09/2024	10/10/2024			

AnyScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Santiago Galeano Campo
NIVEL: Párvulos **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Sandra Milena Galeano **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** CC **NUMERO:** 53061594 **DE:**
PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3053291887
N° DE CONTACTO PADRE: **OTRO:**

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Crecimiento y Desarrollo Certificado	12/09/2024	11/10/2024									

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Alayziah Valentina Cordes Medina

NIVEL: Párvulos S AÑO: 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Maryuri Isabel Medina Pueblo TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: CC NUMERO: 1002241789 DE:

PARENTESCO: Mamá N° DE CONTACTO MADRE: 3135458302

N° DE CONTACTO PADRE: OTRO:

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Crecimiento y Desarrollo	09/07/2024	09/08/2024		09/08/2024	09/09/2024		10/09/2024	10/10/2024			
Certificado Odontologia	09/09/2024	10/10/2024									

SCAN AnyScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Adhara Pizarro Giraldo

NIVEL: Párvulos 5 AÑO: 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Maria Jose Pizarro. TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: CC. NUMERO: 1073898768 DE:

PARENTESCO: Mamá N° DE CONTACTO MADRE: 3145345049.

N° DE CONTACTO PADRE: OTRO:

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Laboral Vencido	10 Julio 2024.	09 Agosto 2024.	Maria Jose Pizarro	09/08 2024.	09/09 2024	Maria pizarro	10/09 2024	10/10 2024.	Maria Jose		
Certificado Cumplido y Vigente	23 109 2024	21/10 2024	Maria Jose								

CALLE 128 B BIS A 91 93

SCAN AnyScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Cristopher Ternus Sarmiento

NIVEL: Párvulos G **AÑO:** 2024.

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Milena Silvia Sarmiento Vargas **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** CC **NUMERO:** 1026268429 **DE:**

PARENTESCO: Mama **N° DE CONTACTO MADRE:** 3104887635

N° DE CONTACTO PADRE: **OTRO:**

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Médico	29/07 2024	29/08 2024		29/08 2024	29/09 2024		30/09 2024	30/10 2024			
Certificado Crecimiento y Desarrollo	29/07 2024	29/08 2024		29/08 2024	29/09 2024		30/09 2024	30/10 2024			
Certificado Visual	29/07 2024	29/08 2024		29/08 2024	29/09 2024		30/09 2024	30/10 2024			
Certificado Auditivo	29/07 2024	29/08 2024		29/08 2024	29/09 2024		30/09 2024	30/10 2024			
Certificado Odontologico	29/07 2024	29/08 2024		29/08 2024	29/09 2024		30/09 2024	30/10 2024			

Powered by CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Thomas Rodriguez Martinez

NIVEL: Párvulos 6 **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Alexandra Martinez Davila **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** cc **NUMERO:** 1002379452 **DE:**

PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3227059017

N° DE CONTACTO PADRE: 3125779010 **OTRO:**

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Médico	12/07 2024	12/08 2024	Alexandra Martinez	12/08 2024	12/09 2024	Alexandra Martinez	13/09 2024	13/10 2024	Alexandra Martinez		
Certificado Crecimiento y Desarrollo	12/07 2024	12/08 2024	Alexandra Martinez	12/08 2024	12/09 2024	Alexandra Martinez	13/09 2024	13/10 2024	Alexandra Martinez		
Certificado Visual	12/07 2024	12/08 2024	Alexandra Martinez	12/08 2024	12/09 2024	Alexandra Martinez	13/09 2024	13/10 2024	Alexandra Martinez		
Certificado Auditivo	12/07 2024	12/08 2024	Alexandra Martinez	12/08 2024	12/09 2024	Alexandra Martinez	13/09 2024	13/10 2024	Alexandra Martinez		
Certificado Odontologico	12/07 2024	12/08 2024	Alexandra Martinez	12/08 2024	12/09 2024	Alexandra Martinez	13/09 2024	13/10 2024	Alexandra Martinez		

Powered by CamScanner

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Emma Cecilia Osano Serpa

NIVEL: Párvulos **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET,** al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Yugeidis Serpa Contreras. **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** CC. **NUMERO:** 1085039994 **DE:**

PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3218387714

N° DE CONTACTO PADRE: 3004595561 **OTRO:**

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Médico	22/07 2024	22/08 2024	Yugeidis Serpa	22/08 2024	22/09 2024	Yugeidis Serpa	23/09 2024	23/10 2024	Yugeidis Serpa		
Certificado Crecimiento y Desarrollo	22/07 2024	22/08 2024	Yugeidis Serpa	22/08 2024	22/09 2024	Yugeidis Serpa	23/09 2024	23/10 2024	Yugeidis Serpa		
Certificado Visual	22/07 2024	22/08 2024	Yugeidis Serpa	22/08 2024	22/09 2024	Yugeidis Serpa	23/09 2024	23/10 2024	Yugeidis Serpa		
Certificado Auditivo	22/07 2024	22/08 2024	Yugeidis Serpa	22/08 2024	22/09 2024	Yugeidis Serpa	23/09 2024	23/10 2024	Yugeidis Serpa		
Certificado Odontologico	22/07 2024	22/08 2024	Yugeidis Serpa	22/08 2024	22/09 2024	Yugeidis Serpa	23/09 2024	23/10 2024	Yugeidis Serpa		

Powered by CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Keum Arley Prieto Cruz

NIVEL: Párvulos **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Blanca Deisy Cruz Cruz **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: CC **NUMERO:** 1056411046 **DE:** _____

PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3224074145

N° DE CONTACTO PADRE: 3107813306 **OTRO:** _____

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado odontología Vencido	12/07 2024	12/08 2024	Deisy cruz	12/08 2024	12/09 2024	Deisy cruz	✓				
Certificado Crecimiento y Desarrollo	12/07 2024	12/08 2024.	Deisy cruz	12/08 2024	12/09 2024	Deisy cruz	13/09 2024	13/10 2024	Deisy cruz		

CALLE 128 B BIS A 91 93

Powered by CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Liam Andres Mendez Rodriguez

NIVEL: Párvulos **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Maira Alejandra Rodrigue Florez **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** CC **NUMERO:** 1018517906 **DE:** _____

PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3122243110

N° DE CONTACTO PADRE: _____ **OTRO:** _____

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Médico	12/07 2024	12/08 2024	Maira R.F	12/08 2024	12/09 2024	Maira ARF	13/09 2024	13/10 2024	Maira ARF		
Certificado Crecimiento y Desarrollo	12/07 2024	12/08 2024	Maira RF	12/08 2024	12/09 2024	Maira ARF	13/09 2024	13/10 2024	Maira ARF		
Certificado Aditivo	12/07 2024	12/08 2024	Maira RF	12/08 2024	12/09 2024	Maira ARF	13/09 2024	13/10 2024	Maira ARF		
Certificado Visual	12/07 2024	12/08 2024	Maira RF	12/08 2024	12/09 2024	Maira ARF	13/09 2024	13/10 2024	Maira ARF		
Certificado Odontologia	12/09 2024	12/08 2024	Maira RF	12/08 2024	12/09 2024	Maira ARF	13/09 2024	13/10 2024	Maira ARF		

Powered by CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Keimer Manuel de Moya Galindo

NIVEL: Párvulos 6 **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Keilin Michell Galindo Romero **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** CC **NUMERO:** 1048268216 **DE:** _____

PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3608160423

N° DE CONTACTO PADRE: _____ **OTRO:** _____

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Médico	23/07 2024	23/08 2024	Keilin Galindo	23/08 2024	23/09 2024	Keilin Galindo	23/09 2024	23/10 2024	Keilin Galindo		
Certificado Crecimiento y Desarrollo	23/07 2024	23/08 2024	Keilin Galindo	23/08 2024	23/09 2024	Keilin Galindo	23/09 2024	23/10 2024	Keilin Galindo		
Certificado Visual	23/07 2024	23/08 2024	Keilin Galindo	23/08 2024	23/09 2024	Keilin Galindo	23/09 2024	23/10 2024	Keilin Galindo		
Certificado Auditivo	23/07 2024	23/08 2024	Keilin Galindo	23/08 2024	23/09 2024	Keilin Galindo	23/09 2024	23/10 2024	Keilin Galindo		
Certificado Odontología	23/07 2024	23/08 2024.	Keilin Galindo	23/08 2024	23/09 2024	Keilin Galindo	23/09 2024	23/10 2024	Keilin Galindo		

Powered by CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Jeremias Guerra Herrera

NIVEL: Pétalos **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Zaida Herrera **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: CC **NUMERO:** 1017281859 **DE:** _____

PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3118445927

N° DE CONTACTO PADRE: 3127965545 **OTRO:** _____

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Crecimiento y Desarrollo	23/07/2024	23/08/2024		23/08/2024	23/09/2024		23/09/2024	23/10/2024			

CALLE 128 B BIS A 91 93

Powered by CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Melany Luciana Bermudez Jimenez

NIVEL: prejardin **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET,** al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Ingrid Julieth Jimenez **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: CC **NUMERO:** 1015464101 **DE:** Bogotá

PARENTESCO: mama **N° DE CONTACTO MADRE:** 3134493439

N° DE CONTACTO PADRE: 3134493439 **OTRO:**

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
certificado médico	01/08/24	09/09/24	Ingrid Jimenez								
certificado crecimiento y desarrollo	01/08/24	09/09/24	Ingrid Jimenez	09/09/24	09/10/24	fabiana	09/10/24	09/11/24	ingrid jimenez		
certificado visual	01/08/24	09/09/24	Ingrid Jimenez	09/09/24	09/10/24	fabiana					
certificado Auditivo	01/08/24	09/09/24	Ingrid Jimenez	09/09/24	09/10/24	fabiana					
certificado odontologico	01/08/24	09/09/24	Ingrid Jimenez	09/09/24	09/10/24	fabiana	09/10/24	09/11/24	ingrid jimenez		

Powered by CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Kelvin José Beltrán Baron

NIVEL: prejardín **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Azucena Del Carmen Barón Garcés **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** CC **NUMERO:** 1237939918 **DE:** Tuluaco

PARENTESCO: Madre **N° DE CONTACTO MADRE:** 3026685571 - 3219289346

N° DE CONTACTO PADRE: _____ **OTRO:** 3224259895 - Abuela Victoria Yenis Garces

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Medico	26/07/24	09/09/24	Azucena	09/09/24	09/10/24	Azucena	09/10/24	08/11/24	Azucena		
Certificado CYD	26/07/24	09/09/24	Azucena	09/09/24	09/10/24	Azucena	09/10/24	08/11/24	Azucena		
Certificado visual	26/07/24	09/09/24	Azucena	09/09/24	09/10/24	Azucena	09/10/24	08/11/24	Azucena		
Certificado Auditivo	26/07/24	09/09/24	Azucena	09/09/24	09/10/24	Azucena	09/10/24	08/11/24	Azucena		
Certificado odontologico	26/07/24	09/09/24	Azucena	09/09/24	09/10/24	Azucena	09/10/24	08/11/24	Azucena		
Carnet de vacunas	26/07/24	09/09/24	Azucena	09/09/24	09/10/24	Azucena	09/10/24	08/11/24	Azucena		

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 18 | septiembre de 2024

HORA: 7:15 AM

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Celestin Freinet Rincon

TEMA: Documentos de salud pendientes

ASISTENTES: responsable del servicio, profesionales en atención a la primera Infancia, padres de familia o cuidadores o cuidadoras.

ORDEN DEL DÍA:

Socialización documentación pendiente

DESARROLLO:

Señor (a) Maria José Montalvo padre de familia y/o acudiente,

La Fundación Celestin Freinet como operador del **Jardín infantil cofinanciado celestin Freinet Rincon** de la Secretaria De Integración Social, nos encontramos en la obligación de identificar presuntos casos de amenaza, vulneración o inobservancia de los derechos de niñas y niños, por ejemplo, la no atención en salud y nutrición, esquema incompleto de vacunación, violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia, entre otras; en consecuencia debemos activar el procedimiento y notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), cuando no se cumplen los compromisos adquiridos por las familias para presentar los soportes de atenciones en salud requeridas por la normativa.

En consecuencia para el caso del menor Alejandro Montalvo con número de identificación 1067928886 del grupo de atención Prejardín se encuentra que **No ha presentado** Comprometido Crecimiento y desarrollo **que corresponde para su edad.**

Powered by CamScanner

Por lo anterior se le orienta a realizar la gestión correspondiente en la **EPS/EAPB** Nueva EPS a la cual se encuentra adscrito, en un plazo máximo de **8 días** después de firmado este documento, y presentar el soporte de la gestión realizada y/o el certificado de la asistencia a la cita.

La no presentación de estos documentos en el plazo establecido y sin la debida justificación, dará lugar a que este Jardín Infantil notifique al ICBF la **presunta vulneración al derecho a la salud.**

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Maricela Rojas Torres	Responsable del servicio	J.I.C.C. RINCON	Maricela Rojas T
Sandra Yoreth Martin	Profesional en atencion a la primera infancia	J.I.C.C. rincon	Sandra Martin
Maria Jose Martinez	Maestra	J.I.C.C Rincon	Maria Jose M.

Anexos:

Elaboró: Sandra Martin

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

FOR-GD-002 – V2
Página 1 de 2

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 10 Septiembe de 2024

HORA: 7:20 AM

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Celestin Freinet Rincon

TEMA: Documentos de salud pendientes

ASISTENTES: responsable del servicio, profesionales en atención a la primera Infancia, padres de familia o cuidadores o cuidadoras.

ORDEN DEL DÍA:

Socialización documentación pendiente

DESARROLLO:

Señor (a) Katerine Castillo Benavides padre de familia y/o acudiente,

La Fundación Celestin Freinet como operador del **Jardín infantil cofinanciado celestin Freinet Rincon** de la Secretaria De Integración Social, nos encontramos en la obligación de identificar presuntos casos de amenaza, vulneración o inobservancia de los derechos de niñas y niños, por ejemplo, la no atención en salud y nutrición, esquema incompleto de vacunación, violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia, entre otras; en consecuencia debemos activar el procedimiento y notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), cuando no se cumplen los compromisos adquiridos por las familias para presentar los soportes de atenciones en salud requeridas por la normativa.

En consecuencia para el caso del menor Ian David Navarro Castillo con número de identificación 1100405132 del grupo de atención prejardin se encuentra que **No ha presentado** certificados Medico, auditivo, visual, odontologico, crecimiento y desarrollo **que corresponde para su edad.**

Powered by CamScanner

Por lo anterior se le orienta a realizar la gestión correspondiente en la **EPS/EAPB** No tiene a la cual se encuentra adscrito, en un plazo máximo de **8 días** después de firmado este documento, y presentar el soporte de la gestión realizada y/o el certificado de la asistencia a la cita.

La no presentación de estos documentos en el plazo establecido y sin la debida justificación, dará lugar a que este Jardín Infantil notifique al ICBF la **presunta vulneración al derecho a la salud.**

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día .

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Maricela Rojas Torres	Responsable del servicio	J.I.C.C. RINCON	Maricela Rojas T
Sandra Martin	Profesional en atencion a la primera infancia	JICC RINCON	Sandra Martin
Yeferson Castillo	madre		Yeferson Castillo

Anexos:

Elaboró: Sandra Martin

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 10 Septiembre de 2024

HORA: 7:15 AM

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Celestin Freinet Rincon

TEMA: Documentos de salud pendientes

ASISTENTES: responsable del servicio, profesionales en atención a la primera Infancia, padres de familia o cuidadores o cuidadoras.

ORDEN DEL DÍA:

Socialización documentación pendiente

DESARROLLO:

Señor (a) Aida Margarita Valet Morales padre de familia y/o acudiente,

La Fundación Celestin Freinet como operador del **Jardín infantil cofinanciado celestin Freinet Rincon** de la Secretaria De Integración Social, nos encontramos en la obligación de identificar presuntos casos de amenaza, vulneración o inobservancia de los derechos de niñas y niños, por ejemplo, la no atención en salud y nutrición, esquema incompleto de vacunación, violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia, entre otras; en consecuencia debemos activar el procedimiento y notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), cuando no se cumplen los compromisos adquiridos por las familias para presentar los soportes de atenciones en salud requeridas por la normativa.

En consecuencia para el caso del menor Ailen Sofia Sanabria Valet con número de identificación 1031958045 del grupo de atención prejardín se encuentra que **No ha presentado** certificados medico, visual, auditivo, odontologico, crecimiento y desarrollo **que corresponde para su edad.**

Powered by CamScanner

Por lo anterior se le orienta a realizar la gestión correspondiente en la **EPS/EAPB** ___sanitas___ a la cual se encuentra adscrito, en un plazo máximo de **8 días** después de firmado este documento, y presentar el soporte de la gestión realizada y/o el certificado de la asistencia a la cita.

La no presentación de estos documentos en el plazo establecido y sin la debida justificación, dará lugar a que este Jardín Infantil notifique al ICBF la **presunta vulneración al derecho a la salud.**

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Maricela Rojas Torres	Responsable del servicio	J.I.C.C. RINCON	Maricela Rojas T
Sandra Yaneth Martin	Profesional en Atención primera infancia	JICC Rincón	Sandra Martin
Margarita morales	mamá	J.I.C.C Rincon	Margaritau.

Anexos:

Elaboró: Sandra Martin

Powered by CamScanner

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

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 10 Septiembre de 2024

HORA: 7:20 AM

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Celestin Freinet Rincon

TEMA: Documentos de salud pendientes

ASISTENTES: responsable del servicio, profesionales en atención a la primera Infancia, padres de familia o cuidadores o cuidadoras.

ORDEN DEL DÍA:

Socialización documentación pendiente

DESARROLLO:

Señor (a) Tatiana Rico Guzman padre de familia y/o acudiente,

La Fundación Celestin Freinet como operador del **Jardín infantil cofinanciado celestin Freinet Rincon** de la Secretaria De Integración Social, nos encontramos en la obligación de identificar presuntos casos de amenaza, vulneración o inobservancia de los derechos de niñas y niños, por ejemplo, la no atención en salud y nutrición, esquema incompleto de vacunación, violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia, entre otras; en consecuencia debemos activar el procedimiento y notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), cuando no se cumplen los compromisos adquiridos por las familias para presentar los soportes de atenciones en salud requeridas por la normativa.

En consecuencia para el caso del menor Paylin Falla Rico con número de identificación 1109385455 del grupo de atención Prejardín se encuentra que **No ha presentado** certificado odontologico **que corresponde para su edad.**

Powered by CamScanner

Por lo anterior se le orienta a realizar la gestión correspondiente en la **EPS/EAPB** Nueva EPS a la cual se encuentra adscrito, en un plazo máximo de **8 días** después de firmado este documento, y presentar el soporte de la gestión realizada y/o el certificado de la asistencia a la cita.

La no presentación de estos documentos en el plazo establecido y sin la debida justificación, dará lugar a que este Jardín Infantil notifique al ICBF la **presunta vulneración al derecho a la salud.**

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Maricela Rojas Torres	Responsable del servicio	J.I.C.C. RINCON	Maricela Rojas T
Sandra Yaneth Martin	Profesional en atencion a la primera infancia	JICC RINCON	Sandra Martin
tatiana Rico	mamá	JICC Rincon	tatiana Rico

Anexos:

Elaboró: Sandra Martin

Powered by CamScanner

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

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 10 Septiembre 2024

HORA: 7:10 AM

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Celestin Freinet Rincon

TEMA: Documentos de salud pendientes

ASISTENTES: responsable del servicio, profesionales en atención a la primera Infancia, padres de familia o cuidadores o cuidadoras.

ORDEN DEL DÍA:

Socialización documentación pendiente

DESARROLLO:

Señor (a) Ana Milena Sanchez Arrache padre de familia y/o acudiente,

La Fundación Celestin Freinet como operador del **Jardín infantil cofinanciado celestin Freinet Rincon** de la Secretaria De Integración Social, nos encontramos en la obligación de identificar presuntos casos de amenaza, vulneración o inobservancia de los derechos de niñas y niños, por ejemplo, la no atención en salud y nutrición, esquema incompleto de vacunación, violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia, entre otras; en consecuencia debemos activar el procedimiento y notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), cuando no se cumplen los compromisos adquiridos por las familias para presentar los soportes de atenciones en salud requeridas por la normativa.

En consecuencia para el caso del menor Matias Julian Diaz Sanchez con número de identificación 1019154488 del grupo de atención prejardín se encuentra que No ha presentado Certificado de crecimiento y desarrollo **que corresponde para su edad.**

Powered by CamScanner

Por lo anterior se le orienta a realizar la gestión correspondiente en la **EPS/EAPB** Salud total a la cual se encuentra adscrito, en un plazo máximo de **8 días** después de firmado este documento, y presentar el soporte de la gestión realizada y/o el certificado de la asistencia a la cita.

La no presentación de estos documentos en el plazo establecido y sin la debida justificación, dará lugar a que este Jardín Infantil notifique al ICBF la **presunta vulneración al derecho a la salud.**

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Maricela Rojas Torres	Responsable del servicio	J.I.C.C. RINCON	Maricela Rojas T
Sandra Yaneth Hoyos	Profesional en Atención a la primera Infancia	J.I.cc Rincón	Sandra Hoyos
Ana Milena Sanchez	Mamá	J I cc rincon	Ana Sanchez

Anexos:

Elaboró: Sandra Hoyos

Powered by CamScanner

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

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 10 / septiembre 2024

HORA: 7:00 AM

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Celestin Freinet Rincon

TEMA: Documentos de salud pendientes

ASISTENTES: responsable del servicio, profesionales en atención a la primera Infancia, padres de familia o cuidadores o cuidadoras.

ORDEN DEL DÍA:

Socialización documentación pendiente

DESARROLLO:

Señor (a) Angela Margarita Cadena padre de familia y/o acudiente,

La Fundación Celestin Freinet como operador del **Jardín infantil cofinanciado celestin Freinet Rincon** de la Secretaria De Integración Social, nos encontramos en la obligación de identificar presuntos casos de amenaza, vulneración o inobservancia de los derechos de niñas y niños, por ejemplo, la no atención en salud y nutrición, esquema incompleto de vacunación, violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia, entre otras; en consecuencia debemos activar el procedimiento y notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), cuando no se cumplen los compromisos adquiridos por las familias para presentar los soportes de atenciones en salud requeridas por la normativa.

En consecuencia para el caso del menor Nora José Cadena Guerrero con número de identificación 1031857445 del grupo de atención _____ se encuentra que **No ha presentado** Certificados medico, visual, Auditivo, odontológico, crecimiento y desarrollo. **que corresponde para su edad.**

Powered by CamScanner

Por lo anterior se le orienta a realizar la gestión correspondiente en la **EPS/EAPB** Capital Salud a la cual se encuentra adscrito, en un plazo máximo de **8 días** después de firmado este documento, y presentar el soporte de la gestión realizada y/o el certificado de la asistencia a la cita.

La no presentación de estos documentos en el plazo establecido y sin la debida justificación, dará lugar a que este Jardín Infantil notifique al ICBF la **presunta vulneración al derecho a la salud.**

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Maricela Rojas Torres	Responsable del servicio	J.I.C.C. RINCON	Maricela Rojas T
Sandra Garcia Ibata	Profesional encargada	JJ. CC Rincón	Sandra Ibata
Angela M Cadena G	mamá	JJ. CC Rincón	Angela M Cadena G.

Anexos:

Elaboró:

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | BOGOTÁ

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 10 / septiembre 2024

HORA: 7:15 AM

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Celestin Freinet Rincon

TEMA: Documentos de salud pendientes

ASISTENTES: responsable del servicio, profesionales en atención a la primera Infancia, padres de familia o cuidadores o cuidadoras.

ORDEN DEL DÍA:

Socialización documentación pendiente

DESARROLLO:

Señor (a) Yohana Alexandra Moreno Ardila padre de familia y/o acudiente,

La Fundación Celestin Freinet como operador del **Jardín infantil cofinanciado celestin Freinet Rincon** de la Secretaria De Integración Social, nos encontramos en la obligación de identificar presuntos casos de amenaza, vulneración o inobservancia de los derechos de niñas y niños, por ejemplo, la no atención en salud y nutrición, esquema incompleto de vacunación, violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia, entre otras; en consecuencia debemos activar el procedimiento y notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), cuando no se cumplen los compromisos adquiridos por las familias para presentar los soportes de atenciones en salud requeridas por la normativa.

En consecuencia para el caso del menor Isabella Lezmeña Moreno con número de identificación 1031855864 del grupo de atención Prejardín se encuentra que **No ha presentado** certificados médico, visual, Auditivo, bucodental, crecimiento y desarrollo **que corresponde para su edad.**

Powered by CamScanner

Por lo anterior se le orienta a realizar la gestión correspondiente en la **EPS/EAPB** Sanitas a la cual se encuentra adscrito, en un plazo máximo de **8 días** después de firmado este documento, y presentar el soporte de la gestión realizada y/o el certificado de la asistencia a la cita.

La no presentación de estos documentos en el plazo establecido y sin la debida justificación, dará lugar a que este Jardín Infantil notifique al ICBF la **presunta vulneración al derecho a la salud.**

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Maricela Rojas Torres	Responsable del servicio	J.I.C.C. RINCON	Maricela Rojas T
Sandra Yaneth Mesa	profesional en atención a la primera infancia JJ.CC RINCÓN		Sandra Mesa
Johana Marcela A.	Mama.	JJ. CC RINCON	Johana M.

Anexos:

Elaboró: Sandra Mesa

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 10.09.2024

HORA: 7:55

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Celestin Freinet Rincon

TEMA: Documentos de salud pendientes

ASISTENTES: responsable del servicio, profesionales en atención a la primera Infancia, padres de familia o cuidadores o cuidadoras.

ORDEN DEL DÍA:

Socialización documentación pendiente

DESARROLLO:

Señor (a) Monica Lizeth Bejarano V padre de familia y/o acudiente,

La Fundación Celestin Freinet como operador del **Jardín infantil cofinanciado celestin Freinet Rincon** de la Secretaria De Integración Social, nos encontramos en la obligación de identificar presuntos casos de amenaza, vulneración o inobservancia de los derechos de niñas y niños, por ejemplo, la no atención en salud y nutrición, esquema incompleto de vacunación, violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia, entre otras; en consecuencia debemos activar el procedimiento y notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), cuando no se cumplen los compromisos adquiridos por las familias para presentar los soportes de atenciones en salud requeridas por la normativa.

En consecuencia para el caso del menor Samuel Andres Perez Bejarano con número de identificación 1141528970 del grupo de atención PreJardin2 se encuentra **que No ha presentado** los siguientes Soportes Medicos como: Crecimiento y desarrollo, certificado Medico, Auditivo, Optometria y odontologico. **que corresponde para su edad.**

Powered by CamScanner

Por lo anterior se le orienta a realizar la gestión correspondiente en la **EPS/EAPB** Aliansalud. a la cual se encuentra adscrito, en un plazo máximo de **8 días** después de firmado este documento, y presentar el soporte de la gestión realizada y/o el certificado de la asistencia a la cita.

La no presentación de estos documentos en el plazo establecido y sin la debida justificación, dará lugar a que este Jardín Infantil notifique al ICBF la **presunta vulneración al derecho a la salud.**

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Maricela Rojas Torres	Responsable del servicio	J.I.C.C. RINCON	
LADY VIVIANA A.	PROFESIONAL API	JICC. RINCÓN	
Mónica Bejarano	Mamá	1.014.222.030	

Anexos:

Elaboró:

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 17.09.2024

HORA: 16:05

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Celestin Freinet Rincon

TEMA: Documentos de salud pendientes

ASISTENTES: responsable del servicio, profesionales en atención a la primera Infancia, padres de familia o cuidadores o cuidadoras.

ORDEN DEL DÍA:

Socialización documentación pendiente

DESARROLLO:

Señor (a) Leidy tatiana Herrera Leiton padre de familia y/o acudiente,

La Fundación Celestin Freinet como operador del **Jardín infantil cofinanciado celestin Freinet Rincon** de la Secretaria De Integración Social, nos encontramos en la obligación de identificar presuntos casos de amenaza, vulneración o inobservancia de los derechos de niñas y niños, por ejemplo, la no atención en salud y nutrición, esquema incompleto de vacunación, violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia, entre otras; en consecuencia debemos activar el procedimiento y notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), cuando no se cumplen los compromisos adquiridos por las familias para presentar los soportes de atenciones en salud requeridas por la normativa.

En consecuencia para el caso del menor Addy Alejandra Herrera con número de identificación 1031855808 del grupo de atención Pre Jardin 2 se encuentra que **No ha presentado** Certificado medico, Auditivo, optometria y Certificado de Crecimiento y desarrollo. **que corresponde para su edad.**

Powered by CamScanner

Por lo anterior se le orienta a realizar la gestión correspondiente en la **EPS/EAPB** Famisanar a la cual se encuentra adscrito, en un plazo máximo de **8 días** después de firmado este documento, y presentar el soporte de la gestión realizada y/o el certificado de la asistencia a la cita.

La no presentación de estos documentos en el plazo establecido y sin la debida justificación, dará lugar a que este Jardín Infantil notifique al ICBF la **presunta vulneración al derecho a la salud.**

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Maricela Rojas Torres	Responsable del servicio	J.I.C.C. RINCON	Maricela Rojas T
LADY VIVIANA A	Profesional en Atención a la primera I.	JICC RINCÓN	LADY A.
Lady Herrera	Mamá		Lady Herrera

Anexos:

Elaboró:

Powered by CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Yeismar Joherlis Linarco leo

NIVEL: Prejardin 2 **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Jeoyenis Nohelia leo Camacho **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** PPT **NUMERO:** 52777628 **DE:** Bogotá

PARENTESCO: Madre **N° DE CONTACTO MADRE:** 3203536912

N° DE CONTACTO PADRE: NO APLICA **OTRO:** NO APLICA

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Medico	02.07.24	05.08.24		05.08.24	09.09.24	OK					
Auditivo	02.07.24	05.08.24		05.08.24	09.09.24		09.09.24	09.10.24			
Visual	02.07.24	05.08.24		05.08.24	09.09.24		09.09.24	09.10.24			
Odontologico	02.07.24	05.08.24		05.08.24	09.09.24		09.09.24	09.10.24			
Crecimiento y Desarrollo	02.07.24	05.08.24		05.08.24	09.09.24	OK					

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 10.09.2024

HORA: 7:40

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Celestin Freinet Rincon

TEMA: Documentos de salud pendientes

ASISTENTES: responsable del servicio, profesionales en atención a la primera Infancia, padres de familia o cuidadores o cuidadoras.

ORDEN DEL DÍA:

Socialización documentación pendiente

DESARROLLO:

Señor (a) Julia Bootamante Mejia padre de familia y/o acudiente,

La Fundación Celestin Freinet como operador del **Jardín infantil cofinanciado celestin Freinet Rincon** de la Secretaria De Integración Social, nos encontramos en la obligación de identificar presuntos casos de amenaza, vulneración o inobservancia de los derechos de niñas y niños, por ejemplo, la no atención en salud y nutrición, esquema incompleto de vacunación, violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia, entre otras; en consecuencia debemos activar el procedimiento y notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), cuando no se cumplen los compromisos adquiridos por las familias para presentar los soportes de atenciones en salud requeridas por la normativa.

En consecuencia para el caso del menor Emanuel Andres Miranda B con número de identificación 1049503075 del grupo de atención Prejardin2 se encuentra que **No ha presentado** Certificado odontologico y certificado de crecimiento y desarrollo. **que corresponde para su edad.**

Powered by CamScanner

Por lo anterior se le orienta a realizar la gestión correspondiente en la **EPS/EAPB** Nueva EPS a la cual se encuentra adscrito, en un plazo máximo de **8 días** después de firmado este documento, y presentar el soporte de la gestión realizada y/o el certificado de la asistencia a la cita.

La no presentación de estos documentos en el plazo establecido y sin la debida justificación, dará lugar a que este Jardín Infantil notifique al ICBF la **presunta vulneración al derecho a la salud.**

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Maricela Rojas Torres	Responsable del servicio	J.I.C.C. RINCON	Maricela Rojas T
LADY VIVIANA A	PROFESIONAL API	JICC RINCÓN	LROYA
Julio Bustamante Mejia	MAMÁ	1041502003	Julio B

Anexos:

Elaboró:

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 10.09.2024

HORA: 7:50

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Celestin Freinet Rincon

TEMA: Documentos de salud pendientes

ASISTENTES: responsable del servicio, profesionales en atención a la primera Infancia, padres de familia o cuidadores o cuidadoras.

ORDEN DEL DÍA:

Socialización documentación pendiente

DESARROLLO:

Señor (a) Roxely Carolina leal padre de familia y/o acudiente,

La Fundación Celestin Freinet como operador del **Jardín infantil cofinanciado celestin Freinet Rincon** de la Secretaria De Integración Social, nos encontramos en la obligación de identificar presuntos casos de amenaza, vulneración o inobservancia de los derechos de niñas y niños, por ejemplo, la no atención en salud y nutrición, esquema incompleto de vacunación, violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia, entre otras; en consecuencia debemos activar el procedimiento y notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), cuando no se cumplen los compromisos adquiridos por las familias para presentar los soportes de atenciones en salud requeridas por la normativa.

En consecuencia para el caso del menor Alan David Ortiz leal con número de identificación 1143274004 del grupo de atención Re Jardin 2 se encuentra que No ha presentado los siguientes certificados: Medico, Crecimiento y Desarrollo, odontologico, Audiometria y optometria. **que corresponde para su edad.**

Powered by CamScanner

Por lo anterior se le orienta a realizar la gestión correspondiente en la **EPS/EAPB** Suramericana a la cual se encuentra adscrito, en un plazo máximo de **8 días** después de firmado este documento, y presentar el soporte de la gestión realizada y/o el certificado de la asistencia a la cita.

La no presentación de estos documentos en el plazo establecido y sin la debida justificación, dará lugar a que este Jardín Infantil notifique al ICBF la **presunta vulneración al derecho a la salud.**

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Maricela Rojas Torres	Responsable del servicio	J.I.C.C. RINCON	Maricela Rojas T
JADY VIVIANA AREVALO	PROFESIONAL API	JICC RINCÓN	JADY A.
Roxdy Leal	Mama	1.3153 8082	Roxdy L.

Anexos:

Elaboró:

Powered by CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Alex Gael Granda Beltrán

NIVEL: Pre Jardín **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET,** al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Ana María Beltrán Díaz **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** cc. **NUMERO:** 1.127.217.478 **DE:** Quito-Ecuador

PARENTESCO: Madre **N° DE CONTACTO MADRE:** 3160881133

N° DE CONTACTO PADRE: _____ **OTRO:** _____

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado medico	08-07-24	08-08 24		09-08 2024	09-09 2024		10-09 2024	10-10 2024			
ciecimiento desarollo	08-07-24	08-08 24		09-08 2024	09-09 2024		10-09 2024	10-10 2024			
certificado odontologia	08-07-24	08-08 24		09-08 2024	09-09 2024		10-09 2024	10-10 2024			
Certificado visual	08-07-24	08-08 24		09-08 2024	09-09 2024		10-09 2024	10-10 2024			
Certificado optometria	08-07-24	08-08 24		09-08 2024	09-09 2024		10-09 2024	10-10 2024			

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: , Bogotá, 13 Septiembre 2024

HORA: 7:05

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Celestin Freinet Rincon

TEMA: Documentos de salud pendientes

ASISTENTES: responsable del servicio, profesionales en atención a la primera Infancia, padres de familia o cuidadores o cuidadoras.

ORDEN DEL DÍA:

Socialización documentación pendiente

DESARROLLO:

Señor (a) Yuly Andrea Diaz padre de familia y/o acudiente,

La Fundación Celestin Freinet como operador del **Jardín infantil cofinanciado celestin Freinet Rincon** de la Secretaria De Integración Social, nos encontramos en la obligación de identificar presuntos casos de amenaza, vulneración o inobservancia de los derechos de niñas y niños, por ejemplo, la no atención en salud y nutrición, esquema incompleto de vacunación, violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia, entre otras; en consecuencia debemos activar el procedimiento y notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), cuando no se cumplen los compromisos adquiridos por las familias para presentar los soportes de atenciones en salud requeridas por la normativa.

En consecuencia para el caso del menor Lauren Velasco Diaz **con número de identificación** 1031855313 **del grupo de atención** Pejardin **se encuentra que No ha presentado** Certificado de crecimiento y desarrollo
certificado odontologico
que corresponde para su edad.

Powered by CamScanner

Por lo anterior se le orienta a realizar la gestión correspondiente en la **EPS/EAPB** _____a la cual se encuentra adscrito, en un plazo máximo de **8 días** después de firmado este documento, y presentar el soporte de la gestión realizada y/o el certificado de la asistencia a la cita.

La no presentación de estos documentos en el plazo establecido y sin la debida justificación, dará lugar a que este Jardín Infantil notifique al ICBF la **presunta vulneración al derecho a la salud.**

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Maricela Rojas Torres	Responsable del servicio	J.I.C.C. RINCON	Maricela Rojas T
Adriana Camelo	Profesional API	JICC Rincon	Adriana C.
JM Díaz	Mamá	Mamá	JM Díaz

Anexos:

Elaboró:

Powered by CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Johan Manuel Cely Jimenez.

NIVEL: Prejardin **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Claudia Marcela Jimenez Ramos. **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: C.C **NUMERO:** 53.051.649 **DE:** Bogotá

PARENTESCO: Madre. **N° DE CONTACTO MADRE:** 3124641811

N° DE CONTACTO PADRE: 3133088101. **OTRO:**

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado optometria	10-07 2024	12-08 2024	Claudia Jimenez	13-08 2024	13-09 2024	Claudia Jimenez	16-09 2024	16-10 2024	Marcela.		

Powered by CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Emiliano de Jesús Cortina J.

NIVEL: Pre - Jardin **AÑO:** 2024.

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Yennifer P Jaraba Albarado **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** Cedula **NUMERO:** 1192745075 **DE:** Carmen.

PARENTESCO: Madre. **N° DE CONTACTO MADRE:** 3214153791

N° DE CONTACTO PADRE: 304 366 5487 **OTRO:** 300 866 0214.

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado medico	04-07-24	08-08 2024	Selestina	12-08 2024	12-09 2024	Selestina	13-09 2024	15-10 2024	Selestina		
Certificado odontologico	04-07-24	08-08 2024	Selestina	12-08 2024 OK	12-09 2024						
Certificado optometria	04-07-24	08-08 2024.	Selestina ✓	12-08 2024	12-09 2024	Selestina					

Powered by CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Samir Esteban Rodriguez yagcara

NIVEL: prejardin **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Leidy yagcara Deva **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: C.C **NUMERO:** 1070921689 **DE:** cota

PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3224079250

N° DE CONTACTO PADRE: 3112375957 **OTRO:**

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado obligatorio	05-09 2024	04-10 2024	Leidy Yagcara								

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 26 - 09 - 2024

HORA: 4:00 pm

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Celestin Freinet Rincon

TEMA: Documentos de salud pendientes

ASISTENTES: responsable del servicio, profesionales en atención a la primera Infancia, padres de familia o cuidadores o cuidadoras.

ORDEN DEL DÍA:

Socialización documentación pendiente

DESARROLLO:

Señor (a) Marta Liliana Agudelo padre de familia y/o acudiente,

La Fundación Celestin Freinet como operador del **Jardín infantil cofinanciado celestin Freinet Rincon** de la Secretaria De Integración Social, nos encontramos en la obligación de identificar presuntos casos de amenaza, vulneración o inobservancia de los derechos de niñas y niños, por ejemplo, la no atención en salud y nutrición, esquema incompleto de vacunación, violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia, entre otras; en consecuencia debemos activar el procedimiento y notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), cuando no se cumplen los compromisos adquiridos por las familias para presentar los soportes de atenciones en salud requeridas por la normativa.

En consecuencia para el caso del menor Jayden Samuel Martinez Agudelo con número de identificación _____ del grupo de atención Pejadin se encuentra que **No ha presentado** Tamizaje visual y auditivo

que corresponde para su edad.

Powered by CamScanner

Por lo anterior se le orienta a realizar la gestión correspondiente en la **EPS/EAPB** _____a la cual se encuentra adscrito, en un plazo máximo de **8 días** después de firmado este documento, y presentar el soporte de la gestión realizada y/o el certificado de la asistencia a la cita.

La no presentación de estos documentos en el plazo establecido y sin la debida justificación, dará lugar a que este Jardín Infantil notifique al ICBF la **presunta vulneración al derecho a la salud.**

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Maricela Rojas Torres	Responsable del servicio	J.I.C.C. RINCON	Maricela Rojas T
Adriana Camelo	Profesional API	JICC Rincón	Adriana C.
mamá Maria Liliana Agudelo	Mama		

Anexos:

Elaboró:

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, Septiembre 18 2024

HORA: 4:00 pm

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Celestin Freinet Rincon

TEMA: Documentos de salud pendientes

ASISTENTES: responsable del servicio, profesionales en atención a la primera Infancia, padres de familia o cuidadores o cuidadoras.

ORDEN DEL DÍA:

Socialización documentación pendiente

DESARROLLO:

Señor (a) Monica Jessurum padre de familia y/o acudiente,

La Fundación Celestin Freinet como operador del **Jardín infantil cofinanciado celestin Freinet Rincon** de la Secretaria De Integración Social, nos encontramos en la obligación de identificar presuntos casos de amenaza, vulneración o inobservancia de los derechos de niñas y niños, por ejemplo, la no atención en salud y nutrición, esquema incompleto de vacunación, violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia, entre otras; en consecuencia debemos activar el procedimiento y notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), cuando no se cumplen los compromisos adquiridos por las familias para presentar los soportes de atenciones en salud requeridas por la normativa.

En consecuencia para el caso del menor Isabella Gomez Jessurum con número de identificación 1044672815 del grupo de atención Prejardin se encuentra que **No ha presentado** certificado crecimiento y desarrollo
certificado odontologico
que corresponde para su edad.

Powered by CamScanner

Por lo anterior se le orienta a realizar la gestión correspondiente en la **EPS/EAPB** _____a la cual se encuentra adscrito, en un plazo máximo de **8 días** después de firmado este documento, y presentar el soporte de la gestión realizada y/o el certificado de la asistencia a la cita.

La no presentación de estos documentos en el plazo establecido y sin la debida justificación, dará lugar a que este Jardín Infantil notifique al ICBF la **presunta vulneración al derecho a la salud.**

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Maricela Rojas Torres	Responsable del servicio	J.I.C.C. RINCON	Maricela Rojas T
Adriana Camelo	Profesional API	JICC Rincón	Adriana C
Monica Jessurum	mamà		Monica Jessurum

Anexos:

Elaboró:

Powered by CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Dylan Zamora Rello

NIVEL: Pregrado **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Angie Lorena Rello Bonilla **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: 1233497648 **NUMERO:** _____ **DE:** Bogotá

PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3160420218

N° DE CONTACTO PADRE: 3016280387 **OTRO:** _____

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado visual	16-07-24	16-08-24		OK							
Certificado auditivo	16-07-24	16-08-24		20-08-24	20-09-24		23-09-2024	23-10-2024			
Certificado odontologico	16-07-24	16-08-24		20-08-24	20-09-24		23-09-2024	23-10-2024			

Powered by CamScanner

Gina

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 26 09- 2024

HORA:

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Celestin Freinet Rincon

TEMA: Documentos de salud pendientes

ASISTENTES: responsable del servicio, profesionales en atención a la primera Infancia, padres de familia o cuidadores o cuidadoras.

ORDEN DEL DÍA:

Socialización documentación pendiente

DESARROLLO:

Señor (a) Nahomy Sabogal Montes padre de familia y/o acudiente,

La Fundación Celestin Freinet como operador del **Jardín infantil cofinanciado celestin Freinet Rincon** de la Secretaria De Integración Social, nos encontramos en la obligación de identificar presuntos casos de amenaza, vulneración o inobservancia de los derechos de niñas y niños, por ejemplo, la no atención en salud y nutrición, esquema incompleto de vacunación, violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia, entre otras; en consecuencia debemos activar el procedimiento y notificar al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), cuando no se cumplen los compromisos adquiridos por las familias para presentar los soportes de atenciones en salud requeridas por la normativa.

En consecuencia para el caso del menor Gina Valentina Acuña Sabogal con número de identificación _____ del grupo de atención Pregrado se encuentra que **No ha presentado** Certificado médico, odontologico, visual, auditivo, crecmiento y desarrollo **que corresponde para su edad.**

Powered by CamScanner

Por lo anterior se le orienta a realizar la gestión correspondiente en la **EPS/EAPB** _____a la cual se encuentra adscrito, en un plazo máximo de **8 días** después de firmado este documento, y presentar el soporte de la gestión realizada y/o el certificado de la asistencia a la cita.

La no presentación de estos documentos en el plazo establecido y sin la debida justificación, dará lugar a que este Jardín Infantil notifique al ICBF la **presunta vulneración al derecho a la salud.**

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Maricela Rojas Torres	Responsable del servicio	J.I.C.C. RINCON	Maricela Rojas T
Adriana Camelo	Profesional API	JICC Rincón	Adriana C.
mamá Yasmin Contreras	Acudiente		

Anexos:

Elaboró:

Powered by CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Isaac Belen Nieto

NIVEL: Prejardin AÑO 2024

...compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para ...Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, ...aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación ...de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también ...conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la ...oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que ...acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de ...derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Maria Nieto D TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: CC NUMERO: 1051655323 DE: Cartagena B.

PARENTESCO: Mama N° DE CONTACTO MADRE: 3145625516

N° DE CONTACTO PADRE: 3214066951 OTRO:

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado médico	22/08/2024	23/09/24		24/09/2024	24/10/24						
Certificado vacunas	22/08/2024	23/09/24		24/09/2024	24/10/24						
Certificado vacunas	22/08/2024	23/09/24		24/09/2024	24/10/24						
Certificado vacunas	22/08/2024	23/09/24		24/09/2024	24/10/24						
Certificado vacunas	22/08/2024	23/09/24		24/09/2024	24/10/24						

CALLE 128 B BIS A 91 93

AnyScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Dominik Arley Blanco Beltran

NIVEL: Pre jardin **AÑO** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCON CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Angela Carolina Beltran **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: Cedula **NUMERO:** 1.022.927.593 **DE:** Bogota

PARENTESCO: mamá **Nº DE CONTACTO MADRE:** 3188873466

Nº DE CONTACTO PADRE: _____ **OTRO:** 3102251014

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
certificado Medico	22/08/24	23/09/24		24/09/24	24/10/24						
certificado Auditivo	22/08/24	23/09/24		24/09/24	24/10/24						
certificado visual	22/08/24	23/09/24		24/09/24	24/10/24						
certificado vacunacion	22/08/24	23/09/24		24/09/24	24/10/24						

AnyScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Ismael Samuel Paz Andradez

NIVEL: Pregardin **AÑO** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Rosa Paz Andradez **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: PPT **NUMERO:** 5372496 **DE:** Bogotá

PARENTESCO: Madre **N° DE CONTACTO MADRE:** 3228760654

N° DE CONTACTO PADRE: 3223495545 **OTRO:**

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
certificado odontologico	15.08.24	16.09.24	Rosa	17.09.24	19.10.24	Rosa					
certificado optometria	15.08.24	16.09.24	Rosa	17.09.24	19.10.24	Rosa					
certificado vacunacion	15.08.24	16.09.24	Rosa	17.09.24	19.10.24	Rosa					
certificado EPS	15.08.24	16.09.24	Rosa OK								
carnet publico	15.08.24	16.09.24	Rosa OK								
copia documento	15.08.24	16.09.24	Rosa OK								

AnyScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT. 830142249-7

BOGOTÁ

SEGUIMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO Martin alejandro Rodriguez Silva

NIVEL Pre-Jardin AÑO 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local p
Integración Social de Suba y ante el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREIN
el ejercicio la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participac
de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia. tamb
conlleva a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado co
oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita
el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía
derechos de las niñas y los niños

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: mama Valentina Silva TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: CC NUMERO: 1000002477 DE: Bogota

PARENTESCO: madre. Nº DE CONTACTO MADRE: 3222133775

Nº DE CONTACTO PADRE: 3236367890. OTRO: 3135860394

SEGUIMIENTO	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA
	05/08/24	07/09/24		09/09/24	09/10/24					
	05/08/24	07/09/24		09/09/24	09/10/24					
	05/08/24			09/09/24	09/10/24					
	05/08/24			09/09/24	09/10/24					
	05/08/24			09/09/24	09/10/24					

AnyScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Zoe Isabella Fiscal Juanias

NIVEL: prejardín **AÑO** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Yeisel Ximena Fiscal Juanias **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: CC **NUMERO:** 1233899020 **DE:** Bogotá

PARENTESCO: mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3232196363

N° DE CONTACTO PADRE: _____ **OTRO:** _____

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado médico	05/08/24	09/09/24	Yeisel Fiscal	10.09.2024	10.10.24	-Yeisel Fiscal					
Certificado Esquema completo	05/08/24	09/09/24	Yeisel Fiscal	10.09.2024	10.10.24	-Yeisel Fiscal					
Certificado Visual	05/08/24	09/09/24	Yeisel Fiscal	10.09.2024	10.10.24	-Yeisel Fiscal					
Certificado Auditivo	05/08/24	09/09/24	Yeisel Fiscal	10.09.2024	10.10.24	-Yeisel Fiscal					
Certificado Cardiología	05/08/24	09/09/24	Yeisel Fiscal	10.09.2024	10.10.24	-Yeisel Fiscal					

AnyScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Nicolas Jacob Sancho

NIVEL: Prejardin **AÑO** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integracion Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantia de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Yuliana Juliana Sancho Victoria **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: C.C **NUMERO:** 1002935026 **DE:** Inza Cauca

PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3204960276

N° DE CONTACTO PADRE: _____ **OTRO:** _____

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Registro civil	09.09.2024	09.10.24	Yuliana Sancho								
Afiliación EPS	09.09.2024	09.10.24	Yuliana Sancho								
Carnet vacunas	09.09.2024	09.10.24	Yuliana Sancho								
Certificado médico	09.09.2024	09.10.24	Yuliana Sancho								
Certificado médico	09.09.2024	09.10.24	Yuliana Sancho								

SCAN AnyScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Damian Stefano Gallardo Valero

NIVEL: Prejardin AÑO 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Nohemi Valero Huertas **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** CC **NUMERO:** 1019038922 **DE:** Bogotá

PARENTESCO: Madre **N° DE CONTACTO MADRE:** 3202096771

N° DE CONTACTO PADRE: 3138549915 **OTRO:**

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado vacunas	05-09-2024	07-10-24	Nohemi Valero OK								
Certificado visual	05-09-2024	07-10-24	Nohemi Valero								
Certificado afiliacion	05-09-2024	07-10-24	Nohemi Valero								

SCAN AnyScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Dayla Fernanda Gomez Meza

NIVEL: Prejardin **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Laura Vanessa Meza Lee **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** C.C **NUMERO:** 1041971701 **DE:** Cartagena

PARENTESCO: Madre **N° DE CONTACTO MADRE:** 3135254530

N° DE CONTACTO PADRE: _____ **OTRO:** _____

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Medico	12.08/2024	12.08/2024		13.09.2024	15.10.24						
Certificado Diagnostico y Desarrollo	12.08/2024	12.08/2024		13.09.2024	15.10.24						
Certificado Vacunas	12.08/2024	12/09/2024		13.09.2024	15.10.24						
Certificado Visual	12.08/2024	12/09/2024		13.09.2024	15.10.24						
Certificado Auditivo	12.08/2024	12/09/2024		13.09.2024	15.10.24						

AnyScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Shaut Diaz Zambrano

NIVEL: Pre-jardin **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Katrin Johana Zambrano Vargas. **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: CC **NUMERO:** 1068656301 **DE:** Sahagun.

PARENTESCO: mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3233291386

N° DE CONTACTO PADRE: 3107047890. **OTRO:**

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado medico	24.07.24	26.08.24	Diaz	27.08.24	27.09.24	Diaz	30.09.24	30.10.24	Diaz		
Certificado visual	24.07.24	26.08.24	Diaz	27.08.24	27.09.24	Diaz	30.09.24	30.10.24	Diaz		
Certificado vacunas.	24.07.24	26.08.24	Diaz	27.08.24	27.09.24	Diaz	30.09.24	30.10.24	Diaz		
Certificado SAO.	24.07.24	26.08.24	Diaz	27.08.24	27.09.24	Diaz	30.09.24	30.10.24	Diaz		
Certificado psicologico	24.07.24.	26.08.24	Diaz.	27.08.24.	27.09.24	Diaz.	-30.09.24	30.10.24	Diaz.		

SCAN AnyScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Melany Yulieth Pacheco Mojica

NIVEL: Pre-Jardín **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Dreicotin Mojica González **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** 1.095.048.496 **NUMERO:** 1.095.048.496 **DE:** El Banco Meta

PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 313 3775019

N° DE CONTACTO PADRE: _____ **OTRO:** _____

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Medico	29.08.2024	30.09.2024	Dreicotin	30.09.24	30.10.24	Dreicotin					
Certificado odontologico	29.08.2024	30.09.2024	Dreicotin	30.09.24	30.10.24	Dreicotin					
Certificado visual	29.08.2024	30.09.2024	Dreicotin	30.09.24	30.10.24	Dreicotin					
Certificado auditivo	29.08.2024.	30.09.2024	Dreicotin	30.09.24.	30.10.24.	Dreicotin					

SCAN AnyScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL
COFINANCIADO RINCON
NIT: 830142249-7

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Sade Alejandra Duran Escobar
NIVEL: Prejardín **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Carla Mayerlyn Escobar Gutierrez **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** Cédula **NUMERO:** 27349629 **DE:** Venezuela
PARENTESCO: Madre **N° DE CONTACTO MADRE:** 310 516 7423
N° DE CONTACTO PADRE: _____ **OTRO:** _____

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
certificado crecimiento desarrollo	28-08-2024	30.09.2024	Carla Escobar	30.09.24	30.10.24	Carla Escobar					
certificado medico	29.08.2024	30.09.2024	Carla Escobar	30.09.24	30.10.24	Carla Escobar					
certificado activo	29.08.2024	30.09.2024	Carla Escobar	30.09.24	30.10.24	Carla Escobar					
certificado vacunal	29.08.2024	30.09.2024	Carla Escobar	30.09.24	30.10.24	Carla Escobar					
recibo publico	29.08.2024	30.09.2024	Carla Escobar OK.								
afiliacion EPS.	29.08.2024	30.09.2024	Carla Escobar	30.09.24	30.10.24	Carla Escobar					

SCAN AnyScanner

SEGUIMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Juliana Lopez

NIVEL: Pre Jardin 2 **AÑO:** 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidado, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el **JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTIN FREINET**, al aceptar la participación en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también conllevan a un trabajo de corresponsabilidad como padres, madres y/o cuidadores, esto relacionado con la oportuna entrega de la documentación y demás requerimientos en la unidad operativa, por ende se solicita que el acuerdo firmado sea de cumplimiento en las fechas acordadas, contribuyendo además con la garantía de derechos de las niñas y los niños.

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Maria Elizabeth Goyeneche A

IDENTIFICACIÓN: C.C. **NUMERO:** 1019145176 **TIPO DE DE:** Bogota

PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3209876268

N° DE CONTACTO PADRE: 3116372118 **OTRO:** 3132068739

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Crecimiento y Desarrollo	25.07.24	26.08.24	SANDRA RODRIGUEZ	27.08-24	27-09-24	SANDRA RODRIGUEZ	30.09.24	30.10.24	Angela Palacios		
Certificado Medico	25.07.24	26.08.24	SANDRA RODRIGUEZ	29.08.24	27-09-24	SANDRA RODRIGUEZ	30.09.24	30.10.24	Angela Palacios		
Auditivo	25.07.24	26.08.24	SANDRA RODRIGUEZ	27.08.24	27-09-24	SANDRA RODRIGUEZ	30.09.24	30.10.24	Angela Palacios		
optometria	25.07.24	26.08.24	SANDRA RODRIGUEZ	29.08.24	27-09-24	SANDRA RODRIGUEZ	30.09.24	30.10.24	Angela Palacios		
odontologico	25.07.24	26.08.24	SANDRA RODRIGUEZ OK								
Fotocopia Recibo Publico	25.07.24	26.08.24	SANDRA RODRIGUEZ	27.08.24	27.09.2024	SANDRA RODRIGUEZ	30.09.24	30.10.24	Angela Palacios		

AnyScanner