COMPROMISO

YO Franyellys la rosa CON NÚMERO DE CÉDULA CC 57896363

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

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 14/08/2024 DOCENTE: Diana Beltrán NIVEL Párvulos

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a				F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL				
Fotocopia del carné de salud		X		F.INICIAL F.FINAL	Franyellys	F.INICIAL 16/09/24 F.FINAL 16/10/24	Franyellys	F.INICIAL F.FINAL				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 14/08/24 F.FINAL 14/09/24	Franyellys	F.INICIAL 16/09/24 F.FINAL 16/10/24	Franyellys	F.INICIAL F.FINAL				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 14/08/24 F.FINAL 14/09/24	Franyellys	F.INICIAL 16/09/24 F.FINAL 16/10/24	Franyellys	F.INICIAL F.FINAL				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 14/08/24 F.FINAL 14/09/24	Franyellys	F.INICIAL 16/09/24 F.FINAL 16/10/24	Franyellys	F.INICIAL F.FINAL				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 14/08/24 F.FINAL 14/09/24	Franyellys	F.INICIAL 16/09/24 F.FINAL 16/10/24	Franyellys	F.INICIAL F.FINAL				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 14/08/24 F.FINAL 14/09/24	Franyellys	F.INICIAL 16/09/24 F.FINAL 16/10/24	Franyellys	F.INICIAL F.FINAL				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL				

OBSERVACIONES

Scanned with CamScanner

COMPROMISO

YO Sonia Maria Martinez CON NÚMERO DE CÉDULA 1002094906

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Kayleth Sophia Marte NUIP 1130307373 FECHA NACIMIENTO 02/11/21 EDAD 2 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

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

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 09/09/24 F.FINAL 09/10/24	Sonia M	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 09/09/24 F.FINAL 09/10/24	Sonia M.	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 09/09/24 F.FINAL 09/10/24	Sonia M	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 09/09/24 F.FINAL 09/10/24	Sonia M	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 09/09/24 F.FINAL 09/10/24	Sonia M	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Scanned with CamScanner

COMPROMISO

YO Luis alejandro Baquero CON NÚMERO DE CÉDULA 1012390989

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

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 16/07/2024 DOCENTE: Diana Beltrán NIVEL Párvulos A

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 16/07/24 F.FINAL 16/08/24	OK	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 16/07/24 F.FINAL 16/08/24	OK	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 16/07/24 F.FINAL 16/08/24		F.INICIAL 20/08/24 F.FINAL 20/09/24		F.INICIAL 20/09/24 F.FINAL 20/10/24	fg			
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 16/07/24 F.FINAL 16/08/24		F.INICIAL 20/08/24 F.FINAL 20/09/24		F.INICIAL 20/09/24 F.FINAL 20/10/24	fg			
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 16/07/24 F.FINAL 16/08/24		F.INICIAL 20/08/24 F.FINAL 20/09/24		F.INICIAL 20/09/24 F.FINAL 20/10/24	fg			
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Scanned with CamScanner

COMPROMISO

YO Angie Delgadillo CON NÚMERO DE CÉDULA 1023868233

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Matias Alvarez D NUIP 1032513976 FECHA NACIMIENTO 23/08/21 EDAD 2 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 30/07/2024 DOCENTE: Diana Beltrán NIVEL Párvulos A

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 30/07/24 F.FINAL 30/08/24	ANGIE DELGADILLO	F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24	ANGIE OK DELGADILLO	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 30/07/24 F.FINAL 30/08/24	ANGIE DELGADILLO	F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24	ANGIE OK DELGADILLO	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 30/07/24 F.FINAL 30/08/24	ANGIE DELGADILLO	F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24	ANGIE OK DELGADILLO	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 30/7/24 F.FINAL 30/8/24	ANGIE DELGADILLO	F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24	ANGIE OK DELGADILLO	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 30/07/24 F.FINAL 30/08/24	ANGIE DELGADILLO	F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24	ANGIE DELGADILLO	F.INICIAL 30/09/24 F.FINAL 30/10/24	ANGIE DELGADILLO			
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Scanned with CamScanner

COMPROMISO

YO Arelis Vasquez Mirella CON NÚMERO DE CÉDULA PPT A286599

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

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

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

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 16/08/24 F.FINAL 19/09/24	OK	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 16/08/24 F.FINAL 19/09/24		F.INICIAL 23/09/24 F.FINAL 23/10/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 16/08/24 F.FINAL 19/09/24	OK	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 16/08/24 F.FINAL 19/09/24		F.INICIAL 23/09/24 F.FINAL 23/10/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Scanned with CamScanner

COMPROMISO

YO Betzalex Katherine Torres CON NÚMERO DE CÉDULA PPT 65772499

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Angel David Soto NUIP 1083061079 FECHA NACIMIENTO 12/08/21 EDAD 3 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 23/10/2024 DOCENTE: Leidy Patiño NIVEL Parvulos

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño o				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 23/09/24 F.FINAL 23/10/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 23/09/24 F.FINAL 23/10/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 23/09/24 F.FINAL 23/10/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 23/09/24 F.FINAL 23/10/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 23/09/24 F.FINAL 23/10/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Scanned with CamScanner

COMPROMISO

YO Angie Heza Carrillo CON NÚMERO DE CÉDULA 1033124949

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Brian David Obeso NUIP 1049951076 FECHA NACIMIENTO 20/01/22 EDAD 2 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 09/09/2024 DOCENTE: Solanlly Cencca - Leidy Patiño NIVEL Parvulos

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 09/09/24 F.FINAL 11/10/24	Angie	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 09/09/24 F.FINAL 11/10/24	Angie	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)				F.INICIAL 09/09/24 F.FINAL 11/10/24	Angie	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 09/09/24 F.FINAL 11/10/24	Angie	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Scanned with CamScanner

COMPROMISO

YO Claudia Aristizabal 1pia CON NÚMERO DE CÉDULA 1033731304

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Juan sebastian ospina NUIP 1016991172 FECHA NACIMIENTO 23/12/20 EDAD 3 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 17/07/2024 DOCENTE: Consuelo Ospina NIVEL Prejardín B

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud		X		F.INICIAL 17/07/24 F.FINAL 31/07/24	Claudia lorena Aristizabal	F.INICIAL 01/08/24 F.FINAL 31/08/24	Lorena Aristizabal	F.INICIAL 02/09/24 F.FINAL 30/09/24	Lorena Aristizabal			
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 17/07/24 F.FINAL 31/07/24	Lorena Aristizabal 1033731304	F.INICIAL 01/08/24 F.FINAL 31/08/24	Lorena Aristizabal	F.INICIAL 02/09/24 F.FINAL 30/09/24	Lorena Aristizabal			
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 17/07/24 F.FINAL 31/07/24	Claudia lorena Aristizabal II	F.INICIAL 01/08/24 F.FINAL 31/08/24	Lorena Aristizabal	F.INICIAL 02/09/24 F.FINAL 30/09/24	Lorena Aristizabal			
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 17/07/24 F.FINAL 31/07/24	Lorena Aristizabal 1033731304	F.INICIAL 01/08/24 F.FINAL 31/08/24	Lorena Aristizabal	F.INICIAL 02/09/24 F.FINAL 30/09/24	Lorena Aristizabal			
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 17/07/24 F.FINAL 31/07/24	Lorena Aristizabal 1033731304	F.INICIAL 01/08/24 F.FINAL 31/08/24	Lorena Aristizabal	F.INICIAL 02/09/24 F.FINAL 30/09/24	Lorena Aristizabal			
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 17/07/24 F.FINAL 31/07/24	Lorena Aristizabal 1033731304	F.INICIAL 01/08/24 F.FINAL 31/08/24	Lorena Aristizabal	F.INICIAL 02/09/24 F.FINAL 30/09/24	Lorena Aristizabal			
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Scanned with CamScanner

COMPROMISO

YO Katerin lisbeth zamuria CON NÚMERO DE CÉDULA _____

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Iham Matias zamuria NUIP 1116508810 FECHA NACIMIENTO 17/09/20 EDAD 3 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 18/06/2024 DOCENTE: Consuelo Ospina NIVEL Prejardín B

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud		x		F.INICIAL_____ F.FINAL_____	.	F.INICIAL 19/07/24 F.FINAL 30/08/24	. Zamuria	F.INICIAL 02/09/2024 F.FINAL 30/09/2024	Zamuria			
Certificado médico (VIGENTE)		x		F.INICIAL 18/06/24 F.FINAL 18/07/24	. Zamuria	F.INICIAL 19/07/24 F.FINAL 30/08/24	. Zamuria	F.INICIAL 02/09/24 F.FINAL 30/09/24	Zamuria			
Certificado de crecimiento y desarrollo		x		F.INICIAL_____ F.FINAL_____	.	F.INICIAL 19/07/24 F.FINAL 30/08/24	. Zamuria	F.INICIAL 02/09/24 F.FINAL 30/09/24	Zamuria			
Valoración de optometría (VIGENTE)		x		F.INICIAL 18/06/24 F.FINAL 18/07/24	. Zamuria	F.INICIAL 19/07/24 F.FINAL 30/08/24	. Zamuria	F.INICIAL 02/09/24 F.FINAL 30/09/24	Zamuria			
Valoración de audiometría (VIGENTE)		x		F.INICIAL 18/06/24 F.FINAL 18/07/24	. Zamuria	F.INICIAL 19/07/24 F.FINAL 30/08/24	. Zamuria	F.INICIAL 02/09/24 F.FINAL 30/09/24	Zamuria			
Valoración de odontología (VIGENTE)		x		F.INICIAL_____ F.FINAL_____	..	F.INICIAL 19/07/24 F.FINAL 30/08/24	. Zamuria	F.INICIAL 02/09/24 F.FINAL 30/09/24	Zamuria			
Fotocopia del documento de acudientes		x		F.INICIAL 18/06/24 F.FINAL 18/07/24	. Zamuria	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES _____

Scanned with CamScanner

COMPROMISO

YO Eglimar Teran Castros CON NÚMERO DE CÉDULA CO 578534

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Willmarys Rojas Teran NUIP 1116384574 FECHA NACIMIENTO 10/JUN/20 EDAD 4 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION _____ DOCENTE: _____ NIVEL _____

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 07/08/24 F.FINAL 30/08/24	Eglimar	F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24	Eglimar	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 07/08/24 F.FINAL 30/08/24	Eglimar	F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24	Eglimar	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometria (VIGENTE)		X		F.INICIAL 07/08/24 F.FINAL 30/08/24	Eglimar	F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24	Eglimar	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometria (VIGENTE)		X		F.INICIAL 07/08/24 F.FINAL 30/08/24	Eglimar	F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24	Eglimar	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontologia (VIGENTE)		X		F.INICIAL 07/08/24 F.FINAL 30/08/24	Eglimar	F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24	Eglimar	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES _____

Scanned with CamScanner

COMPROMISO

YO Paola Albino CON NÚMERO DE CÉDULA 1093658422

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Oslin Matias Infante Albino NUIP 1016750336 FECHA NACIMIENTO 28/08/20 EDAD 4.

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION DOCENTE: Angie Moreno - Monica Rodriguez A. NIVEL Prejardín A

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

OBSERVACIONES_____

Scanned with CamScanner

COMPROMISO

YO Jcidy picdrahita Bilnec. CON NÚMERO DE CÉDULA 1001184824.

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

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

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

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.	X			F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño o	X			F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL				
Fotocopia del carné de salud		X		F.INICIAL 02/07/24 F.FINAL 31/07/24	Jcidy Picdrahita	F.INICIAL 31/07/24 F.FINAL 30/08/24	Nidia Brinez	F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24	Nidia			
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 02/07/24 F.FINAL 31/07/24	Jcidy Picdrahita	F.INICIAL 31/07/24 F.FINAL 30/08/24	Nidia Brinez	F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24	Nidia			
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 02/07/24 F.FINAL 31/07/24	Jcidy Picdrahita	F.INICIAL 31/07/24 F.FINAL 30/08/24	Nidia Brinez	F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24	Nidia			
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 02/07/24 F.FINAL 31/07/24	Jcidy Picdrahita	F.INICIAL 31/07/24 F.FINAL 30/08/24	Nidia Brinez	F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24	Nidia			
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 02/07/24 F.FINAL 31/07/24	Jcidy Picdrahita	F.INICIAL 31/07/24 F.FINAL 30/08/24	Nidia Brinez	F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24	Nidia			
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 02/07/24 F.FINAL 31/07/24	Jcidy Picdrahita.	F.INICIAL 31/07/24 F.FINAL 30/8924	Nidia Brinez	F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24	Nidia.			
Fotocopia del documento de acudientes	X			F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL				

OBSERVACIONES_____

Scanned with CamScanner

COMPROMISO

YO Cindy Karina Aguilera CON NÚMERO DE CÉDULA 1022981822

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Neithan Damian Riaño. NUIP 1243859735. FECHA NACIMIENTO 05/11/20. EDAD 3 años.

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 07/06/24 DOCENTE: Angie Moreno. NIVEL Prejardín A.

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.	X			F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a.	X			F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL				
Fotocopia del carné de salud	X			F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 31/09/24		F.INICIAL 31/07/24 F.FINAL 30/08/24		F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 31/09/24		F.INICIAL 31/07/24 F.FINAL 30/08/24		F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 31/09/24		F.INICIAL 31/07/24 F.FINAL 30/08/24		F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 01/06/24 F.FINAL 31/07/24		F.INICIAL 31/07/24 F.FINAL 30/08/24		F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24				
Valoración de odontología (VIGENTE)	X			F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL 30 F.FINAL				
Fotocopia del documento de acudientes	X			F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL				

OBSERVACIONES _____

Scanned with CamScanner