

JARDIN INFANTIL SALAMANDRA
COMPROMISO DOCUMENTOS FALTANTES

Compromiso # 07.

Fecha: 30/08/2024.

Se Presenta Lina Johana Rios Jarama

Acudiente Y/O Responsable Del Niño Y/O Niña Johan Leonardo Rios Rios

Del Nivel: Pre Jardin 3.

Documentos faltantes en fotocopia tamaño oficio a blanco y negro

- ☒ Copia de registro civil del participante y su núcleo familiar
- ☐ Copia carnet de vacunas.
- ☒ Copia del carnet de la EPS.
- ☒ Copia de cedula de padres y/o acudientes.
- ☐ Copia puntaje SISBEN.
- ☒ Copia recibo público o carta de la junta de acción comunal

- ☒ Certificado de crecimiento y desarrollo.
- ☒ Certificado médico.
- ☒ Tamizaje visual.
- ☒ Tamizaje auditivo.
- ☒ Certificado dental.

Fecha documento	Fecha próxima cita

Acciones realizadas

Me encuentro gestionando en la eps ya que no he podido
afirmarme, por que no tengo el ppt.

Me comprometo a entregar los documentos al jardín el día 30/09/2024.

Lina Johana Rios
C.C. 1065903712

FIRMA DE ACUDIENTE Y/O RESPONSABLE

Alexandra Velasco Rios
C.C. 82724245

FIRMA PROFESIONAL DE ATENCION A
PRIMERA INFANCIA O RESPONSABLE
DEL SERVICIO

JARDIN INFANTIL SALAMANDRA

COMPROMISO DOCUMENTOS FALTANTES

Compromiso # 02

Fecha: 30/08/2024

Se Presenta Veronica Andrea Geron Blada

Acudiente Y/O Responsable Del Niño Y/O Niña Valery Lidiane Carrero Geron

Del Nivel: Pre Jardin 3

Documentos faltantes en fotocopia tamaño oficio a blanco y negro

- ☒ Copia de registro civil del participante y su núcleo familiar
- ☒ Copia carnet de vacunas.
- ☒ Copia del carnet de la EPS. Falta fecha 2024
- ☒ Copia de cedula de padres y/o acudientes.
- ☒ Copia puntaje SISBEN.
- ☒ Copia recibo público o carta de la junta de acción comunal

- ☒ Certificado de crecimiento y desarrollo.
- ☒ Certificado médico.
- ☒ Tamizaje visual.
- ☒ Tamizaje auditivo.
- ☒ Certificado dental.

Fecha documento	Fecha próxima cita
Falta	

Acciones realizadas

Me comprometo a seguir gestionando la cita de odontología.

Me comprometo a entregar los documentos al jardín el día _____

Veronica Geron Blada
C.C. 100 7610633

FIRMA DE ACUDIENTE Y/O RESPONSABLE

Hectora Delinda Carrero
C.C. 52 924 243

FIRMA PROFESIONAL DE ATENCION A
PRIMERA INFANCIA O RESPONSABLE
DEL SERVICIO