

	JARDIN INFANTIL FANA	
---	-----------------------------	---

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01/ octubre / 2024
FECHA DE ENTREGA: 31/ octubre / 2024
NOMBRE DEL NIÑO (A): Thiamara Julieth Sanchez Gonzalez
NIVEL: Maternal



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	X
10	Certificado Médico	X
11	Valoración de audiometría (Oídos).	X
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Robeth Gonzalez Firma: [Firma]

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	JARDIN INFANTIL FANA	 JARDIN INFANTIL FANA
---	-----------------------------	--

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01/0ctubre/2024
 FECHA DE ENTREGA: 31/0ctubre/2024
 NOMBRE DEL NIÑO (A): Lyon David Ruiz Silgado
 NIVEL: Maternal



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| 1. DE 6 MESES A UN AÑO: | CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO). |
| 2. DE UNO A DOS AÑOS: | CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO). |
| 3. DE 2 A 6 AÑOS: | CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO). |

SOY UN NIÑO (A)
 FELÍZ SI TENGO
 SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	X
11	Valoración de audiometría (Oídos).	X
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
 2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Pasla Silgado Firma: Pasla

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	JARDIN INFANTIL FANA	 FANA Jardín Infantil
---	-----------------------------	--

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01/0ctubre/2024
FECHA DE ENTREGA: 31/0ctubre/2024
NOMBRE DEL NIÑO (A): Inda Luciana Muñoz Casas
NIVEL: Maternal



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Shady F. Casas Firma: [Firma]
52928492

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	JARDIN INFANTIL FANA	 Jardín Infantil
---	-----------------------------	--

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01/Octubre/2024
 FECHA DE ENTREGA: 31/Octubre/2024
 NOMBRE DEL NIÑO (A): Isaac Perez Rueda
 NIVEL: Maternal



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| 1. DE 6 MESES A UN AÑO: | CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO). |
| 2. DE UNO A DOS AÑOS: | CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO). |
| 3. DE 2 A 6 AÑOS: | CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO). |

SOY UN NIÑO (A)
 FELÍZ SI TENGO
 SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
 2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Isaac Perez Rueda Firma: [Firma]



JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01/0ctubre/2024

FECHA DE ENTREGA: 31/0ctubre/2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Angel David Becio Rocca

NIVEL: Maternal

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD



RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	X
11	Valoración de audiometría (Oídos).	X
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Maribel Jordana Rocca

Firma: [Firma]

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	JARDIN INFANTIL FANA	 Jardín Infantil
---	-----------------------------	--

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01/Octubre/2024

FECHA DE ENTREGA: 31/Octubre/2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Angel David Castro Garzón

NIVEL: Maternal



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	X
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	X
11	Valoración de audiometría (Oídos).	X
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Neila Bravo R. Firma: Neila Bravo R.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA	
---	--	---

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01/ Octubre/ 2024
 FECHA DE ENTREGA: 31/ octubre/ 2024
 NOMBRE DEL NIÑO (A): Thiago Andres Perez Araez
 NIVEL: Maternal



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| 1. DE 6 MESES A UN AÑO: | CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO). |
| 2. DE UNO A DOS AÑOS: | CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO). |
| 3. DE 2 A 6 AÑOS: | CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO). |

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	X
11	Valoración de audiometría (Oídos).	X
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS, USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Darley Lucia Perez Firma: 11.00249491.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	JARDIN INFANTIL FANA	 Jardín Infantil
---	-----------------------------	--

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01/0ctubre/2024
FECHA DE ENTREGA: 31/0ctubre/2024
NOMBRE DEL NIÑO (A): Thiago Jose Celina Herazo
NIVEL: Maternal



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	X
11	Valoración de audiometría (Oídos).	X
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	X
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Arinda Herazo Puente Firma: Arinda

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA	 FANA Jardín Infantil
---	--	--

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01/Octubre/2024

FECHA DE ENTREGA: 31/Octubre/2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Ani Gabriela Peña Quintero

NIVEL: Maternal

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| 1. DE 6 MESES A UN AÑO: | CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO). |
| 2. DE UNO A DOS AÑOS: | CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO). |
| 3. DE 2 A 6 AÑOS: | CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO). |

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD



RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	X
11	Valoración de audiometría (Oídos).	X
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: _____ Firma: _____



JARDIN INFANTIL FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

01 - octubre - 21

FECHA DE ENTREGA:

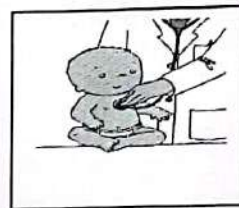
31 - octubre - 21

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Salome Boroja S.

NIVEL:

Cm 1



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Helena Garcia Ruiz

Firma:

[Firma]



JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

01-October 24

FECHA DE ENTREGA:

31-October 24

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Salma Ballesta

NIVEL:

Cam 1

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD



RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Joreida Morente

Firma:

Joreida Morente

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	JARDIN INFANTIL FANA	 FANA Jardín Infantil
---	-----------------------------	--

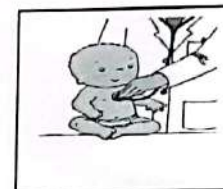
SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01 - octubre - 24

FECHA DE ENTREGA: 31 - octubre - 24

NOMBRE DEL NIÑO (A): Alexson Gonzalez

NIVEL: Cm1



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Liliana Lopez Firma: Liliana Lopez



JARDIN INFANTIL FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

01-octubre-24

FECHA DE ENTREGA:

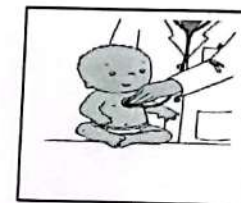
31-octubre-24

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Jacobo Espinosa.

NIVEL:

Cm 1



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| 1. DE 6 MESES A UN AÑO: | CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO). |
| 2. DE UNO A DOS AÑOS: | CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO). |
| 3. DE 2 A 6 AÑOS: | CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO). |

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Catherine Espinosa

Firma: Catherine

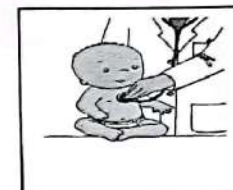


JARDIN INFANTIL FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01- octubre - 24
FECHA DE ENTREGA: 31 - octubre - 24
NOMBRE DEL NIÑO (A): Bastian Zabala
NIVEL: Cm 1



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| 1. DE 6 MESES A UN AÑO: | CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO). |
| 2. DE UNO A DOS AÑOS: | CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO). |
| 3. DE 2 A 6 AÑOS: | CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO). |

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	X
10	Certificado Médico	X
11	Valoración de audimetría (Oídos).	X
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Caroli Pachón Firma: Caroli Pachón



JARDIN INFANTIL FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01 - octubre - 24
FECHA DE ENTREGA: 31 - octubre - 24
NOMBRE DEL NIÑO (A): Alon Gael Aguilar
NIVEL: Em 1



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| 1. DE 6 MESES A UN AÑO: | CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO). |
| 2. DE UNO A DOS AÑOS: | CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO). |
| 3. DE 2 A 6 AÑOS: | CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO). |

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Luis Aguilar Firma: Luis Aguilar



JARDIN INFANTIL FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01-octubre-24
FECHA DE ENTREGA: 31-octubre-24
NOMBRE DEL NIÑO (A): Samara Catalina
NIVEL: Cm 1



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	X
11	Valoración de audiometría (Oídos).	X
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	X
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE

MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO

(A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Duglenys Estrada Firma: Duglenys E



JARDIN INFANTIL FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01-octubre /24

FECHA DE ENTREGA: 31-octubre /24

NOMBRE DEL NIÑO (A): Tiago Bonacelli

NIVEL: Cm 1



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- 1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
- 2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
- 3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

- 1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.** ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
- 2. **LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.**

Nombre del Padre / Madre de familia: Yanifer Paez Firma: Yanifer M.



JARDIN INFANTIL FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01 - octubre - 24
FECHA DE ENTREGA: 31 - octubre - 24
NOMBRE DEL NIÑO (A): Hanna Pagote
NIVEL: Cm1



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- 1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
- 2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
- 3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELIZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

- 1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
- 2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Nancy Pinilla Firma: Nancy Pinilla



JARDIN INFANTIL FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

01-octubre-24

FECHA DE ENTREGA:

31-octubre-24

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Dulce Sotagura.

NIVEL:

En 1.



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Jhon Sotagura

Firma:

[Firma manuscrita]



JARDIN INFANTIL FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01 octubre /24
FECHA DE ENTREGA: 31 octubre /24
NOMBRE DEL NIÑO (A): Celeste Paula
NIVEL: Cm 1



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| 1. DE 6 MESES A UN AÑO: | CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO). |
| 2. DE UNO A DOS AÑOS: | CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO). |
| 3. DE 2 A 6 AÑOS: | CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO). |

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.** ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. **LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.**

Nombre del Padre / Madre de familia:

Leidy Ortega

Firma:

[Firma]



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

JARDIN INFANTIL FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

01 - octubre - 24

FECHA DE ENTREGA:

31 - octubre - 24

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Felipe Camacho.

NIVEL:

Cm1



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| 1. DE 6 MESES A UN AÑO: | CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO). |
| 2. DE UNO A DOS AÑOS: | CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO). |
| 3. DE 2 A 6 AÑOS: | CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO). |

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Gastón Camacho

Firma:

Gastón Camacho



JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

01 - octubre / 24

FECHA DE ENTREGA:

31 - octubre / 24

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Keylanis Davila
cm 1

NIVEL:

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| 1. DE 6 MESES A UN AÑO: | CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO). |
| 2. DE UNO A DOS AÑOS: | CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO). |
| 3. DE 2 A 6 AÑOS: | CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO). |

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	X
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Karen Orozco Mesa Firma: Karen Orozco



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01- octubre /24

FECHA DE ENTREGA: 31- octubre /24

NOMBRE DEL NIÑO (A): Jon Ramirez

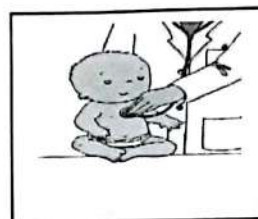
NIVEL:

Cam. 1

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos /as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD



RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Adelson Ramirez

Firma: [Firma]

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 1 De oct 2024
 FECHA DE ENTREGA: 31 De oct 2024
 NOMBRE DEL NIÑO (A): Enmanuel Santiago Tovar S
 NIVEL: Caminadores 2



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	P
11	Valoración de audiometría (Oídos).	P
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	P
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.** ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. **LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.**

Nombre del Padre / Madre de familia: Pilar Morales B Firma: _____



JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 1 De octubre 2024

FECHA DE ENTREGA: 31 De octubre 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Cristal Juliana Casas V

NIVEL: Caminadores 2

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).



SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Jermy Velasquez Torres Firma: Jermy Velasquez



JARDIN INFANTIL FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 1 de oct 2024
FECHA DE ENTREGA: 31 de oct 2024
NOMBRE DEL NIÑO (A): Valeria Poveda Perea
NIVEL: Caminadores 2



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS, y ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Sonia Poveda Zaldar Firma: [Firma]



JARDIN INFANTIL FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 1 De oct 2024
FECHA DE ENTREGA: 31 De oct 2024
NOMBRE DEL NIÑO (A): Nahomi Tovar Pinilla
NIVEL: Caminadores 2



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| 1. DE 6 MESES A UN AÑO: | CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO). |
| 2. DE UNO A DOS AÑOS: | CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO). |
| 3. DE 2 A 6 AÑOS: | CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO). |

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: LAURA PIATTA Firma: LAURA PIATTA

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 1 De oct 2024
FECHA DE ENTREGA: 31 De oct 2024
NOMBRE DEL NIÑO (A): Emmanuel Montañez villalba
NIVEL: Caminadores 2



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO ALPROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	P
11	Valoración de audiometría (Oídos).	P
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	P
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Pilar Montañez Firma: [Firma]



JARDIN INFANTIL FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 1 De oct 2024
FECHA DE ENTREGA: 31 De oct 2024
NOMBRE DEL NIÑO (A): Hans Rodriguez Martinez
NIVEL: Caminadores



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELIZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Juan Rodriguez

Firma:

[Firma]

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	JARDIN INFANTIL FANA	 FANA Jardín Infantil
---	-----------------------------	--

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 1 De oct 2024
 FECHA DE ENTREGA: 31 De oct 2024
 NOMBRE DEL NIÑO (A): Emma Lucia Rodriguez C
 NIVEL: Caminadores 2



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos /as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| 1. DE 6 MESES A UN AÑO: | CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO). |
| 2. DE UNO A DOS AÑOS: | CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO). |
| 3. DE 2 A 6 AÑOS: | CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO). |

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.** ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES
2. **LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.**

Nombre del Padre / Madre de familia: Brenda Chascole Firma: Brenda



JARDIN INFANTIL FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 1 De oct 2024
FECHA DE ENTREGA: 31 De oct 2024
NOMBRE DEL NIÑO (A): Juan Pablo Cruz R.
NIVEL: Caminadores 2.



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| 1. DE 6 MESES A UN AÑO: | CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO). |
| 2. DE UNO A DOS AÑOS: | CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO). |
| 3. DE 2 A 6 AÑOS: | CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO). |

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	P
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	P
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE

MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Kateryn Firma: Kateryn



JARDIN INFANTIL FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 1 De oct 2024
FECHA DE ENTREGA: 31 De oct 2024
NOMBRE DEL NIÑO (A): Ashly Danniek Clavijo C
NIVEL: Caminadores 2



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Jessica clavijo Firma: _____

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 1 De oct 2024
FECHA DE ENTREGA: 31 De oct 2024
NOMBRE DEL NIÑO (A): Joseph Felipe Galvis R
NIVEL: Caminadores 2



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

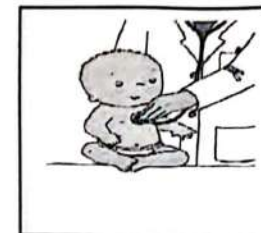
No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Erika Galvis Firma: Erika Galvis

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 1 De oct 2024
 FECHA DE ENTREGA: 31 De oct 2024
 NOMBRE DEL NIÑO (A): Aisha Azaleta Olarte A
 NIVEL: Caminadores 2



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.** ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. **LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.**

Nombre del Padre / Madre de familia: Adriana Mz Firma: [Firma]



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 04 Octubre 2024

FECHA DE ENTREGA: 31 octubre 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Allan Mathias Rincon Pardo

NIVEL: Caminadores #3

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	P
11	Valoración de audiometría (Oídos).	P
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	P
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Brayan Rincon

Firma:



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01 octubre 2024

FECHA DE ENTREGA: 31 octubre 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Juan Pablo Meza Artunduaga

NIVEL: Caminadores #3

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Paula Sofia Artunduaga Firma: _____



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

01 octubre 2024

FECHA DE ENTREGA:

31 octubre 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Thiago Samuel Lozano Guzman

NIVEL:

Caminadores #3

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Ange Guzman Rey

Firma:

Ange Guzman



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01 Oct 2024

FECHA DE ENTREGA: 31 Oct 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Enstican Javier Reina Yopez

NIVEL: Caminadores # 3

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).

2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).

3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	P
11	Valoración de audiometría (Oídos).	P
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	P
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Mari Isabel Firma: Mari Isabel



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01 octubre 2024

FECHA DE ENTREGA: 31 octubre 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Brehanha Valentina Parra Mendez

NIVEL:

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Georgis Ramirez Firma: Georgis Ramirez



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

01 Oct 2024

FECHA DE ENTREGA:

31 Oct 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Jesus David Quintero Cañizalez

NIVEL:

Caminadores #3

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P.
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Kelin Cañizalez.

Firma:

5947337.



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

01 octubre 2024

FECHA DE ENTREGA:

31 octubre 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Shaide L Axara Solis Ospina

NIVEL:

Cinco años #3

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Leidy Ospino

Firma:

Leidy Ospino





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01 Octubre 2024

FECHA DE ENTREGA: 31 Octubre 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Dylan David Perez Ortigosa

NIVEL: Caminadores #3

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD



RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Glendy Ortigosa

Firma:

[Firma]

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01 octubre 2024

FECHA DE ENTREGA: 31 Octubre 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Helen Maite Manchego Rodriguez

NIVEL:

Caminadores # 3

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Helen Manchego Firma: [Firma]

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01 octubre 2024

FECHA DE ENTREGA: 31 octubre 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Maicol Alejandro Sanchez

NIVEL: Caminadores #3

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos /as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| 1. DE 6 MESES A UN AÑO: | CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO). |
| 2. DE UNO A DOS AÑOS: | CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO). |
| 3. DE 2 A 6 AÑOS: | CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO). |

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	P
11	Valoración de audiometría (Oídos).	P
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	P
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: María Moreno

Firma: [Firma]



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01 octubre 2024

FECHA DE ENTREGA: 31 octubre 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Sara Nicol Rojas Cruz

NIVEL: Caminadores #3

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| 1. DE 6 MESES A UN AÑO: | CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO). |
| 2. DE UNO A DOS AÑOS: | CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO). |
| 3. DE 2 A 6 AÑOS: | CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO). |

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	Actualizar
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

1019014687

Firma:

Maria Lucia Cruz m





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

01 Oct 2024

FECHA DE ENTREGA:

31 Oct 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Andrey Isaac Gomez Pardo

NIVEL:

Camirados # 3

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	P
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Carolina Gomez Pardo

Firma:

Carolina Gomez P



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

01 Oct 2024

FECHA DE ENTREGA:

31 Oct 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Mateo David Torres Fuentes

NIVEL:

Caminadores #3

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Gloria Fuentes

Firma:

Gloria Fuentes



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01 octubre 2024

FECHA DE ENTREGA: 31 octubre 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Anthony Mutha Peña Velasquez

NIVEL: Caminadores #3

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	P
11	Valoración de audiometría (Oídos).	P
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	P
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: maria vasquez Firma: maria vasquez



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01 octubre 2024

FECHA DE ENTREGA: 31 octubre 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Juan de Dios Reyes Zabaleta

NIVEL: Caminadores #3

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Noris Zabaleta

Firma:

[Firma manuscrita]



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01/10/2024

FECHA DE ENTREGA: 31/10/2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Thomas Hurtado

NIVEL: Peruvulos 1

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).



SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	✓
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	✓
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Liliana Petit Firma: Liliana Petit

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01/10/2024

FECHA DE ENTREGA: 31/10/2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Benjamin Polanco

NIVEL: Perfiles 1

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Christian Polanco Firma: X

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

01/10/2024

FECHA DE ENTREGA:

31/10/2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Angel David Belleso

NIVEL:

Peruolas 1

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO ALPROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Angely Solorzano

Firma:

Angely S

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 8/10/2024

FECHA DE ENTREGA: 31/10/2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Isaac Leon

NIVEL: Perules 4

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).



SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X 8/10
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X 12/09
13	Valoración de Odontología, (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Linda Gonzalez

Firma:

[Firma manuscrita]

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 04/10/2024

FECHA DE ENTREGA: 31/10/2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Emily Villareal

NIVEL: Peruvos 1

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	x 4/10
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	x 12/10
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Darley Peret Firma: x Darley Peret

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01/10/2024

FECHA DE ENTREGA: 31/10/2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Laile Mariana Torres

NIVEL: Peruvulos 1

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: XHEBY KARINA FRANCO MATEO Firma: X KARINA FRANCO

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01/10/2024

FECHA DE ENTREGA: 31/10/2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Jacob Chacón

NIVEL: Parvulos 1

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).



SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	x
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	x
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: M. Casallas Firma: M. Casallas

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01/10/2024

FECHA DE ENTREGA: 31/10/2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Nathan Saul Rivera

NIVEL: Parvulas 1

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO ALPROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	✓
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	✓
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Nataly River Firma: Nataly River



JARDIN INFANTIL FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

20 - Septiembre - 24

FECHA DE ENTREGA:

30 - Octubre - 24

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Danna Maza

NIVEL:

Preescolar 2



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	X
11	Valoración de audiometría (Oídos).	X
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Angela Ahumada

Firma:

[Firma manuscrita]



JARDIN INFANTIL FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

FECHA DE ENTREGA:

NOMBRE DEL NIÑO (A):

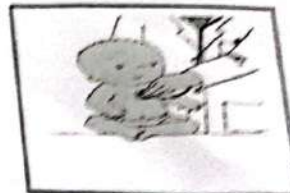
NIVEL:

30 - September - 24

30 - October - 24

Martin Jaque Rodriguez

Primeros 2



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO:

CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).

2. DE UNO A DOS AÑOS:

CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).

3. DE 2 A 6 AÑOS:

CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	X
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

JENNIFER RAMIREZ G

Firma:

JENNIFER RAMIREZ

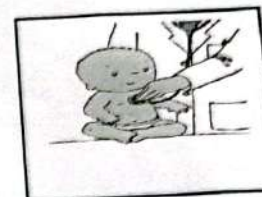


JARDIN INFANTIL FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 30 - September - 24
FECHA DE ENTREGA: 30 - October - 24
NOMBRE DEL NIÑO (A): Leina Gabriela Pocha
NIVEL: Parvulo 2



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- 1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
- 2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
- 3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

06/24

07/24

07/24

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Katrina Gaudelo

Firma: Katrina Gaudelo



JARDIN INFANTIL FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

30 - Sept - en - 24

FECHA DE ENTREGA:

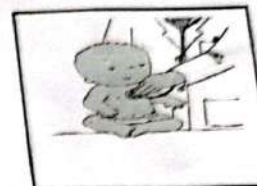
30 - Octubre - 24

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Cristian Delgado B

NIVEL:

Pañuelos 2



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	X
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE

MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Yaneth Amezcua Alvaraz

Firma:

Yaneth Amezcua



JARDIN INFANTIL FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

30 - Septiembre - 24

FECHA DE ENTREGA:

30 - Octubre - 24

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Salomé Corcho

NIVEL:

Parvulos 2



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Juana Pardo

Firma:

Juana P



JARDIN INFANTIL FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 30 - September - 24
FECHA DE ENTREGA: 30 - October - 24
NOMBRE DEL NIÑO (A): Manuela Cazañas
NIVEL: Párvulos 2



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- 1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
- 2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
- 3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Luz Castillo

Firma:

Luz Castillo



JARDIN INFANTIL FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 30- September-24
FECHA DE ENTREGA: 30- October-24
NOMBRE DEL NIÑO (A): Ashley Mariana Alarcón
NIVEL: Parvulo 2



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	✓
11	Valoración de audiometría (Oídos).	✓
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Luz and vruke Firma: Luz and vruke

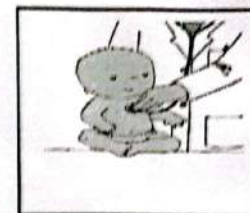


JARDIN INFANTIL FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 30- Septiem - 24
FECHA DE ENTREGA: 30- Octubre - 24
NOMBRE DEL NIÑO (A): José Manuel Arroya
NIVEL: Porules 2



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| 1. DE 6 MESES A UN AÑO: | CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO). |
| 2. DE UNO A DOS AÑOS: | CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO). |
| 3. DE 2 A 6 AÑOS: | CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO). |

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Mario Alvaro Lech

Firma:

Mario Alvaro Lech

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

30 - Septiembre - 24

FECHA DE ENTREGA:

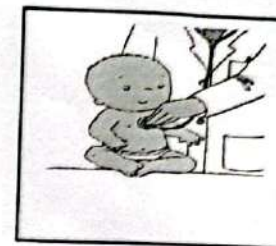
30 - Octubre - 24

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Ismael Pasos Pineda

NIVEL:

Parvulos 2



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO:
2. DE UNO A DOS AÑOS:
3. DE 2 A 6 AÑOS:

CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

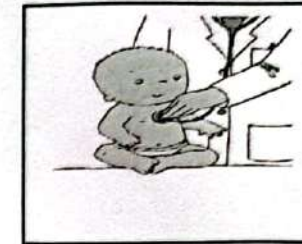
Marta del Carmen Pineda

Firma:

Marta

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 30- septiem-24
FECHA DE ENTREGA: 30 - Octubre-24
NOMBRE DEL NIÑO (A): Luna Vallejo
NIVEL: Parvulos 2



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos /as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Ricardo Vallejo Firma: Ricardo Vallejo

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

30 - Septiem - 24

FECHA DE ENTREGA:

30 - Octubre - 24

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Ashley Belén Pólvora

NIVEL:

Parvulos 2



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

Agosto

Vence en 10/24

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Julieth Dayana Romero B

Firma:

Julieth R.

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

30 - Septiem - 24

FECHA DE ENTREGA:

30 - Octubre - 24

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Samuel Espitia Martín

NIVEL:

Parvulo 2

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

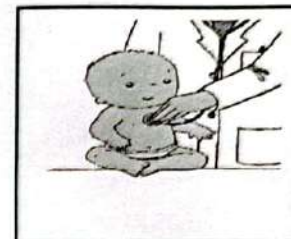
No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Wilmar Espitia

Firma: Wilmar Espitia



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 30-September-24
FECHA DE ENTREGA: 30-October-24
NOMBRE DEL NIÑO (A): Leico Ibarñez
NIVEL: Pinulos 2



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

Venció 30/10/24

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE

MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Cdo Benito Rojas G Firma: Benito Rojas

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01 Octubre 2024
FECHA DE ENTREGA: 31 Octubre 2024
NOMBRE DEL NIÑO (A): Emma Uega Lozano
NIVEL: Parvulos #3



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

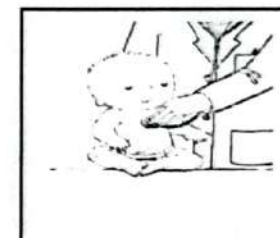
No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	P
11	Valoración de audiometría (Oídos).	P
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	P
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Wisa Uega Firma: Wisa Uega

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01 Octubre 2024
FECHA DE ENTREGA: 31 Octubre 2024
NOMBRE DEL NIÑO (A): Maia Villadiego
NIVEL: Parvulos #3



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos /as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	P
11	Valoración de audiometría (Oídos).	P
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	P
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Milena Vergas Firma: Milena Vergas



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

01 Octubre 2024

FECHA DE ENTREGA:

31 Octubre 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Keliano Dorula

NIVEL:

Párvulos #3

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	P
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Hilson Dorula

Firma:

Hilson

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01 octubre 2024
FECHA DE ENTREGA: 31 Octubre 2024
NOMBRE DEL NIÑO (A): Josue Fernandez
NIVEL: parvulos #3



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	P
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Laura Ramirez Firma: Laura Ramirez

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01 Octubre 2024

FECHA DE ENTREGA: 31 Octubre 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Eliam Larime Lopez

NIVEL: Parvulos #3

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	P
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Camilo Hernandez

Firma:

Juan Camilo Lopez H.

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 1- octubre 2024
FECHA DE ENTREGA: 31- octubre 2024
NOMBRE DEL NIÑO (A): Emily Antorella Nieto Peña
NIVEL: Preschool 4



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos /as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO ALPROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	X
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.vxdESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Mayra L. Peña Firma: Mayra L Peña

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

1- octubre -2024

FECHA DE ENTREGA:

31- octubre -2024.

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Wajama Hernandez Suarez

NIVEL:

Paula 4.



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos /as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO ALPROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.vxdESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Karen Daniela Suarez - Firma: Karen Suarez.

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 1- octubre 2024.
FECHA DE ENTREGA: 31- octubre 2024.
NOMBRE DEL NIÑO (A): Luis David Martinez Cuervo.
NIVEL: Paralelo 4.



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos /as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	X
10	Certificado Médico	X
11	Valoración de audiometría (Oídos).	X
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.** ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. **LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.**

Nombre del Padre / Madre de familia: Angela Ahumada Firma: [Firma]

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

1- octubre 2024

FECHA DE ENTREGA:

31- octubre 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Thomas Yaderel Mejias J.

NIVEL:

Parvulos #4

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

David Mejias

Firma:

[Firma manuscrita]

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

Octubre 17 2024

FECHA DE ENTREGA:

Noviembre 17 2024.

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Leidy Antorella Mato Guerrero

NIVEL:

Paralelo 9

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos /as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	X
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	X
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	X

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Pilar Morales

Firma:



JARDIN INFANTIL FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01 OCTUBRE 2024.
 FECHA DE ENTREGA: 31 - OCTUBRE 2024
 NOMBRE DEL NIÑO (A): DANNA KATHERINE HOWTOYA Pardo
 NIVEL: PRE - JARDIN 1



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	P
11	Valoración de audiometría (Oídos).	P
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	P
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Carolina Gomez Firma: Carolina Gomez Pardo



JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

01-OCTUBRE-2024

FECHA DE ENTREGA:

31-OCTUBRE-2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

AWDY ESTEBAN RODRIGUEZ PARQUEZ

NIVEL:

PRE-JARDIN 1

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| 1. DE 6 MESES A UN AÑO: | CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO). |
| 2. DE UNO A DOS AÑOS: | CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO). |
| 3. DE 2 A 6 AÑOS: | CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO). |

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD



RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	P
11	Valoración de audiometría (Oídos).	P
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	P
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Andreina Rodriguez

Firma:



JARDIN INFANTIL FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

01- OCTUBRE- 2024

FECHA DE ENTREGA:

31- OCTUBRE- 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

MARTIN CAMILO RIOS RODRIGUEZ

NIVEL:

PRE-JARDIN 1



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| 1. DE 6 MESES A UN AÑO: | CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO). |
| 2. DE UNO A DOS AÑOS: | CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO). |
| 3. DE 2 A 6 AÑOS: | CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO). |

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	P
11	Valoración de audiometría (Oídos).	P
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	P
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE

MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Francy Romero Huetos Firma: Francy Romero



JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

01- OCTUBRE- 2024.

FECHA DE ENTREGA:

31- OCTUBRE- 2024.

NOMBRE DEL NIÑO (A):

ALANA BORNACELLI MELENDRES.

NIVEL:

PRE- JARDIN 1

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	P
11	Valoración de audiometría (Oídos).	P
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	P
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Yennifer Melendres Firma: Yennifer M.





JARDIN INFANTIL FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01-OCTUBRE-2024
FECHA DE ENTREGA: 31-OCTUBRE-2024
NOMBRE DEL NIÑO (A): MAICOL SANTIAGO CHACON TORRES
NIVEL: PRE-JARDIN 1



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	P
11	Valoración de audiometría (Oídos).	P
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	P
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Wilson Torres

Firma:

Wilson Torres

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

01 - OCTUBRE - 2024

FECHA DE ENTREGA:

31 - OCTUBRE - 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

JUCELI MORA VENTURA.

NIVEL:

PRE JARDIN 1.

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	P
11	Valoración de audiometría (Oídos).	P
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	P
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Firma:

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01 - OCTUBRE - 2024

FECHA DE ENTREGA: 31 - OCTUBRE - 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): JOSHUA JOHAD MENGOA GARCIA

NIVEL: PRE-JARDIN 1

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

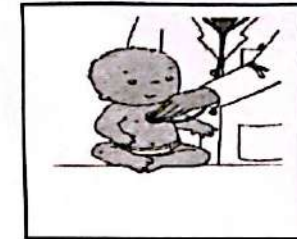
1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	P
11	Valoración de audiometría (Oídos).	P
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	P
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Carolina Gomez Pardo Firma: Carolina Gomez



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 01-OCTUBRE-2024
FECHA DE ENTREGA: 31-OCTUBRE-2024
NOMBRE DEL NIÑO (A): SAMAY ALIANA ALARCÓN SANCHEZ.
NIVEL: PRE-JARDIN 1



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	P ✓
11	Valoración de audiometría (Oídos).	P
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	P
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Freddy y Albeimar Pizarra

Firma:

[Firma manuscrita]

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

01 OCTUBRE 2024

FECHA DE ENTREGA:

31 OCTUBRE 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

THIAGO RIVERA ALFONSO

NIVEL:

PRE-JARDIN 1



Les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

O.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	P
11	Valoración de audiometría (Oídos).	P
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	P
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Firma:



MINISTERIO DE SALUD
REPUBLICA DEL PERU

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



FANA
Jardín Infantil

FECHA SOLICITUD 04/10/2024

FECHA DE ENTREGA 31 octubre - 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A) Cya Brith Guerrero Contreras

NIVEL: Prejardin 2

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- | | |
|------------------------|-------------------------------------|
| 1. DE 6 MESES A UN AÑO | CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO). |
| 2. DE UNO A DOS AÑOS | CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO). |
| 3. DE 2 A 6 AÑOS | CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO) |



SOY UN NIÑO (A)
FELIZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	X
10	Certificado Médico	X
11	Valoración de audiometría (Oídos)	X
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X
13	Valoración de Odontología (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Pilar Morales B

Firma:

Pilar Morales

39684589

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 04/10/2024

FECHA DE ENTREGA: 31/10/2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Juan Jose Lozano

NIVEL: Prejardín 2

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	X
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Beatriz Ramirez Firma: Beatriz Ramirez



JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 04/10/2024

FECHA DE ENTREGA: 31 octubre - 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Juan Sebastian Rincon

NIVEL: Prejardin 2

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| 1. DE 6 MESES A UN AÑO: | CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO). |
| 2. DE UNO A DOS AÑOS: | CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO). |
| 3. DE 2 A 6 AÑOS: | CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO). |

SOY UN NIÑO (A)
FELIZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos)	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Winifer Gonzalez Firma: Winifer Gonzalez





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 04/10/2024

FECHA DE ENTREGA: 31/0ctubre/2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Dalia Arevalo

NIVEL: Prejardín 2

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| 1. DE 6 MESES A UN AÑO: | CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO). |
| 2. DE UNO A DOS AÑOS: | CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO). |
| 3. DE 2 A 6 AÑOS: | CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO). |

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	X
11	Valoración de audiometría (Oídos)	X
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Elvyn Fajardo

Firma: Elvyn Fajardo



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 04/10/2024

FECHA DE ENTREGA: 31/0ct/2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Ana Sofia Rada

NIVEL: pre-jardín 2

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| 1. DE 6 MESES A UN AÑO: | CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO). |
| 2. DE UNO A DOS AÑOS: | CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO). |
| 3. DE 2 A 6 AÑOS: | CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO). |

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD



RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cédula del padre	
3	Fotocopia de la cédula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	X
11	Valoración de audiometría (Oídos).	X
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Laura Grider Firma: Laura



JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

04/10/2024

FECHA DE ENTREGA:

31/06/2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Adrian Jacobo Teller Castellanos

NIVEL:

prejardín 2

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELIZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	X
11	Valoración de audiometría (Oídos).	X
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Karen Teller

Firma:

Karen Teller



JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

04/10/2024

FECHA DE ENTREGA:

31 octubre 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Juan pablo Calderon Torres

NIVEL:

Prejardín 2

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| 1. DE 6 MESES A UN AÑO: | CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO). |
| 2. DE UNO A DOS AÑOS: | CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO). |
| 3. DE 2 A 6 AÑOS: | CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO). |

SOY UN NIÑO (A)
FELIZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	X
11	Valoración de audiometría (Oídos).	X
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Camacho Freguero

Firma:

[Firma]



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

JARDIN INFANTIL FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

04/10/2024

FECHA DE ENTREGA:

31/04/2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Adam Axel Benavides Barbosa

NIVEL:

Prejardín 2



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| 1. DE 6 MESES A UN AÑO: | CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO). |
| 2. DE UNO A DOS AÑOS: | CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO). |
| 3. DE 2 A 6 AÑOS: | CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO). |

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	X
11	Valoración de audiometría (Oídos).	X
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

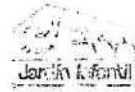
1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.** ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS, USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. **LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.**

Nombre del Padre / Madre de familia: _____ Firma: _____



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

1- Octubre - 2024

FECHA DE ENTREGA:

1- Noviembre 2024.

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Dolce Maria Polanco

NIVEL:

PJ3

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Aurora Garzon

Firma:

Aurora Garzon



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

1- Octubre - 2024.

FECHA DE ENTREGA:

1- Noviembre - 2024.

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Liam Sebastian Bedoya H.

NIVEL:

PJ3

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Julión Bedoya

Firma:



JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

1- Octubre - 2024

FECHA DE ENTREGA:

1- Noviembre - 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Dovan Guillermo Mendez Cristancho

NIVEL:

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Ciro Cristancho

Firma:

Cira Cristancho



JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

1 - Octubre - 2024

FECHA DE ENTREGA:

1 - Noviembre - 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Ana Lia Ramirez Paramo

NIVEL:

P03

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Ana Elira Paramo

Firma:



JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

1 - Octubre - 2024

FECHA DE ENTREGA:

1 - Noviembre - 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Goel Ignacio Jimenez de la Hoz
PJ3

NIVEL:

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P.
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

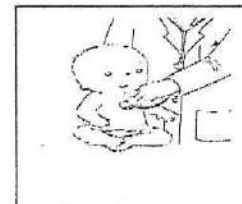
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Franca de la Hoz

Firma:

Franca de la Hoz





JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

1- Octubre - 2024

FECHA DE ENTREGA:

1- Noviembre - 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Laura Maria Alfonso - Alvarez

NIVEL:

PJ3

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P.
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

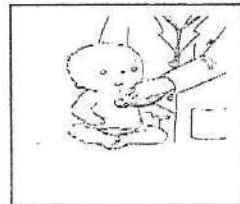
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Diana M Alfonso A.

Firma:

Diana M Alfonso A.





JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

01- Octubre - 2024

FECHA DE ENTREGA:

01 Noviembre 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Damian Alejandro Ollamiza R.

NIVEL:

PJ3

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P.
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Rector A Villanueva

Firma:

RP



JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

1 - Octubre - 2024

FECHA DE ENTREGA:

1 - Noviembre 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Emily Saray Mejia Arrendondo

NIVEL:

P33

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P.
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Laura Maria Arredondo

Firma:

Laura Maria Arredondo



JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

1- Octubre - 2024

FECHA DE ENTREGA:

1- Noviembre - 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Emanuel Jose Torres.

NIVEL:

P33

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	P
11	Valoración de audiometría (Oídos).	P
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	P
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

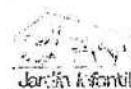
Jairo Mendez

Firma:

Jairo Mendez



JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

1 de Octubre 2024

FECHA DE ENTREGA:

1 de Noviembre 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Maria Paula Pinzon Fonseca

NIVEL:

P3

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

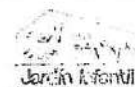
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Firma:



JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

1- Octubre - 2024

FECHA DE ENTREGA:

1 - Noviembre - 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Daniel Felipe Acendo

NIVEL:

PJ3

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	P.
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Angela Almada

Firma:



JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

1- Octubre - 2020

FECHA DE ENTREGA:

1- Noviembre 2024.

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Geraldo Jose Perez

NIVEL:

PJ3

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P.
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Angela Almada

Firma:



JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

1- Octubre - 2024

FECHA DE ENTREGA:

1- Noviembre 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Angel Gael Nelo Padilla

NIVEL:

PT 3

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	P.
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

MIGUEL A PADILLA

Firma:



JARDIN INFANTIL COFINANCIADO FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

1- Octubre- 2024.

FECHA DE ENTREGA:

1- Noviembre- 2024.

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Jesús Mateo Dela Hana

NIVEL:

P83

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	P.
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

D. znz Hana

Firma:

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

08 de octubre de 2024

FECHA DE ENTREGA:

31 de octubre de 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Julietha Arismendi Ramírez

NIVEL:

Prejardín 4

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	X
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Laura Ramirez

Firma:

Laura R.

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 08 de octubre de 2024

FECHA DE ENTREGA: 31 de octubre de 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Natias Buitrago Tique

NIVEL:

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

- | | |
|-------------------------|-------------------------------------|
| 1. DE 6 MESES A UN AÑO: | CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO). |
| 2. DE UNO A DOS AÑOS: | CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO). |
| 3. DE 2 A 6 AÑOS: | CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO). |



SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	X Tratamiento
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Jennifer tique

Firma:

Jennifer

7026564045



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

JARDIN INFANTIL FANA



SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 08 de octubre de 2024
FECHA DE ENTREGA: 31 de octubre de 2024
NOMBRE DEL NIÑO (A): Betsabe Helena Pulido
NIVEL: Pre jardín 4



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	X
11	Valoración de audiometría (Oídos).	X
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	X

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Plantaral

Firma:

H. Pulido

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 08 de octubre de 2024
FECHA DE ENTREGA: 31 de octubre de 2024
NOMBRE DEL NIÑO (A): Nana José Bello Gayeneche
NIVEL: Prejardín 4



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X Tratamiento
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Luz Stella Carrillo Firma: Luz Stella C
02 182 827

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 08 de octubre de 2024

FECHA DE ENTREGA: 31 de octubre de 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Valeria Salome' Duque

NIVEL: Pre jardín 4

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).



SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	x Tratamiento
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Rosalba Victoria 20039962

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 08 de octubre de 2024
FECHA DE ENTREGA: Jensnimo Mamquin Lozano
NOMBRE DEL NIÑO (A): 31 de octubre 2024
NIVEL: Pre jardín 5



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos /as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X Tratamiento
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS, y ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Xilena Lozano Firma: Xilena Lozano
105407507

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

08 de octubre de 2024

FECHA DE ENTREGA:

31 de octubre de 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Thiago Emmanuel Castellanos Lopez

NIVEL:

Pre jardín 4

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos /as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Angie Cardona Lopez

Firma:

Angie Cardona Lopez

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

08 de octubre de 2024

FECHA DE ENTREGA:

31 de octubre de 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Jam David Polanco Garzón

NIVEL:

Prejardín 4



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos /as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X 5/11/2024 Recordatorio
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	X
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Yury Polanco

Firma:

Yury Polanco

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

08 de octubre de 2024

FECHA DE ENTREGA:

31 de octubre de 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

Thiago Emanuel Guerrero Aníbal

NIVEL:

Prejardín 4

Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

1. **TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS.**

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X tratamiento
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS/AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Blanca Galarraga Blanca Galarraga

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD:

03 de octubre de 2024

FECHA DE ENTREGA:

31 de octubre de 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A):

María Camila Pinzón Fonseca

NIVEL:

Pre jardín 4



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos /as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula dela madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	X
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	X
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	X
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE

MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.

2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia:

Beatriz Pinzón
74 946683

Firma:

Beatriz Pinzón

SOLICITUD Y ENTREGA DE DOCUMENTOS

FECHA SOLICITUD: 08 de octubre de 2024

FECHA DE ENTREGA: 31 de octubre de 2024

NOMBRE DEL NIÑO (A): Allan Martínez Arteaga

NIVEL: Prejardín 4



Padres de familia les recordamos el derecho a la salud que tienen sus hijos/as, y la frecuencia con que deben llevarlos al médico según la edad es:

1. DE 6 MESES A UN AÑO: CADA 3 MESES (CUATRO VECES AL AÑO).
2. DE UNO A DOS AÑOS: CADA 4 MESES (TRES VECES AL AÑO).
3. DE 2 A 6 AÑOS: CADA 6 MESES (DOS VECES AL AÑO).

SOY UN NIÑO (A)
FELÍZ SI TENGO
SALUD

RECOMENDACIONES PARA TENER EN CUENTA:

No.	SEGUIMIENTO A DOCUMENTOS	ACTUALIZAR
1	Registro Civil de nacimiento	
2	Fotocopia de la cedula del padre	
3	Fotocopia de la cedula de la madre	
4	Fotocopia de #2 acudientes con su dirección de la casa, teléfono fijo, celular y firma.	
5	Carnet de salud - EPS o ARS	
6	Carnet de SISBEN o solicitud de inclusión al niño (a) al núcleo familiar	
7	Curva de Crecimiento y Desarrollo con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a). El Certificado debe decir que se encuentra INSCRITO AL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
8	Certificados Labores	
9	Vacunas al día con la contraportada donde se observe el nombre del niño (a).	
10	Certificado Médico	
11	Valoración de audiometría (Oídos).	
12	Valoración de Oftalmología (Ojos)	
13	Valoración de Odontología. (Higiene oral)	X Tratamiento
14	Fotocopia del recibo Codensa del mes de:	
15	Fotos cuatro (4) tipo carnet 3X4.	

1. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENTREGARSE EN FOTOCOPIA Y EN SOBRE DE MANILA DEBIDAMENTE MARCADOS. ESTOS DEBEN ENCONTRARSE EN LA CARPETA DE SUS HIJOS / AS., USTEDES CONSERVAN LOS ORIGINALES.
2. LOS CERTIFICADOS MEDICOS Y VALORACIONES SOLO SE ACEPTAN DE LA EPS O ARS DONDE SE ENCUENTRE EL NIÑO (A) AFILIADO EN SALUD.

Nombre del Padre / Madre de familia: Yolanda Pineda 1000208672 Firma: Yolanda P.