Fecha de Elaboración: 21/02/2019	MATRÍCULA Y AUTORIZACIÓN DE CUIDADO CALIFICADO INFANTIL	
Fecha de Actualización: 31/07/2023		

MATRÍCULA Y AUTORIZACIÓN DE CUIDADO CALIFICADO INFANTIL

1. DATOS DEL NIÑO(A)

Nombre y apellidos: Alejandro Reyes Sierra

Fecha de nacimiento: 25 Abril 2020 — NUIP ☒ Otro ☐ Pasaporte ☐ 1034574291

País de nacimiento: Colombia — Edad 4 años

Ciudad de nacimiento: Bogota. D.C.

Etnia: MESTIZO ☐, BLANCO ☒, AFRO ☐, INDÍGENA ☐, RAIZAL ☐, ROM ☐ OTRO ☐ _____ — Sexo: F ☐ M ☒

Estrato socioeconómico: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ — Puntaje SISBEN:

Dirección de residencia familiar: Cr 65 # 169 A 55 — Barrio: Portales del Norte — Localidad: Suba

Teléfono fijo o celular: 3030 11492

2. COMPOSICIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

Nombre y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Convive	Correo electrónico	Teléfono
Santiago M. Reyes S.	Papá	46	Coordin.	SI ☒ NO ☐	santiago1178@hotmail.com	3134198265
Magda L. Sierra M.	Mamá	42	Analista.	SI ☒ NO ☐	magdalucíasienam@gmail.com	3103011492
Maria Jose Reyes Sierra	Hermana	1	—	SI ☒ NO ☐		
				SI ☐ NO ☐		
				SI ☐ NO ☐		
				SI ☐ NO ☐		

3. DATOS PARA CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Las personas relacionadas a continuación serán autorizadas como acudientes de los niños(as) y podrán ser contactadas en aquellas ocasiones en que el Jardín necesite brindar o solicitar información de carácter urgente, en el caso de que no sea posible comunicarse con ninguno de los padres en los teléfonos de contacto proporcionados. De igual forma, en caso de que su hijo(a) sufra algún accidente o presente una condición médica que requiera de su rápida movilización a un centro de salud cercano, cualquiera de estas personas registradas podrá ser contactada para llevarlo a él o acompañarlo(a), en caso de que no sea posible comunicarse con ninguno de los padres.

Indique si autoriza al Jardín contactar con las siguientes personas en caso de emergencia: SI ☒ NO ☐

- **Nombre y apellidos:** Mayda L. Sierra — N° CC: 52912858
  Dirección de residencia: Cll 65 #169 A 55 — Barrio: Portales Nte — Localidad: Suba
  Teléfono de contacto (Fijo y/o celular): 3103011492 — Correo electrónico: magdalucíasienam@gm
- **Nombre y apellidos:** Santiago M. Reyes S. — N° CC: 79946054
  Dirección de residencia: Cr 65 # 169 A 55 — Barrio: Portales Nte — Localidad: Suba
  Teléfono de contacto (Fijo y/o celular): 3134198265 — Correo electrónico: santiago1178@hotmail.
- **Nombre y apellidos:** — N° CC:
  Dirección de residencia: — Barrio: — Localidad:
  Teléfono de contacto (Fijo y/o celular): — Correo electrónico:

4. DATOS DE MATRÍCULA

Jardín en el que se matrícula: JARDIN TUNA ALTA OTERO — **Sede:** SUBA

Grado: PÁRVULOS ☐ PRE-JARDÍN ☒ — **Modalidad:** PRIMERA VEZ ☒ RENOVACIÓN ☐

Programa Jardín	Sandra Parker	Comité de Gestión Documental
Elaborado Por:	Revisado Por:	Aprobada Por:

25/11/24 | 16:00 | Jardín

Ciaron inconvenientes de salud. por lo tanto se hace cierre de la novedad del dia 19/11/2024. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional Apoyo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 79946054

Scanned with CamScanner

5 AUTORIZACIÓN DE CUIDADO CALIFICADO INFANTIL

COMPROMISOS DEL PADRE O REPRESENTANTE LEGAL

Manifiesto(amos) conocer la información relacionada con el servicio que me proporcionará la *Fundación Otero Liévano*. Por lo tanto, por voluntad propia y contando con el asentimiento/consentimiento del Niño(a), acepto lo siguiente:

1. Cumplir con todo el proceso de matrícula establecido por el Jardín, entregando puntualmente los documentos actualizados necesarios para este proceso, conozco que tendré 3 actas de compromiso, si incumplo con esta documentación, en la tercera acta seré reportado a la institución legal competente como posible negligencia y vulneración de derechos del niño.
2. El servicio es completamente gratuito para el programa jardín
3. Si me hacen un llamado telefónico desde el Jardín por accidente o enfermedad del niño o niña, se hará presente un adulto autorizado a recoger al niño inmediatamente sea contactado.
4. Llevar al niño o niña al médico tantas veces como sea necesario, ya sea por enfermedad o por requerimiento nutricional (talla, peso, exámenes médicos, etc.)
5. Atender y dar cumplimiento a las orientaciones dadas por las maestras, la coordinadora y/o la psicóloga, después de tres llamados de compromiso se revisará el caso internamente para encaminar su manejo.
6. En caso de detectarse una situación que ponga en riesgo la integridad del niño(a) el Jardín procederá a reportar el evento según corresponda a las entidades pertinentes, I.C.B.F. Secretaría De Educación, Comisaría de familia.
7. Presentar la incapacidad médica o carta escrita cuando el niño falte por cualquier motivo, si estos documentos no se presentan se hace necesario realizar un seguimiento y de ser pertinente una notificación a la institución legal competente.
8. Participar en las actividades programadas por el jardín (talleres, entrega de informes, comité de padres, salidas pedagógicas y ecologicas, etc.), dado que estas son de carácter obligatorio.
9. Mantener una excelente presentación diaria del niño o la niña. Esto incluye mi compromiso con la revisión permanente de sus uñas, cabello pies, manos y vestuario en general.
10. Cumplir con el horario establecido por el jardín tanto en el proceso de ingreso y salida del niño y/o la niña.
11. Presentar el carné a la hora de entrega y salida de los niños(as). Si la persona no posee el carné no se entregará el niño o niña por ningún motivo.
12. El niño(a) no podrá ser entregado bajo ninguna circunstancia si la persona no ha sido previamente autorizada. Aquel adulto que retire al niño(a) de nuestra institución deberá portar el carné correspondiente y ser mayor de 18 años.
13. Cumplir con el conducto regular para la solicitud de información general y al momento de realizar quejas y reclamos respecto al servicio de atención prestado al niño o niña. En tales casos se debe proceder dirigiéndose a la maestra responsable del aula, para manifestar la inquietud. Si con ella no encuentra respuesta, diríjase a la coordinadora.

Yo (Nosotros) Magda Leon Sierra Moreno identificado(s) con C.C. nº 52412838, con domicilio en Bogota y en mi calidad de padre/madre/apoderado del niño/ niña Madre, autorizamos de forma expresa al Jardín Tuna Alta de la Fundación Jorge Otero Liévano, para que preste el servicio de cuidado infantil en sus instalaciones ubicadas en la Carrera 90 No 147 C 32 , con los requisitos mencionados en los numerales a continuación:

6. DOCUMENTOS DE INGRESO

En cumplimiento a la normatividad vigente y con el propósito de asegurar la atención integral y pertinente para la niña y/o niños, es de nuestro interés contar con los siguientes documentos para formalizar el proceso de matrícula:

1) **Certificado médico escolar:** *Indica estado de salud general y determina si puede participar en actividades especificas (por ejemplo, educación física)*
2) **Certificado de asistencia al programa de crecimiento y desarrollo:** *Determina si la medición del peso y talla, son los esperados para la edad.*
3) **Certificado del tamizaje por optometría:** *Busca identificar posibles trastornos de la agudeza visual*
4) **Certificado del tamizaje de audiometría** *Busca identificar posibles trastornos de la agudeza auditiva.*
5) **Certificado del examen por odontoiogia:** *Establece el grado de salud oral y pauta especificaciones para la promoción y prevención.*
6) **Certificación laboral de los padres o acudientes.**
7) **Tres fotografías recientes 3X4, para ser empleadas en el carné y la historia social de la niña/niño.**
8) **Autorización de Salida diligenciada, claramente identificando la persona responsable de recoger al niño/ niña.**

Scanned with CamScanner

Código: JAR-IM-FO-117	PROGRAMA JARDÍN	
Versión: 05		
Fecha de Elaboración: 21/02/2019	MATRÍCULA Y AUTORIZACIÓN DE CUIDADO CALIFICADO INFANTIL	FUNDACIÓN OTERO LLEVAS
Fecha de Actualización: 31/07/2023		

MATRÍCULA Y AUTORIZACIÓN DE CUIDADO CALIFICADO INFANTIL

1. DATOS DEL NIÑO(A) Cattleya Montalvo barcenas.

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento: 29-06-2021. **NUIP** ☒ **Otro** ☐: **Pasaporte:** ☐

País de nacimiento: Colombia. **Ciudad de nacimiento:** **Edad:** 3 años.

Etnia: MESTIZO ☐, BLANCO ☐, AFRO ☐, INDÍGENA ☐, RAIZAL ☐, ROM ☐, OTRO ☐ _____ **Sexo:** F ☒ M ☐

Estrato socioeconómico: 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ **Puntaje SISBEN:** B4

Dirección de residencia familiar: DG 149 # 142-36. **Barrio:** caminos de la esperanza **Localidad:** Suba.

Teléfono fijo o celular: 3336013035 - 3105718649.

2. COMPOSICIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

Nombre y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Convive	Correo electrónico	Teléfono
Juan David Montalvo Barcenas	Hermano	15	Estudiante	SI ☒ NO ☐		
Jesus David Montalvo M.	Papá		Tecnico	SI ☒ NO ☐	jesusdavidmontalvo@gmail.com	3105718
Luz Angela barcenas. G	mamá		Auxiliar	SI ☒ NO ☐	luzangelabarce@gmail.com	3336013
				SI ☐ NO ☐		
				SI ☐ NO ☐		
				SI ☐ NO ☐		

3. DATOS PARA CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Las personas relacionadas a continuación serán autorizadas como acudientes de los niños(as) y podrán ser contactadas en aquellas ocasiones en que el Jardín necesite brindar o solicitar información de carácter urgente, en el caso de que no sea posible comunicarse con ninguno de los padres en los teléfonos de contacto proporcionados. De igual forma, en caso de que su hijo(a) sufra algún accidente o presente una condición médica que requiera de su rápida movilización a un centro de salud cercano, cualquiera de estas personas registradas podrá ser contactada para llevarlo al o acompañarlo(a), en caso de que no sea posible comunicarse con ninguno de los padres.

Indique si autoriza al Jardín contactar con las siguientes personas en caso de emergencia: SI ☒ NO ☐

- **Nombre y apellidos:** Jesus david Montalvo. **N° CC:** 1069092908.
  Dirección de residencia: DG-149 #142-36 **Barrio:** caminos esperanza **Localidad:** Suba.
  Teléfono de contacto (Fijo y/o celular): 3105718649. **Correo electrónico:** jesusdavidmontalvo@g
- **Nombre y apellidos:** Luz. Angela Barcenas **N° CC:** 1075-873133
  Dirección de residencia DG 149 # 142-36. **Barrio:** caminos esperanza **Localidad:** Suba.
  Teléfono de contacto (Fijo y/o celular): 3336013035 **Correo electrónico** luzangelabarce@gmail
- **Nombre y apellidos:** Erick elias Montalvo Mieles. **N° CC:** 1067094388.
  Dirección de residencia: CR 102 # 131-22. **Barrio:** Suba **Localidad:** Suba.
  Teléfono de contacto (Fijo y/o celular): 3203583865. **Correo electrónico:**

4. DATOS DE MATRÍCULA

Jardín en el que se matrícula: JARDÍN TUNA ALTA OTERO **Sede:** SUBA

Grado: PÁRVULOS ☒ PRE-JARDÍN ☐ **Modalidad:** PRIMERA VEZ ☒ RENOVACIÓN ☐

Scanned with CamScanner

Código: JAR-IM-FO-117	PROGRAMA JARDÍN	
Versión: 05		FUNDACIÓN OTERO LLEVANO
Fecha de Elaboración: 21/02/2019	MATRÍCULA Y AUTORIZACIÓN DE CUIDADO CALIFICADO INFANTIL	
Fecha de Actualización: 31/07/2023		

5. AUTORIZACIÓN DE CUIDADO CALIFICADO INFANTIL

COMPROMISOS DEL PADRE O REPRESENTANTE LEGAL

Manifiesto(amos) conocer la información relacionada con el servicio que me proporcionará la *Fundación Otero Llévano*. Por lo tanto, por voluntad propia y contando con el asentimiento/consentimiento del Niño(a), acepto lo siguiente:

1. Cumplir con todo el proceso de matrícula estipulado por el Jardín, entregando puntualmente los documentos actualizados necesarios para este proceso, conozco que tendré 3 actas de compromiso, si incumplo con esta documentación, en la tercera acta seré reportado a la institución legal competente como posible negligencia y vulneración de derechos del niño.
2. El servicio es completamente gratuito para el programa jardín
3. Si me hacen un llamado telefónico desde el Jardín por accidente o enfermedad del niño o niña, se hará presente un adulto autorizado a recoger al niño inmediatamente sea contactado.
4. Llevar al niño o niña al médico tantas veces como sea necesario, ya sea por enfermedad o por requerimiento nutricional (talla, peso, exámenes médicos, etc.)
5. Atender y dar cumplimiento a las orientaciones dadas por las maestras, la coordinadora y/o la psicóloga, después de tres llamados de compromiso se revisará el caso internamente para encaminar su manejo.
6. En caso de detectarse una situación que ponga en riesgo la integridad del niño(a) el Jardín procederá a reportar el evento según corresponda a las entidades pertinentes, I.C B.F. Secretaria De Educación, Comisaria de familia.
7. Presentar la incapacidad médica o carta escrita cuando el niño falle por cualquier motivo, si estos documentos no se presentan se hace necesario realizar un seguimiento y de ser pertinente una notificación a la institución legal competente.
8. Participar en las actividades programadas por el Jardín (talleres, entrega de informes, comité de padres, salidas pedagógicas y ecológicas. etc.), dado que estas son de carácter obligatorio.
9. Mantener una excelente presentación diaria del niño o la niña. Esto incluye mi compromiso con la revisión permanente de sus uñas, cabello, pies, manos y vestuario en general.
10. Cumplir con el horario establecido por el Jardín tanto en el proceso de ingreso y salida del niño y/o la niña.
11. Presentar el carné a la hora de entrega y salida de los niños(as). Si la persona no posee el carné no se entregará el niño o niña por ningún motivo.
12. El niño(a) no podrá ser entregado bajo ninguna circunstancia si la persona no ha sido previamente autorizada. Aquel adulto que retire al niño(a) de nuestra institución deberá portar el carné correspondiente y ser mayor de 18 años.
13. Cumplir con el conducto regular para la solicitud de información general y al momento de realizar quejas y reclamos respecto al servicio de atención prestado al niño o niña. En tales casos se debe proceder dirigiéndose a la maestra responsable del aula, para manifestar la inquietud. Si con ella no encuentra respuesta, diríjase a la coordinadora.

Yo (Nosotros) luz angelo borrero s. identificado(s) con C.C. nº 1.075 873 133, con domicilio en DG 149 H 142 36 y en mi calidad de padre/madre/apoderado del niño/ niña cattleya montalvo B., autorizamos de forma expresa al Jardín Tuna Alta de la Fundación Jorge Otero Llévano, para que preste el servicio de cuidado infantil en sus instalaciones ubicadas en la Carrera 90 No 147 C 32 , con los requisitos mencionados en los numerales a continuación.

6. DOCUMENTOS DE INGRESO

En cumplimiento a la normatividad vigente y con el propósito de asegurar la atención integral y pertinente para la niña y/o niños, es de nuestro interés contar con los siguientes documentos para formalizar el proceso de matrícula:

1) Certificado médico escolar: *Indica estado de salud general y determina si puede participar en actividades específicas (por ejemplo, educación física)*
2) Certificado de asistencia al programa de crecimiento y desarrollo: *Determina si la medición del peso y talla, son los esperados para la edad*
3) Certificado del tamizaje por optometría: *Busca identificar posibles trastornos de la agudeza visual*
4) Certificado del tamizaje de audiometría *Busca identificar posibles trastornos de la agudeza auditiva*
5) Certificado del examen por odontología: *Establece el estado de salud oral y pauta especificaciones para la promoción y prevención*
6) Certificación laboral de los padres o acudientes
7) Tres fotografías recientes 3X4, para ser empleadas en el carné y la historia social de la niña/niño.
8) Autorización de Salida diligenciada, claramente identificando la persona responsable de recoger al niño/ niña.

Scanned with CamScanner

Código: JAR-IM-FO-117	PROGRAMA JARDÍN	
Versión: 05		
Fecha de Elaboración: 21/02/2019	MATRÍCULA Y AUTORIZACIÓN DE CUIDADO CALIFICADO INFANTIL	FUNDACIÓN OTERO LEVANO
Fecha de Actualización: 31/07/2023		

MATRÍCULA Y AUTORIZACIÓN DE CUIDADO CALIFICADO INFANTIL

1. DATOS DEL NIÑO(A)

Nombre y apellidos: Miguel Angel Sabaya Romero NUIP ☒ Otro ☐ Pasaporte ☐ 1031859279

Fecha de nacimiento: 05 - Diciembre 2021 Edad:

País de nacimiento: Colombia Ciudad de nacimiento: Bogotá D.C

Etnia: MESTIZO ☐, BLANCO ☐, AFRO ☐, INDÍGENA ☐, RAIZAL ☐, ROM ☐, OTRO ☐ Sexo: F ☐ M ☒

Estrato socioeconómico: 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ Puntaje SISBEN:

Dirección de residencia familiar: Calle 130a #96-14 Barrio: Suba Aures Localidad: Suba

Teléfono fijo o celular: 311 332 7463 - 311 840 4911

2. COMPOSICIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

Nombre y apellidos	Parentesco	Edad	Ocupación	Convive	Correo electrónico	Teléfono
Miguel Eduardo Sabaya	Padre	31	Pastor	SI ☒ NO ☐	miguelsabaya@gmail.com	3113327463
Geidi Alexandra Romero	Madre	29	Ama Casa	SI ☒ NO ☐	asuspicios95@gmail.com	3118404911
				SI ☐ NO ☐		
				SI ☐ NO ☐		
				SI ☐ NO ☐		
				SI ☐ NO ☐		

3. DATOS PARA CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Las personas relacionadas a continuación serán autorizadas como acudientes de los niños(as) y podrán ser contactadas en aquellas ocasiones en que el Jardín necesite brindar o solicitar información de carácter urgente, en el caso de que no sea posible comunicarse con ninguno de los padres en los teléfonos de contacto proporcionados. De igual forma, en caso de que su hijo(a) sufra algún accidente o presente una condición médica que requiera de su rápida movilización a un centro de salud cercano, cualquiera de estas personas registradas podrá ser contactada para llevarlo(a) o acompañarlo(a), en caso de que no sea posible comunicarse con ninguno de los padres.

Indique si autoriza al Jardín contactar con las siguientes personas en caso de emergencia: SI ☒ NO ☐

- **Nombre y apellidos:** Rosa Emilia Figueroa — N° CC: 65 786 823
  - Dirección de residencia: Cra 102 # 155 - 50 T1 - 102 Barrio: Suba Pinar — Localidad: Suba
  - Teléfono de contacto (Fijo y/o celular): 316 489 1658 — Correo electrónico:
- **Nombre y apellidos:** Abemar Romero — N° CC: 79856859
  - Dirección de residencia: Cra 115 # 152d - 45 Barrio: Almendros — Localidad: Suba
  - Teléfono de contacto (Fijo y/o celular): 310 4909018 — Correo electrónico: ARservicios tecnicos@hotmail.co
- **Nombre y apellidos:** — N° CC:
  - Dirección de residencia: Barrio: — Localidad:
  - Teléfono de contacto (Fijo y/o celular): — Correo electrónico:

4. DATOS DE MATRÍCULA

Jardín en el que se matrícula: JARDÍN TUNA ALTA OTERO Sede: SUBA

Grado: PÁRVULOS ☒ PRE-JARDÍN ☐ Modalidad: PRIMERA VEZ ☒ RENOVACIÓN ☐

Scanned with CamScanner

5. AUTORIZACIÓN DE CUIDADO CALIFICADO INFANTIL

COMPROMISOS DEL PADRE O REPRESENTANTE LEGAL

Manifiesto(amos) conocer la información relacionada con el servicio que me proporcionará la *Fundación Otero Llévano*. Por lo tanto, por voluntad propia y contando con el asentimiento/consentimiento del Niño(a), acepto lo siguiente:

1. Cumplir con todo el proceso de matrícula estipulado por el Jardín, entregando puntualmente los documentos actualizados necesarios para este proceso, conozco que tendré 3 actas de compromiso, si incumplo con esta documentación, en la tercera acta seré reportado a la institución legal competente como posible negligencia y vulneración de derechos del niño.
2. El servicio es completamente gratuito para el programa jardín
3. Si me hacen un llamado telefónico desde el Jardín por accidente o enfermedad del niño o niña, se hará presente un adulto autorizado a recoger al niño inmediatamente sea contactado.
4. Llevar al niño o niña al médico tantas veces como sea necesario, ya sea por enfermedad o por requerimiento nutricional (talla, peso, exámenes médicos, etc.)
5. Atender y dar cumplimiento a las orientaciones dadas por las maestras, la coordinadora y/o la psicóloga, después de tres llamados de compromiso se revisará el caso internamente para encaminar su manejo.
6. En caso de detectarse una situación que ponga en riesgo la integridad del niño(a) el Jardín procederá a reportar el evento según corresponda a las entidades pertinentes, I.C.B.F. Secretaria De Educación, Comisaria de familia.
7. Presentar la incapacidad médica o carta escrita cuando el niño falte por cualquier motivo, si estos documentos no se presentan se hace necesario realizar un seguimiento y de ser pertinente una notificación a la institución legal competente.
8. Participar en las actividades programadas por el jardín (talleres, entrega de informes, comité de padres, salidas pedagógicas y ecológicas, etc.), dado que estas son de carácter obligatorio.
9. Mantener una excelente presentación diaria del niño o la niña. Esto incluye mi compromiso con la revisión permanente de sus uñas, cabello pies, manos y vestuario en general.
10. Cumplir con el horario establecido por el jardín tanto en el proceso de ingreso y salida del niño y/o la niña.
11. Presentar el carné a la hora de entrega y salida de los niños(as). Si la persona no posee el carné no se entregará el niño o niña por ningún motivo.
12. El niño(a) no podrá ser entregado bajo ninguna circunstancia si la persona no ha sido previamente autorizada. Aquel adulto que retire al niño(a) de nuestra institución deberá portar el carné correspondiente y ser mayor de 18 años.
13. Cumplir con el conducto regular para la solicitud de información general y al momento de realizar quejas y reclamos respecto al servicio de atención prestado al niño o niña. En tales casos se debe proceder dirigiéndose a la maestra responsable del aula, para manifestar la inquietud. Si con ella no encuentra respuesta, diríjase a la coordinadora.

Yo (Nosotros) Miguel Eduardo Saboyá y Geidi Alexandra Romero identificado(s) con C.C. nº 1018459405 y 1144083782, con domicilio en Bogotá Colombia y en mi calidad de padre/madre/apoderado del niño/ niña Miguel Angel Saboyá Romero, autorizamos de forma expresa al Jardín Tuna Alta de la Fundación Jorge Otero Llévano, para que preste el servicio de cuidado infantil en sus instalaciones ubicadas en la Carrera 90 No 147 C 32 , con los requisitos mencionados en los numerales a continuación:

6. DOCUMENTOS DE INGRESO

En cumplimiento a la normatividad vigente y con el propósito de asegurar la atención integral y pertinente para la niña y/o niños, es de nuestro interés contar con los siguientes documentos para formalizar el proceso de matrícula:

1) Certificado médico escolar: *Indica estado de salud general y determina si puede participar en actividades específicas (por ejemplo, educación física)*
2) Certificado de asistencia al programa de crecimiento y desarrollo: *Determina si la medición del peso y talla, son los esperados para la edad.*
3) Certificado del tamizaje por optometría: *Busca identificar posibles trastornos de la agudeza visual*
4) Certificado del tamizaje de audiometría *Busca identificar posibles trastornos de la agudeza auditiva*
5) Certificado del examen por odontología: *Establece el grado de salud oral y pauta especificaciones para la promoción y prevención*
6) Certificación laboral de los padres o acudientes.
7) Tres fotografías recientes 3X4, para ser empleadas en el carné y la historia social de la niña/niño.
8) Autorización de Salida diligenciada, claramente identificando la persona responsable de recoger al niño/ niña.

Scanned with CamScanner