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

BOGOTÁ

SEGUIMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Gerardo Alberto Ortiz Valderrama

NIVEL: Párvulos 1 AÑO: 2024.

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Yolanda Ximena. TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: Ver Extranjería NUMERO: 29814933 DE: Venezolana

PARENTESCO: Madre N° DE CONTACTO MADRE:

N° DE CONTACTO PADRE: Jesus Alfonzo OTRO:

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
certificado esquema de desarrollo	30/04/24	31/10/24	Yolanda								
Padre	30/04/24	31/10/24	Yolanda								
Visual	30/04/24	31/10/24	Yolanda								
Auditivo	30/04/24	31/10/24	Yolanda								
calendario gico	30/04/24	31/10/24	Yolanda								
Recibo de	30/04/24	31/10/24	Yolanda								
certificado Eps.	30/04/24	31/10/24	Yolanda								

Powered by CamScanner

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Jose Alejandro Sarmiento.

NIVEL: Parvulos 1. **AÑO:** 2024.

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

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

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

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

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Cert Fracdo Visual	17/06/2024		ok								
Cert Fracdo Auditivo	17/06/2024		ok								
Cert Firmado Audiología	04/09/24	07/10/24		08/10/24	12/11/2024	x					

Powered by CamScanner

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

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

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

NIVEL: Parvulos 1. **AÑO:** 2024.

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Norayda Tibocha **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: cc **NUMERO:** 1057877200 **DE:** Bogota,

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

N° DE CONTACTO PADRE: 11 **OTRO:** 11

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Crecimiento y desarrollo	05/08/2024.	06/09/2024		09/09/2024	9/10/24						
odontologia	05/08/2024.	06/09/2024		09/09/2024	9/10/24		10/10/2024	12/11/24			

Powered by CamScanner

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

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

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

NIVEL: Parvulos 1 **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Alejandra Utrera **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** Cedula **NUMERO:** 27764213 **DE:** Venezuela

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

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

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Crecimiento y desarrollo	27/05/24	28/06/24	x alejandra	02/07/24	05/08/24	x alejandra	06/08/24	09/09/24	x alejandra		
odontologica	27/05/24	28/06/24	x alejandra	02/07/24	06/08/24	x alejandra	06/08/24	09/09/24	x alejandra		
Visual.	27/05/24	28/06/24	x alejandra	02/07/24	05/08/24	x alejandra	06/08/24	09/09/24	x alejandra	OK.	
Auditivo.	27/05/24	28/06/24	x alejandra	02/07/24	05/08/24	x alejandra	06/08/24	09/09/24	x alejandra	OK	
Certificado medico.	27/05/24	28/06/24	x alejandra	02/07/24	05/8/24	x alejandra	06/08/24	09/09/24	x alejandra	OK.	
Recibo publico.	27/05/24.	28/06/24	x alejandra	02/07/24	05/8/24.	x alejandra	06/08/24.	09/09/24	x alejandra	OK.	
Crecimiento y desarrollo	25/09/24	28/10/24	alejandra.								

Powered by CamScanner

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Abdiel. jose Martinez Polo

NIVEL: Parvulos 4 **AÑO:** 2024.

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Lenis Margarita polo olivo. **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** CC **NUMERO:** 1002097244 **DE:** _____

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

N° DE CONTACTO PADRE: Salin jose. Martinez **OTRO:** _____

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado EPS	27/09/24	28/10/24									
Recibo de luz	27/09/24	28/10/24		OK							
Certificado odontologo	27/09/24	28/10/24									
Fotocopia Cedula del papa	27/09/24	28/10/24		OK							

Powered by CamScanner

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

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Yerden Aron Pajoy

NIVEL: Parvulos 2 **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

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

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

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

N° DE CONTACTO PADRE: 3137944730 **OTRO:** 3203687440.

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Medico	23/9/24	23/10/24	Deyi Fernanda	24/10/24	24/11/24	Deyi Fernanda					
Crecimiento y Desarrollo	23/9/24	23/10/24	Deyi Fernanda	24/10/24	24/11/24	Deyi Fernanda					
Odontologia	23/9/24	23/10/24	Deyi Fernanda	24/10/24	24/11/24	Deyi Fernanda					
Usual y Auditivo	23/9/24	23/10/24	Deyi Fernanda	24/10/24	24/11/24	Deyi Fernanda					

Powered by CamScanner

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

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Juan David Romero Duran

NIVEL: Párvulos 2 **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Orlando Miguel Romero Galvan **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** Cédula **NUMERO:** 1104014144 **DE:** San Pedro Sucre.

PARENTESCO: Padre. **N° DE CONTACTO MADRE:** 3143891693

N° DE CONTACTO PADRE: 3228980271 **OTRO:**

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
certificado odontologo	07/06/24	08/07/24		✓							
certificado Auditivo	07/06/24	08/07/24		✓							
Certificado Documento y Desarrollo	18/09 2024	18/10 2024.									

Powered by CamScanner

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Keren Ariana Lora Lamadrid

NIVEL: párvulos 3 **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Enilda Benavides Atencia **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: CC **NUMERO:** 1052959745 **DE:** Bogotá

PARENTESCO: Tía **N° DE CONTACTO MADRE:** 3137503765

N° DE CONTACTO PADRE: 3028209878 **OTRO:** 3212299140

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Médico	13-08-2024	13-09-2024	Enilda Benavides	16-09-2024	16-10-2024	David	16-10-2024	16-11-2024	Enilda Benavides		
Certificado visual	13-08-2024	13-09-2024	Enilda Benavides	16-09-2024	16-10-2024	David	16-10-2024	16-11-2024	Enilda Benavides		
Certificado Auditivo	13-08-2024	13-09-2024	Enilda Benavides	16-09-2024	16-10-2024	David	16-10-2024	16-11-2024	Enilda Benavides		
Crecimiento y Desarrollo	13-08-2024	13-09-2024	Enilda Benavides	16-09-2024	16-10-2024	David	16-10-2024	16-11-2024	Enilda Benavides		
Certificado odontológico	13-08-2024	13-09-2024	Enilda Benavides	16-09-2024	16-10-2024	David	16-10-2024	16-11-2024	Enilda Benavides		

Scanned with CamScanner

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

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Glenis Patricia Monterrosa Baquero

NIVEL: Párvulos 3 **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Erika Patricia Baquero Hernandez **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: CC **NUMERO:** 1101878692 **DE:** Sincelejo

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

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

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
certificado médico	13-08-2024	13-09-2024	Erika Baquero	16-09-2024	16-10-2024		15-10-2024	15-11-2024	Erika Baquero		
certificado odontologico	13-08-2024	13-09-2024	Erika Baquero	✓							
crecimiento y desarrollo	13-08-2024	13-09-2024	Erika Baquero	16-09-2024	16-10-2024		15-10-2024	15-11-2024	Erika Baquero		
certificado Auditivo	13-08-2024	13-09-2024	Erika Baquero	✓			15-				
certificado visual	13-08-2024	13-09-2024	Erika Baquero	✓							

Scanned with CamScanner

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

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Elmmy Victoria Ceron Montañez

NIVEL: Parvulos **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

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

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

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

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado odontologico	7-06-2024	8-07-2024	Carol Montañez	9-07-2024	9-08-2024	Carol Monta	12-08-2024	12-09-2024			
Certificado de crecimiento Desarrollo	18-09-2024	18-10-2024	Carol Montañez	21-10-2024	21-11-2024	Carol Monta					

CALLE 128 B BIS A 91 93

Powered by CamScanner

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Deyker Jareck Figueroa Zacarias

NIVEL: Pañolos ***AÑO:*** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Glorgelis del Valle Figueroa Zacarias ***TIPO DE IDENTIFICACIÓN:*** CE ***NUMERO:*** 27032579 ***DE:*** Venezuela
PARENTESCO: Mamá ***N° DE CONTACTO MADRE:*** _____
N° DE CONTACTO PADRE: _____ ***OTRO:*** _____

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Crecimiento y Desarrollo	18-10-2024	18-11-2024	Glorgelis f.								
Certificado Médico	18-10-2024	18-11-2024	Glorgelis f.								
Certificado Visual y Auditivo	18-10-2024	18-11-2024	Glorgelis f.								
Certificado odontológico	18-10-2024	18-11-2024	Glorgelis f.								

Powered by CamScanner

GK

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

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C | BOGOTA

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Mia Antonella Maldonado Gomez

NIVEL: Parvulos **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Zara Gomez Tovar **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: CC **NUMERO:** 1067972748 **DE:** Caracas-Venezuela

PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3198112184

N° DE CONTACTO PADRE: 3193112184 **OTRO:** _____

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Visual	2-06-2024	8-07-2024	Zara G.	9-07-2024	9-08-2024	Zara G.T					
Certificado Auditivo	7-06-2024	8-07-2024	Zara G.								
Certificado Odontologico	1/10/2024	1/11/2024	Zara G.								

CALLE 128 B BIS A 91 93

Powered by CamScanner

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Daisy Sofia Avila Morelo

NIVEL: Parvulos **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: María de los Angeles Avila Morelo **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** CC **NUMERO:** 1070819856 **DE:** San Bernardo del Viento

PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3235464913

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

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado odontologico	7-06-2024	8-07-2024	Maria Avila	9-07-2024	9-08-2024		13-08-2024	12-09-2024	Maria Avila		
Desarrollo y Crecimiento	1-10-2024	1-11-2024									

Powered by CamScanner

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

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Cristopher Jesus Molina Ainedo

NIVEL: Parvulos **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

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

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

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

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

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Auditivo	17-09-2024	17-10-2024	Alinadys	21-10-2024	22-11-2024	Alinadys					
Certificado visual	17-09-2024	17-10-2024	Alinadys	21-10-2024	22-11-2024	Alinadys					
Certificado Medico	17-09-2024	17-10-2024	Alinadys	21-10-2024	22-11-2024	Alinadys					

CALLE 128 B BIS A 91 93

Powered by CamScanner

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Sileth Sofia Caballero Tapia

NIVEL: Parvulos **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Silvana Tapia Moreno **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: CC **NUMERO:** 1002057831 **DE:** _____

PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3007920634

N° DE CONTACTO PADRE: 3118363897 **OTRO:** _____

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Carnet odontologico	28-10-2024	28-11-2024	Silvana 1002057831								

Powered by CamScanner

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

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Jhoseth Samuel Martinez Navarro

NIVEL: Párvulos **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Angie del carmen Navarro Gutierrez **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: CC **NUMERO:** 1083026098 **DE:** Magdalena

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

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

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

AnyScanner

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

BOGOTÁ

SEGUIMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Emilianny Sofia Moran Moran

NIVEL: Párvulos 5 **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

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

PARENTESCO: Mamá **Nº DE CONTACTO MADRE:** 3003065307

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

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

AnyScanner

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Adhara Pizarro Giraldo

NIVEL: Párvulos 5 **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Maria Jose Pizarro. **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** CC. **NUMERO:** 1073898768 **DE:**

PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3145395049

N° DE CONTACTO PADRE: **OTRO:**

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

SCAN AnyScanner

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

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Alayziah Valentina Cordes Medina

NIVEL: Párvulos S **AÑO** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Maryuris Isabel Medina Prado **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: CC **NUMERO:** 1002241789 **DE:**

PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3135458302

N° DE CONTACTO PADRE: **OTRO:**

DOCUMENTO FALTANTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Documento y Cronograma	09/07 2024	09/08 2024		09/08 2024	09/09 2024		10/09 2024	10/10 2024			
Certificado Valoración	09/09 2024	10/10 2024									

CALLE 128 B BIS A 91 93

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

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Emilanny Geraldin Campo Diaz

NIVEL: Parvulos 5 **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Diasmelys Diaz **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: PPT **NUMERO:** 5484062 **DE:** Bogotá

PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3104150294

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

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Medico	12/08 2024	12/09 2024		13/09 2024	11/10 2024		11/10 2024	12/11 2024			
Certificado Crecimiento y Desarrollo	12/08 2024	12/09 2024		13/09 2024	11/10 2024		11/10 2024	12/11 2024			
Certificado Visual	12/08 2024	12/09 2024		13/09 2024	11/10 2024		11/10 2024	12/11 2024			
Certificado Auditivo	12/08 2024	12/09 2024		13/09 2024	11/10 2024		11/10 2024	12/11 2024			
Certificado Psicologia	12/08 2024	12/09 2024		13/09 2024	11/10 2024		11/10 2024	12/11 2024			

AnyScanner

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Edgar Santiago Ayo Segura

NIVEL: Párvulos **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Yohana Tatiana Segura **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** CC **NUMERO:** 1001111261 **DE:**

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

N° DE CONTACTO PADRE: **OTRO:**

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Carlos Jose Perez Perez

NIVEL: Párvulos S **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Laura Michell Perez Ferro **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: CC **NUMERO:** 1019128063 **DE:** _____

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

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

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Médico	09/10 2024	08/11 2024	Laura Perez								
Certificado Auditivo	09/10 2024	08/11 2024	Laura Perez								
Certificado Visual	09/10 2024	08/11 2024	Laura Perez								
Certificado Odontologico	09/10 2024	08/11 2024	Laura Perez								
Certificado Crecimiento y Desarrollo	09/10 2024	08/11 2024	Laura Perez								

SCAN AnyScanner

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Ian Samuel Zambrano Roa

NIVEL: Parvulos 6 **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Yeimi Carolina Roa Romero **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** CC **NUMERO:** 1007770328 **DE:** Bogotá

PARENTESCO: Madre **N° DE CONTACTO MADRE:** 3223911329

N° DE CONTACTO PADRE: _____ **OTRO:** 3132277926

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado Odontologico	18-09 2024	18-10 2024	[signature]	18-10 2024	18-11 2024	[signature]					

Powered by CamScanner

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

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Cristopher lemus Sarmiento

NIVEL: Párvulos G **AÑO:** 2024.

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

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

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

N° DE CONTACTO PADRE: **OTRO:**

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

Powered by CamScanner

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

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

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

NIVEL: Párvulos 6 **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

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

PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3008160423

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

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

Powered by CamScanner

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

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Emma Cecilia Ospino Serpa

NIVEL: Párvulos **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Yugeidis Serpa Contreras. **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** C.C. **NUMERO:** 1085039944 **DE:** _____

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

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

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

Powered by CamScanner

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

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Angel David Ortiz Ahumada

NIVEL: Parvulos 6 **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Saray Ahumada Fuentes **TIPO DE**
IDENTIFICACIÓN: CC **NUMERO:** 1123994145 **DE:** Valledupar

PARENTESCO: Madre **N° DE CONTACTO MADRE:** 3227055201

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

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA
Certificado Crecimiento y desarrollo	18-09 2024	18-10 2024	Saray Ahumada	18-10 2024	18-11 2024	Saray Ahumada				
Certificado Odontologico	18-09 2024	18-10 2024	Saray Ahumada	18-10 2024	18-11 2024	Saray Ahumada				
Certificado visual	18-09 2024	18-10 2024	Saray Ahumada	18-10 2024	18-11 2024	Saray Ahumada				
Certificado Auditivo.	18-09 2024	18-10 2024	Saray Ahumada	18-10 2024	18-11 2024	Saray Ahumada				

Powered by CamScanner

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

BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Thomas Rodriguez Martinez

NIVEL: Párvulos 6 **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Alexandra Martinez Davila **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: CC **NUMERO:** 1002379452 **DE:** _____

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

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

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

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO DE REMISIÓN PARA ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

I Datos básicos

Fecha de remisión: 9 oct /24 Jardín Infantil/Casa de pensamiento: jardin infantil c.c. Bosa Nivel: pre-jardin

Nombres del Niño(a) Juan David Apellidos Navarro Castillo
Fecha de Nacimiento: 06 los 2021 Edad 3 años NUIP: 1100405132
Nombre padre y madre o cuidador principal Katerine Castillo
Números de teléfono de contacto 3146096283
Correo Electrónico
Dirección: cll 129 CN°83-32

II Descripción de la Situación por la que solicita acompañamiento:

No ha cumplido con los certificados medicos requeridos como el certificado medico, visual, auditivo, odontologico, crecimiento y desarrollo.

III Acciones adelantadas antes de solicitar acompañamiento (relacionar la fecha de cada acción):

Se le realizaron 3 compromisos a un mes y con acta por 8 dias de plazo

IV Fecha recepción del caso por psicología: 9/10/2024

V Profesional que solicita el seguimiento: Nutricionista___Educador(a) Especial:_____Maestra_____
Otro__ ¿Cuál? psicologa Karina Blanco

VI Nombre de quien remite: Sandra Martin
Teléfono de quien remite:
Correo de quien remite:
Responsable del servicio Jardín Infantil/Casa de pensamiento:

VII Nombre profesional en psicología: Karina Blanco

VIII Recomendaciones por el profesional para abordaje del caso:

se realiza llamada telefonica a la progenitora se le menciona que puede acudir por el cdro para saber si el niño ya esta inscrito ante su eps, se compromete a aportar documentacion y carta que aporta porque no se ha dado documento medicos.
15/10/2024.

COPIA NO CONTROLADA

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO DE REMISIÓN PARA ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

I Datos básicos

Fecha de remisión: 04/10/24 Jardín Infantil/Casa de pensamiento: Jardín infantil cerca Nivel: preescolar

Nombres del Niño(a) Maria josé Apellidos Cadena Guevara

Fecha de Nacimiento: Edad NUIP: 1031857445

Nombre padre y madre o cuidador principal Angela Margarita Guevara

Números de teléfono de contacto 3132089746

Correo Electrónico

Dirección: cll 72c 89b31

II Descripción de la Situación por la que solicita acompañamiento:

No ha amplido con los certificados médicos requeridos como el certificado médico, visual, auditivo, odontologico, crecimiento y desarrollo

III Acciones adelantadas antes de solicitar acompañamiento (relacionar la fecha de cada acción):

Se le realizaran 3 compromisos a un mes y un acta por 8 dias de plazo

IV Fecha recepción del caso por psicología: _____

V Profesional que solicita el seguimiento: Nutricionista___ Educador(a) Especial:_____ Maestra_____
Otro__ ¿Cuál? Psicologa

VI Nombre de quien remite: Sandra martin
Teléfono de quien remite:
Correo de quien remite:
Responsable del servicio Jardín Infantil/Casa de pensamiento:

VII Nombre profesional en psicología: Karina Blanco

VIII Recomendaciones por el profesional para abordaje del caso:

me comunico con la proveedora quien informa acuerdo en la prestacion del servicio. por lo que solicita el link para radicar un par para que le brinden el servicio tambien aporte el numero de radicado

25/10/2024

POR CONTROL INTERNO
Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: Bogotá, 10 Septiembre de 2024

HORA: 7:15 AM

LUGAR: Jardín Infantil Cofinanciado Celestin Freinet Rincon

TEMA: Documentos de salud pendientes

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

ORDEN DEL DÍA:

Socialización documentación pendiente

DESARROLLO:

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

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

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

Powered by CamScanner

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

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Julian Abdiel Jimenez Martinez

NIVEL: Prejardin **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Julian Andres Jimenez Salazar **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** PPT **NUMERO:** 4970005 **DE:** Bogotá

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

N° DE CONTACTO PADRE: 3502576363 **OTRO:** -

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado crecimiento desarollo	27-08 2024	27-09 2024		27-09 2024	28-10 2024						
Certificado visual	27-08 2024	27-09 2024		27-09 2024	28-10 2024	OK					
Certificado nutritivo	27-08 2024	27-09 2024		27-09 2024	28-10 2024	OK					
Certificado odontologico	27-08 2024	27-09 2024		27-09 2024	28-10 2024						
Carta laboral	27-08 2024	27-09 2024		27-09 2024	28-10 2024						
Recibo publico	27-08 2024	27-09 2024		27-09 2024	28-10 2024						

Powered by CamScanner

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

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. | BOGOTA

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Samir Esteban Rodriguez yaguara

NIVEL: prejardín **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Leidy yaguara Daza **TIPO DE**

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

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

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

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado odontologia	06-09 2024	04-10 2024	Leidy yaguara	7-10 2024	7-11 2024	Leidy yaguara					

Powered by CamScanner

FUNDACION CELESTIN FREINET
JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCON
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

NIT: 830142249-7

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Thiago Jose Campo Gamarra

NIVEL: Prejardín **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Bleidis del Carmen Casamara Acosta **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** CC **NUMERO:** 1002487702 **DE:** Maganyue
PARENTESCO: Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 301 415 3786
N° DE CONTACTO PADRE: 311 6348042 **OTRO:**

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
certificado medico.	21.10.24	21.11.24	Bleidis Gamarra								
certificado C y D.	21.10.24	21.11.24	Bleidis Gamarra								
certificado visual	21.10.24	21.11.24	Bleidis Gamarra								
certificado Auditivo	21.10.24	21.11.24	Bleidis Gamarra								
certificado odontologia	21.10.24	21.11.24	Bleidis Gamarra								

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Ismael Samuel Paz Andradez

NIVEL: Prejardin **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Rosa Paz Andradez **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** PPT **NUMERO:** 5372496 **DE:** Bogotá

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

N° DE CONTACTO PADRE: 3223435545 **OTRO:**

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
certificado odontologico	15.08.24	16.09.24	Rosa	17.09.24	17.10.24	Rosa	17.10.24	18.11.24	Rosa		
certificado optometria	15.08.24	16.09.24	Rosa	17.09.24	17.10.24	Rosa	17.10.24	18.11.24	Rosa		
certificado crecimiento desarrollo	15.08.24	16.09.24	Rosa	17.09.24	17.10.24	Rosa	17.10.24	18.11.24	Rosa		
certificado EPS.	15.08.24	16.09.24	Rosa OK								
Recibo publico.	15.08.24	16.09.24	Rosa OK								
copia documento papa	15.08.24	16.09.24	Rosa OK								

SCAN AnyScanner

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Isaac Beleño Nieto

NIVEL: Prejardín **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Merlys Nieto D **TIPO DE**

IDENTIFICACIÓN: CC **NUMERO:** 1051635323 **DE:** Contagallo B.

PARENTESCO: Mama **N° DE CONTACTO MADRE:** 3045625516

N° DE CONTACTO PADRE: 3214066951 **OTRO:**

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado medico	22.08/2024	23.09/24	Merlys Nieto	24.09.2024	24.10.24	Merlys Nieto OK					
Certificado Crecimiento desarrollo	22.08/2024	23/09/24	Merlys Nieto	24.09.2024	24.10.24	OK Merlys Nieto					
Certificado Contagallo	22.08/2024	23/09/24	Merlys Nieto	24.09.2024	24.10.24	Merlys Nieto	24-10-24	06-12-24	Merlys Nieto.		
Certificado visual	22.08/2024	23/09/24	Merlys Nieto	24.09.2024	24.10.24	OK Merlys Nieto					
Certificado Auditivo.	22.08/2024	23/09/24.	Merlys Nieto	24.09.2024	24.10.24.	OK Merlys Nieto					

SCAN AnyScanner

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

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. | BOGOTA

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Dominik Arley Blanco Beltran

NIVEL: pre-jardin 4. **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Angela Carolina Beltran. **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** CC **NUMERO:** 1022927593 **DE:** Bogotá

PARENTESCO: Mama. **N° DE CONTACTO MADRE:** 3188873466

N° DE CONTACTO PADRE: _____ **OTRO:** 3102251019.

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
certificado medico.	22.08.24	23.09.24		24.09.24	24.10.24		28.10.24	28.11.24			
certificado auditivo	22.08.24	23.09.24		24.09.24	24.10.24		28.10.24	28.11.24			
certificado visual.	22.08.24	23.09.24		24.09.24	24.10.24		28.10.24	28.11.24			
certificado odontologia	22.08.24.	23.09.24.		24.09.24.	24.10.24.		28.10.24	28.11.24			
certificado. cyd.	22.08.24	23.09.24		24.09.24	24.10.24		28.10.24	28.11.24			

SCAN AnyScanner

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

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Dayler Fernando Gomez Meza

NIVEL: Prejardin **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

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

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

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

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
certificado Medico	12.08/2024	12.08/2024	Laura Meza	13.09.2024	15.10.24	Dayler	15.10.24	15.11.24	Laura Meza		
certificado crecimiento y desarrollo	12.08/2024	12.08/2024	Laura Meza	13.09.2024	15.10.24	Dayler	15.10.24	15.11.24	Laura Meza		
certificado odontologico	12.08/2024	12/09/2024	Laura Meza	13.09.2024	15.10.24	Dayler	15.10.24	15.11.24	Laura Meza		
certificado visual	12.08/2024	12/09/2024	Laura Meza	13.09.2024	15.10.24	Dayler	15.10.24	15.11.24	Laura Meza		
certificado Auditivo.	12.08/2024	12/09/2024	Laura Meza	13.09.2024	15.10.24	Dayler	15.10.24	15.11.24	Laura Meza		

SCAN AnyScanner

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Zoe Isabella Fiscal Juanias

NIVEL: prejardín **AÑO:** 2024

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

DATOS DE QUIEN ADQUIERE EL COMPROMISO:

NOMBRE COMPLETO: Yeisel Ximena Fiscal Juanias **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** CC **NUMERO:** 1233899020 **DE:** Bogotá

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

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

DOCUMENTO PENDIENTE	FECHA ADQUIRIO PRIMER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO SEGUNDO COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	FECHA ADQUIRIO TERCER COMPROMISO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA	REMITIDO A PSICOLOGIA	REPORTE A ICBF
Certificado médico	05/08/24	09/09/24	Yeisel Fiscal	10.09.2024	10.10.24	-Yeisel Fiscal	11.10.24	12.11.24	Yeisel Fiscal		
Certificado Crecimiento desarrollo	05/08/24	09/09/24	Yeisel Fiscal	10.09.2024	10.10.24	-Yeisel Fiscal	11.10.24	12.11.24	-Yeisel Fiscal		
Certificado visual	05/08/24	09/09/24	Yeisel Fiscal	10.09.2024	10.10.24	-Yeisel Fiscal	11.10.24	12.11.24	-Yeisel Fiscal		
Certificado Auditivo	05/08/24	09/09/24	Yeisel Fiscal	10.09.2024	10.10.24	-Yeisel Fiscal	11.10.24	12.11.24	-Yeisel Fiscal		
Certificado odontologico	05/08/24	09/09/24	Yeisel Fiscal	10.09.2024	10.10.24	-Yeisel Fiscal	11.10.24	12.11.24	-Yeisel Fiscal		