



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



BOGOTÁ

### SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Germarlys Abimar. Ofrilla Maldonado

NIVEL: Preescolar 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: Horacio Hincapié TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: Venezolana NUMERO: 29814935 DE: Venezolana

PARENTESCO: mama N° DE CONTACTO MADRE: 314215344

N° DE CONTACTO PADRE: José Alfonso OTRO: \_\_\_\_\_

| DOCUMENTO PENDIENTE                | FECHA ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA   | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA   | FECHA ADQUIRIRIO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|------------------------------------|------------------------------------|------------------|---------|-------------------------------------|------------------|---------|------------------------------------|------------------|-------|-----------------------|----------------|
| certificado seguimiento desarrollo | 30/09/24                           | 31/10/24         | Horacio | 01/11/2024                          | 01/12/24         | Horacio |                                    |                  |       |                       |                |
| Medico                             | 30/09/24                           | 31/10/24         | Horacio | 1/11/2024                           | 01/12/24         | Horacio |                                    |                  |       |                       |                |
| visual                             | 30/09/24                           | 31/10/24         | Horacio | 1/11/2024                           | 02/12/24         | Horacio |                                    |                  |       |                       |                |
| Auditivo                           | 30/09/24                           | 31/10/24         | Horacio | 1/11/2024                           | 02/12/24         | Horacio |                                    |                  |       |                       |                |
| adaptable                          | 30/09/24                           | 31/10/24         | Horacio | 1/11/2024                           | 02/12/24         | Horacio |                                    |                  |       |                       |                |
| Recibo del                         | 30/09/24                           | 31/10/24         | Horacio | 1/11/2024                           | 02/12/24         | Horacio |                                    |                  |       |                       |                |
| certificado Eps.                   | 30/09/24                           | 31/10/24         | Horacio |                                     |                  |         |                                    |                  |       |                       |                |
|                                    |                                    |                  |         |                                     |                  |         |                                    |                  |       |                       |                |
|                                    |                                    |                  |         |                                     |                  |         |                                    |                  |       |                       |                |

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: Abdrel. 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: Jenis 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 ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | FECHA ADQUIRIRIO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|-----------------------------|------------------------------------|------------------|-------|-------------------------------------|------------------|-------|------------------------------------|------------------|-------|-----------------------|----------------|
| Certificado Eps             | 27/09/24                           | 28/10/24         |       | 29/10/24                            | 29/11/24         |       | 29/11/2024                         | 06/12/24         |       |                       |                |
| Recibado Juz                | 27/09/24                           | 25/10/24         |       | 29/10/24                            |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| Certificado alcohólico      | 27/09/24                           | 28/10/24         |       | 29/10/24                            | 29/11/24         |       | 29/11/2024                         | 06/12/24         |       |                       |                |
| Fotografía Celular del papa | 27/09/24                           | 28/10/24         |       | OK                                  |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                             |                                    |                  |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                             |                                    |                  |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                             |                                    |                  |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                             |                                    |                  |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                             |                                    |                  |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                             |                                    |                  |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |

CALLE 128 B BIS A 91 93





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



BOGOTÁ

### SEGUIENTES Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Dulce Antonella Abaunza

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: Jaidex Abanza TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: Cedula NUMERO: 1103470046 DE: Bogota

PARENTESCO: Padre N° DE CONTACTO MADRE: \_\_\_\_\_

N° DE CONTACTO PADRE: 3103097545 OTRO: \_\_\_\_\_

| DOCUMENTO PENDIENTE        | FECHA ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA  | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA  | FECHA ADQUIRIRIO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA  | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|----------------------------|------------------------------------|------------------|--------|-------------------------------------|------------------|--------|------------------------------------|------------------|--------|-----------------------|----------------|
| certificado usual          | 07/06/2024                         | 08/06/24         | Jaidex | 08/17/2024                          | 08/18/24         | Jaidex | 08/19/2024                         | 08/10/24         | Jaidex | OK ✓                  |                |
| certificado crecimiento    | 28/10/24                           | 28/11/24         | Jaidex | OK ✓                                |                  |        |                                    |                  |        |                       |                |
| certificado de odontología | 28/10/24                           | 28/11/24         | Jaidex |                                     |                  |        |                                    |                  |        |                       |                |
|                            |                                    |                  |        |                                     |                  |        |                                    |                  |        |                       |                |
|                            |                                    |                  |        |                                     |                  |        |                                    |                  |        |                       |                |
|                            |                                    |                  |        |                                     |                  |        |                                    |                  |        |                       |                |
|                            |                                    |                  |        |                                     |                  |        |                                    |                  |        |                       |                |
|                            |                                    |                  |        |                                     |                  |        |                                    |                  |        |                       |                |
|                            |                                    |                  |        |                                     |                  |        |                                    |                  |        |                       |                |
|                            |                                    |                  |        |                                     |                  |        |                                    |                  |        |                       |                |

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: Verden Aron Pajoy

NIVEL: Preescolar 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 Sanchez TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: CC NUMERO: 1002938072 DE: CAUCA

PARENTESCO: Mama' N° DE CONTACTO MADRE: \_\_\_\_\_

N° DE CONTACTO PADRE: 3137944730 OTRO: 3203687400

| DOCUMENTO PENDIENTE        | FECHA ADQUIRIR PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA                | FECHA ADQUIRIR SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA                | FECHA ADQUIRIR TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA                | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|----------------------------|----------------------------------|------------------|----------------------|-----------------------------------|------------------|----------------------|----------------------------------|------------------|----------------------|-----------------------|----------------|
| Certificado Médico         | 23/9/24                          | 23/10/24         | <i>Deyi Fernanda</i> | 24/10/24                          | 24/11/24         | <i>Deyi Fernanda</i> | 25/11/2024                       | 6/12/24          | <i>Deyi Fernanda</i> |                       |                |
| Crecimiento y Desarrollo   | 23/9/24                          | 23/10/24         | <i>Deyi Fernanda</i> | 24/10/24                          | 24/11/24         | <i>Deyi Fernanda</i> | 25/11/2024                       | 6/12/24          | <i>Deyi Fernanda</i> |                       |                |
| Odontología                | 23/9/24                          | 23/10/24         | <i>Deyi Fernanda</i> | 24/10/24                          | 24/11/24         | <i>Deyi Fernanda</i> | 25/11/2024                       | 6/12/24          | <i>Deyi Fernanda</i> |                       |                |
| Visual y Auditivo          | 23/9/24                          | 23/10/24         | <i>Deyi Fernanda</i> | 24/10/24                          | 24/11/24         | <i>Deyi Fernanda</i> | 25/11/2024                       | 6/12/24          | <i>Deyi Fernanda</i> |                       |                |
| Certificado Afiliación EPS | 23/9/24                          | 23/10/24         | <i>Deyi Fernanda</i> | 24/10/24                          | 24/11/24         | <i>Deyi Fernanda</i> | 25/11/2024                       | 6/12/24          | <i>Deyi Fernanda</i> |                       |                |
|                            |                                  |                  |                      |                                   |                  |                      |                                  |                  |                      |                       |                |
|                            |                                  |                  |                      |                                   |                  |                      |                                  |                  |                      |                       |                |
|                            |                                  |                  |                      |                                   |                  |                      |                                  |                  |                      |                       |                |
|                            |                                  |                  |                      |                                   |                  |                      |                                  |                  |                      |                       |                |

CALLE 128 B BIS A 91 93





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



BOGOTÁ

### SEGUIMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Dulce Maria Guzman

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: Yurdany Guzman TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: Cedula NUMERO: 1003505592 DE: \_\_\_\_\_

PARENTESCO: Madre N° DE CONTACTO MADRE: 3236995081

N° DE CONTACTO PADRE: \_\_\_\_\_ OTRO: \_\_\_\_\_

| DOCUMENTO PENDIENTE        | FECHA ANOHIRO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA          | FECHA ANOHIRO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA          | FECHA ANOHIRO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA          | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBSF |
|----------------------------|---------------------------------|------------------|----------------|----------------------------------|------------------|----------------|---------------------------------|------------------|----------------|-----------------------|-----------------|
| Certificado medico         | 07/06/2024                      | 08/07/24         | Yurdany Guzman | 8/7/24                           | 8/8/24           | Yurdany Guzman | 8/8/2024                        | 8/9/2024         | Yurdany Guzman | OK ✓                  |                 |
| Certificado visual         | 07/06/2024                      | 08/07/24         | Yurdany Guzman | 8/7/24                           | 8/8/24           | Yurdany Guzman | 8/8/2024                        | 8/9/2024         | Yurdany Guzman |                       |                 |
| Certificado auditivo       | 07/06/2024                      | 08/07/24         | Yurdany Guzman | 8/7/24                           | 8/8/24           | Yurdany Guzman | 8/8/2024                        | 8/9/2024         | Yurdany Guzman |                       |                 |
| Certificado odontológico   | 07/06/2024                      | 08/07/24         | Yurdany Guzman | 8/7/24                           | 8/8/24           | Yurdany Guzman | ✓                               |                  |                |                       |                 |
| Certificado de crecimiento | 07/06/2024                      | 08/07/24         | Yurdany Guzman | 8/7/24                           | 8/8/24           | Yurdany Guzman | 8/8/2024                        | 8/9/2024         | Yurdany Guzman | OK ✓                  |                 |
| Certificado Auditivo       | 12/11/24                        | 12/11/24         | Yurdany Guzman | 12/11/24                         | 6/12/24          | Yurdany Guzman |                                 |                  |                |                       |                 |
|                            |                                 |                  |                |                                  |                  |                |                                 |                  |                |                       |                 |
|                            |                                 |                  |                |                                  |                  |                |                                 |                  |                |                       |                 |
|                            |                                 |                  |                |                                  |                  |                |                                 |                  |                |                       |                 |
|                            |                                 |                  |                |                                  |                  |                |                                 |                  |                |                       |                 |

CALLE 128 B BIS A 91 93





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



BOGOTÁ

### SEGUIMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Thiago Andrés Villamuez  
NIVEL: Preescolar 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: Ameluz Poda Jimenez Chung TIPO DE  
IDENTIFICACIÓN: CC NUMERO: 1110604142 DE: Boquerón  
PARENTESCO: Huero N° DE CONTACTO MADRE: 3057583670  
N° DE CONTACTO PADRE: \_\_\_\_\_ OTRO: \_\_\_\_\_

| DOCUMENTO PENDIENTE      | FECHA ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA  | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA  | FECHA ADQUIRIRIO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTA A ICBF |
|--------------------------|------------------------------------|------------------|--------|-------------------------------------|------------------|--------|------------------------------------|------------------|-------|-----------------------|----------------|
| Certificado Médico       | 07-06-2024                         | 07-07-2024       | Ameluz | 08-07-2024                          | 08-08-2024       | Ameluz | 09-08-2024                         | 09-09-2024       | Justa | ✓                     |                |
| Ceimiento y desarrollo   | 07-06-2024                         | 07-07-2024       | Ameluz | 08-07-2024                          | 08-08-2024       | Ameluz | 09-08-2024                         | 09-09-2024       | Justa |                       |                |
| Certificado Biométrica   | 07-06-2024                         | 07-07-2024       | Ameluz | 08-07-2024                          | 08-08-2024       | Ameluz | 09-08-2024                         | 09-09-2024       | Justa | ✓                     |                |
| Certificado Visual       | 07-06-2024                         | 07-07-2024       | Ameluz | 08-07-2024                          | 08-08-2024       | Ameluz | 09-08-2024                         | 09-09-2024       | Justa | ✓                     |                |
| Certificado Odontológico | 07-06-2024                         | 07-07-2024       | Ameluz | 08-07-2024                          | 08-08-2024       | Ameluz | 09-08-2024                         | 09-09-2024       | Justa |                       |                |
| Comet Vacunas            | 07-06-2024                         | 07-07-2024       | Ameluz | 08-07-2024                          | 08-08-2024       | Ameluz | 09-08-2024                         | 09-09-2024       | Justa | ✓                     |                |
| Certificado odontológico | 20-11-2024                         | 06-12-2024       | Ameluz |                                     |                  |        |                                    |                  |       |                       |                |
|                          |                                    |                  |        |                                     |                  |        |                                    |                  |       |                       |                |
|                          |                                    |                  |        |                                     |                  |        |                                    |                  |       |                       |                |

CALLE 128 B BIS A 91 93





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



### SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Salvador Piraoca Zipacón

NIVEL: Preescolar 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: Lizeth Viviana Zipacón TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: CC NUMERO: 1032448704 DE: Bogotá

PARENTESCO: Mamá N° DE CONTACTO MADRE: 3105877184

N° DE CONTACTO PADRE: 3124014657 OTRO: \_\_\_\_\_

| DOCUMENTO PENDIENTE      | FECHA ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA          | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | FECHA ADQUIRIRIO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|--------------------------|------------------------------------|------------------|----------------|-------------------------------------|------------------|-------|------------------------------------|------------------|-------|-----------------------|----------------|
| certificado Médico       | 18-11-2024                         | 06-12-2024       | LIZETH ZIPACON |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| certificado Visual       | 18-11-2024                         | 06-12-2024       | LIZETH ZIPACON |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| certificado Auditivo     | 18-11-2024                         | 06-12-2024       | LIZETH ZIPACON |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| recomiendo y desarrollo  | 18-11-2024                         | 06-12-2024       | LIZETH ZIPACON |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| certificado Odontológico | 18-11-2024                         | 06-12-2024       | LIZETH ZIPACON |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                          |                                    |                  |                |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                          |                                    |                  |                |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                          |                                    |                  |                |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                          |                                    |                  |                |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |

CALLE 128 B BIS A 91 93





SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Cristian Cleves Rodriguez  
NIVEL: Pre-jardín AÑO: 2024  
El compromiso que adquiere:

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: Brenda Rodríguez TIPO DE  
IDENTIFICACIÓN: cc NUMERO: 1073700324 DE: 500rha  
PARENTESCO: Mama N° DE CONTACTO MADRE: 3115619466  
N° DE CONTACTO PADRE: \_\_\_\_\_ OTRO: \_\_\_\_\_









SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Jade Duran Escobar  
NIVEL: PJ4 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: Carla Escobar TIPO DE  
IDENTIFICACIÓN: pp+ NUMERO: 1123409 DE: Colombia  
PARENTESCO: Mamá N° DE CONTACTO MADRE: 3185167423  
N° DE CONTACTO PADRE: \_\_\_\_\_ OTRO: \_\_\_\_\_

| DOCUMENTO PENDIENTE | FECHA ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA         | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | FECHA ADQUIRIRIO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|---------------------|------------------------------------|------------------|---------------|-------------------------------------|------------------|-------|------------------------------------|------------------|-------|-----------------------|----------------|
| Certificado EVD     | 25.11.24                           | 06.12.24         | Carla Escobar |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| Auditivo            | 25.11.24                           | 06.12.24         | Carla Escobar |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| Visual              | 25.11.24                           | 06.12.24         | Carla Escobar |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| Psicológica         | 25.11.24                           | 06.11.24         | Carla Escobar |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                     |                                    |                  |               |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                     |                                    |                  |               |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                     |                                    |                  |               |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                     |                                    |                  |               |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                     |                                    |                  |               |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                     |                                    |                  |               |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                     |                                    |                  |               |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |

CALLE 128 B BIS A 91 93





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



BOGOTÁ

## SEGUIMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Shant Diaz Zumbirano

NIVEL: Pre-jardín AÑO: 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidador, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCON CELESTIN FREINET, de diferentes profesionales que potencian el desarrollo de habilidades y destreza en la primera infancia, también aportan 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 Johana Zumbirano Vargas

TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: CC NUMERO: 1068555301 DE: Sabogón

PARENTESCO: madre N° DE CONTACTO MADRE: 3233291326

N° DE CONTACTO PADRE: 3109049800 OTRO:

| DOCUMENTO PENDIENTE | FECHA ADQUIRIR PRIMERO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA       | FECHA ADQUIRIR SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA       | FECHA ADQUIRIR TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA          | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|---------------------|-----------------------------------|------------------|-------------|-----------------------------------|------------------|-------------|----------------------------------|------------------|----------------|-----------------------|----------------|
| Identificación      | 24.07.24                          | 26.08.24         | Walter Diaz | 27.08.24                          | 27.09.24         | Walter Diaz | 30.09.24                         | 30.10.24         | Walter Diaz OK |                       |                |
| Identificación      | 24.07.24                          | 26.08.24         | Walter Diaz | 27.08.24                          | 27.09.24         | Walter Diaz | 30.09.24                         | 30.10.24         | Walter Diaz OK |                       |                |
| Identificación      | 24.07.24                          | 26.08.24         | Walter Diaz | 27.08.24                          | 27.09.24         | Walter Diaz | 30.09.24                         | 30.10.24         | Walter Diaz OK |                       |                |
| Identificación      | 24.07.24                          | 26.08.24         | Walter Diaz | 27.08.24                          | 27.09.24         | Walter Diaz | 30.09.24                         | 30.10.24         | Walter Diaz OK |                       |                |
| Identificación      | 24.07.24                          | 26.08.24         | Walter Diaz | 27.08.24                          | 27.09.24         | Walter Diaz | 30.09.24                         | 30.10.24         | Walter Diaz    |                       |                |
| Identificación      | 25.11.24                          | 06.12.24         | Walter Diaz |                                   |                  |             |                                  |                  |                |                       |                |





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



BOGOTÁ

### SEGUIMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Dominik Ailey Blanco Beltian

NIVEL: Pre-jardín 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 Beltian TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: ce NUMERO: 1022927593 DE: Bogotá

PARENTESCO: Mamá N° DE CONTACTO MADRE: 3188873466

N° DE CONTACTO PADRE:  OTRO: 3102251019

| DOCUMENTO PENDIENTE     | FECHA ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | FECHA ADQUIRIRIO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|-------------------------|------------------------------------|------------------|-------|-------------------------------------|------------------|-------|------------------------------------|------------------|-------|-----------------------|----------------|
| Certificado Médico      | 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 Odontología | 22.08.24                           | 23.09.24         |       | 24.09.24                            | 24.10.24         |       | 28.10.24                           | 28.11.24         |       |                       |                |
| Certificado Cuid        | 22.08.24                           | 23.09.24         |       | 24.09.24                            | 24.10.24         |       | 28.10.24                           | 28.11.24         |       |                       |                |
| Certificado Audición    | 29.11.24                           | 06.12.24         |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| Certificado Visual      | 29.11.24                           | 06.12.24         |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| Certificado Cuid        | 29.11.24                           | 06.12.24         |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                         |                                    |                  |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |

CALLE 128 B BIS A 91 92



AnyScanner

















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



BOGOTÁ

## SEGUIMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Ismael Samuel Paz Andrade  
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, de diferentes profesionales en el servicio de su niña o niño con una educación Inicial de calidad y la participación 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 Andrade TIPO DE  
IDENTIFICACIÓN: PPT NUMERO: 5372496 DE: Bogotá  
PARENTESCO: Madre N° DE CONTACTO MADRE: 3228760654  
N° DE CONTACTO PADRE: 3223435545 OTRO: \_\_\_\_\_

| DOCUMENTO PENDIENTE         | FECHA ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA   | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | FECHA ADQUIRIRIO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|-----------------------------|------------------------------------|------------------|---------|-------------------------------------|------------------|-------|------------------------------------|------------------|-------|-----------------------|----------------|
| Certificado psicológico     | 15.08.24                           | 16.09.24         | Rosa    | 17.09.24                            | 17.10.24         | Rosa  | 17.10.24                           | 18.11.24         | Rosa  |                       |                |
| Certificado optométrico     | 15.08.24                           | 16.09.24         | Rosa    | 17.09.24                            | 17.10.24         | Rosa  | 17.10.24                           | 18.11.24         | Rosa  |                       |                |
| Certificado de nacimiento   | 15.08.24                           | 16.09.24         | Rosa    | 17.09.24                            | 17.10.24         | Rosa  | 17.10.24                           | 18.11.24         | Rosa  |                       |                |
| Certificado de identidad    | 15.08.24                           | 16.09.24         | Rosa OK |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| Certificado de ciudadanía   | 15.08.24                           | 16.09.24         | Rosa OK |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| Certificado de inscripción  | 15.08.24                           | 16.09.24         | Rosa OK |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| Certificado de antecedentes | 21.11.24                           | 06.12.24         | Rosa    |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| Certificado de antecedentes | 21.11.24                           | 06.12.24         | Rosa    |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| Certificado de antecedentes | 21.11.24                           | 06.12.24         | Rosa    |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |

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 cuidador, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCON CELESTIN FREINET, de diferentes profesionales en el servicio de su niña o niño con una educación inicial de calidad y la participación 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: Catagena  
PARENTESCO: Madre N° DE CONTACTO MADRE: 3135254530  
N° DE CONTACTO PADRE: \_\_\_\_\_ OTRO: \_\_\_\_\_

| DOCUMENTO PENDIENTE | FECHA ADQUIRIR PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | FECHA ADQUIRIR SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA  | FECHA ADQUIRIR TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | REMITIDO A PSICOLOGIA | RESPORTE A ICOP |
|---------------------|----------------------------------|------------------|-------|-----------------------------------|------------------|--------|----------------------------------|------------------|-------|-----------------------|-----------------|
| Identificación      | 12.08/2024                       | 12.08/2024       | Laura | 13.09.2024                        | 15.10.24         | Dayler | 15.10.24                         | 15.11.24         | Laura |                       |                 |
| Compromiso          | 12.08/2024                       | 12.08/2024       | Laura | 13.09.2024                        | 15.10.24         | Dayler | 15.10.24                         | 15.11.24         | Laura |                       |                 |
| Identificación      | 12.08/2024                       | 12.09/2024       | Laura | 13.09.2024                        | 15.10.24         | Dayler | 15.10.24                         | 15.11.24         | Laura |                       |                 |
| Compromiso          | 12.08/2024                       | 12.09/2024       | Laura | 13.09.2024                        | 15.10.24         | Dayler | 15.10.24                         | 15.11.24         | Laura |                       |                 |
| Identificación      | 12.08/2024                       | 12.09/2024       | Laura | 13.09.2024                        | 15.10.24         | Dayler | 15.10.24                         | 15.11.24         | Laura |                       |                 |
| Compromiso          | 12.08/2024                       | 12.09/2024       | Laura | 13.09.2024                        | 15.10.24         | Dayler | 15.10.24                         | 15.11.24         | Laura |                       |                 |
| Identificación      | 21.11.24                         | 06.12.24         | Laura | 10419701                          | Laura            |        |                                  |                  |       |                       |                 |
| Compromiso          | 21.11.24                         | 06.12.24         | Laura | 10419701                          | Laura            |        |                                  |                  |       |                       |                 |
| Identificación      | 21.11.24                         | 06.12.24         | Laura | 10419701                          | Laura            |        |                                  |                  |       |                       |                 |
| Compromiso          | 21.11.24                         | 06.12.24         | Laura | 10419701                          | Laura            |        |                                  |                  |       |                       |                 |





FUNDACIÓN CELESTÍN FREINET  
JARDÍN INFANTIL  
COFINANCIADO RINCÓN  
NIT: 830142248-7



BOGOTÁ

### SEGUEMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Zoe Isabella Fiscal Torres  
NIVEL: Preparación AÑO: 2024

El compromiso que adquiere usted como padre, madre de familia y/o cuidador, ante la Subdirección Local para la Integración Social de Suba, y ante el JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO RINCÓN CELESTÍN 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: Yessel Ximena Fiscal Torres TIPO DE  
IDENTIFICACIÓN: CC NUMERO: 1733899020 DE: Bogotá  
PARENTESCO: madre N° DE CONTACTO MADRE: 3237196863  
N° DE CONTACTO PADRE: \_\_\_\_\_ OTRO: \_\_\_\_\_

| DOCUMENTO PENDIENTE       | FECHA ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA         | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA         | FECHA ADQUIRIRIO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA         | REMITIDO A INSTRUCCIÓN | REPORTE A CMI |
|---------------------------|------------------------------------|------------------|---------------|-------------------------------------|------------------|---------------|------------------------------------|------------------|---------------|------------------------|---------------|
| Certificado médico        | 05/08/24                           | 09/09/24         | Yessel Fiscal | 10/09/2024                          | 10/10/24         | Yessel Fiscal | 11/10/24                           | 12/11/24         | Yessel Fiscal |                        |               |
| Certificado de embarazo   | 05/08/24                           | 09/09/24         | Yessel Fiscal | 10/09/2024                          | 10/10/24         | Yessel Fiscal | 11/10/24                           | 12/11/24         | Yessel Fiscal |                        |               |
| Certificado de nacimiento | 05/08/24                           | 09/09/24         | Yessel Fiscal | 10/09/2024                          | 10/10/24         | Yessel Fiscal | 11/10/24                           | 12/11/24         | Yessel Fiscal |                        |               |
| Certificado de Audición   | 05/08/24                           | 09/09/24         | Yessel Fiscal | 10/09/2024                          | 10/10/24         | Yessel Fiscal | 11/10/24                           | 12/11/24         | Yessel Fiscal |                        |               |
| Certificado de odontólogo | 05/08/24                           | 09/09/24         | Yessel Fiscal | 10/09/2024                          | 10/10/24         | Yessel Fiscal | 11/10/24                           | 12/11/24         | Yessel Fiscal |                        |               |
| Certificado de vacunación | 21-11-24                           | 06-12-24         | Yessel Fiscal |                                     |                  |               |                                    |                  |               |                        |               |
| Certificado de vacunación | 21-11-24                           | 06-12-24         | Yessel Fiscal |                                     |                  |               |                                    |                  |               |                        |               |
| Certificado de Audición   | 21-11-24                           | 06-12-24         | Yessel Fiscal |                                     |                  |               |                                    |                  |               |                        |               |
| Certificado de odontólogo | 21-11-24                           | 06-12-24         | Yessel Fiscal |                                     |                  |               |                                    |                  |               |                        |               |



**SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA**

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Maria Fernanda Luna Muñoz  
NIVEL: Pre-jardín AÑO: 2024  
El compromiso que asumo es:

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: Dany Juliana Laguna Muñoz TIPO DE  
IDENTIFICACIÓN: CE NUMERO: 1000003175 DE: Bta.  
PARENTESCO: Mamá N° DE CONTACTO MADRE: 3213564889  
N° DE CONTACTO PADRE: \_\_\_\_\_ OTRO: \_\_\_\_\_







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



**SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA**

**NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO:** Emiliano Grupo Cabarcas

**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:** Carolina Cabarcas Banos **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** CC **NUMERO:** 1062806634 **DE:** Cesar  
**PARENTESCO:** Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3002461313  
**N° DE CONTACTO PADRE:** \_\_\_\_\_ **OTRO:** \_\_\_\_\_

| DOCUMENTO PENDIENTE                  | FECHA ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA             | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | FECHA ADQUIRIRIO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|--------------------------------------|------------------------------------|------------------|-------------------|-------------------------------------|------------------|-------|------------------------------------|------------------|-------|-----------------------|----------------|
| Certificado Médico                   | 20/11/2024                         | 06/12/2024       | Carolina Cabarcas |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| Certificado Crecimiento y Desarrollo | 20/11/2024                         | 06/12/2024       | Carolina Cabarcas |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| Certificado Visual                   | 20/11/2024                         | 06/12/2024       | Carolina Cabarcas |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| Certificado Auditivo                 | 20/11/2024                         | 06/12/2024       | Carolina Cabarcas |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| Certificado Odontología              | 20/11/2024                         | 06/12/2024       | Carolina Cabarcas |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                                      |                                    |                  |                   |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                                      |                                    |                  |                   |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                                      |                                    |                  |                   |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                                      |                                    |                  |                   |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                                      |                                    |                  |                   |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |





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



BOGOTÁ

### SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Emilicanny Sofia Moran Moran

NIVEL: Porulos 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 N° DE CONTACTO MADRE: 3003065307

N° DE CONTACTO PADRE: \_\_\_\_\_ OTRO: \_\_\_\_\_

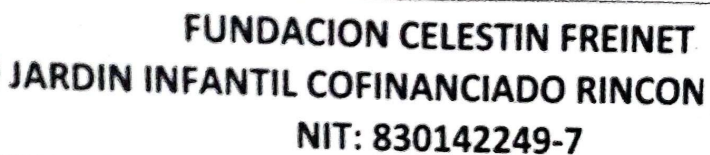
| DOCUMENTO PENDIENTE                  | FECHA ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA         | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA         | FECHA ADQUIRIRIO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA         | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|--------------------------------------|------------------------------------|------------------|---------------|-------------------------------------|------------------|---------------|------------------------------------|------------------|---------------|-----------------------|----------------|
| 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 Visual                   | 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 Auditivo                 | 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 |                       |                |
| Certificado Médico                   | 21/11 2024                         | 06/12 2024       | Yenibel Moran |                                     |                  |               |                                    |                  |               |                       |                |
| Certificado Crecimiento y Desarrollo | 21/11 2024                         | 06/12 2024       | Yenibel Moran |                                     |                  |               |                                    |                  |               |                       |                |
| Certificado Visual                   | 21/11 2024                         | 06/12 2024       | Yenibel Moran |                                     |                  |               |                                    |                  |               |                       |                |
| Certificado Auditivo                 | 21/11 2024                         | 06/12 2024       | Yenibel Moran |                                     |                  |               |                                    |                  |               |                       |                |

CALLE 128 B BIS A 91 93



AnyScanner







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



BOGOTÁ

### SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Edgar Santiago Ayo Segura  
NIVEL: Preescolar 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: 100111261 DE: \_\_\_\_\_  
PARENTESCO: Mama N° DE CONTACTO MADRE: 3246847591  
N° DE CONTACTO PADRE: \_\_\_\_\_ OTRO: \_\_\_\_\_

| DOCUMENTO PENDIENTE                  | FECHA ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA         | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA         | FECHA ADQUIRIRIO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA         | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTES A ICBF |
|--------------------------------------|------------------------------------|------------------|---------------|-------------------------------------|------------------|---------------|------------------------------------|------------------|---------------|-----------------------|-----------------|
| Certificado Médico                   | 09/07 2024                         | 09/08 2024       | Johana Segura | 09/08 2024                          | 09/09 2024       | Johana Segura | 10/09 2024                         | 10/10 2024       | Johana Segura |                       |                 |
| Certificado Crecimiento y 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 Odontología              | 09/07 2024                         | 09/08 2024       | Johana Segura | 09/08 2024                          | 09/09 2024       | Johana Segura | 10/09 2024                         | 10/10 2024       | Johana Segura |                       |                 |
| Certificado Médico                   | 21/11 2024                         | 06/12 2024       | Johana Segura |                                     |                  |               |                                    |                  |               |                       |                 |
| Certificado Odontología              | 21/11 2024                         | 06/12 2024       | Johana Segura |                                     |                  |               |                                    |                  |               |                       |                 |
|                                      |                                    |                  |               |                                     |                  |               |                                    |                  |               |                       |                 |
|                                      |                                    |                  |               |                                     |                  |               |                                    |                  |               |                       |                 |

CALLE 128 B BIS A 91 93





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



BOGOTÁ

### SEGUIENTES Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Eileen Celeste Moreno Guerrero  
NIVEL: Preescolar 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: Sandra Hilera Moreno TIPO DE  
IDENTIFICACIÓN: CC NUMERO: 1019115366 DE: \_\_\_\_\_  
PARENTESCO: Mamá N° DE CONTACTO MADRE: 3054004448  
N° DE CONTACTO PADRE: \_\_\_\_\_ OTRO: \_\_\_\_\_

| DOCUMENTO PENDIENTE                        | FECHA ADQUIRIR PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA         | FECHA ADQUIRIR SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA         | FECHA ADQUIRIR TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA         | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|--------------------------------------------|----------------------------------|------------------|---------------|-----------------------------------|------------------|---------------|----------------------------------|------------------|---------------|-----------------------|----------------|
| Certificado Ontológico                     | 10/07/2024                       | 09/08/2024       | Sandra Moreno | 09/08/2024                        | 09/09/2024       | Sandra Moreno | 09/09/2024                       | 10/10/2024       | Sandra Moreno |                       |                |
| Certificado Documento y Desarrollo Vencido | 08/11/2024                       | 08/12/2024       | Sandra Moreno |                                   |                  |               |                                  |                  |               |                       |                |
|                                            |                                  |                  |               |                                   |                  |               |                                  |                  |               |                       |                |
|                                            |                                  |                  |               |                                   |                  |               |                                  |                  |               |                       |                |
|                                            |                                  |                  |               |                                   |                  |               |                                  |                  |               |                       |                |
|                                            |                                  |                  |               |                                   |                  |               |                                  |                  |               |                       |                |
|                                            |                                  |                  |               |                                   |                  |               |                                  |                  |               |                       |                |
|                                            |                                  |                  |               |                                   |                  |               |                                  |                  |               |                       |                |
|                                            |                                  |                  |               |                                   |                  |               |                                  |                  |               |                       |                |

CALLE 128 B BIS A 91 93



SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Thomas Rodriguez Martinez  
NIVEL: Parulas 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 ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA              | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA              | FECHA ADQUIRIRIO 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 Odontológico                | 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 de Crecimiento y desarrollo | 21/11/2024                         | 6/12/2024        | Alexandra Martinez |                                     |                  |                    |                                    |                  |                    |                       |                |
| Certificado Visual                      | 21/11/2024                         | 6/12/2024        | Alexandra Martinez |                                     |                  |                    |                                    |                  |                    |                       |                |
| Certificado Auditivo                    | 21/11/2024                         | 6/12/2024        | Alexandra Martinez |                                     |                  |                    |                                    |                  |                    |                       |                |
| Certificado Odontológico                | 21/11/2024                         | 6/12/2024        | Alexandra Martinez |                                     |                  |                    |                                    |                  |                    |                       |                |





SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

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

NIVEL: Pequeños 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 Michel 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 |                       |                |
| Certificado Crecimiento y Desarrollo | 21/11 2024                       | 6/12 2024        | Keilin Galindo |                                   |                  |                |                                  |                  |                |                       |                |
| Certificado Visual                   | 21/11 2024                       | 6/12 2024        | Keilin Galindo |                                   |                  |                |                                  |                  |                |                       |                |
| Certificado Auditivo                 | 21/11 2024                       | 6/12 2024        | Keilin Galindo |                                   |                  |                |                                  |                  |                |                       |                |
| Certificado Odontológico             | 21/11 2024                       | 6/12 2024        | Keilin Galindo |                                   |                  |                |                                  |                  |                |                       |                |



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



BOGOTÁ

### SEGUIMIENTOS 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: 313 227 7926

| DOCUMENTO PENDIENTE      | FECHA ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | FECHA ADQUIRIRIO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|--------------------------|------------------------------------|------------------|-------|-------------------------------------|------------------|-------|------------------------------------|------------------|-------|-----------------------|----------------|
| Certificado Odontológico | 18-09-2024                         | 18-10-2024       |       | 18-10-2024                          | 18-11-2024       |       | 18-11-2024                         | 6-12-2024        |       |                       |                |
|                          |                                    |                  |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                          |                                    |                  |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                          |                                    |                  |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                          |                                    |                  |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                          |                                    |                  |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                          |                                    |                  |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                          |                                    |                  |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                          |                                    |                  |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |





SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA-NIÑO: Johan Santiago Balasteros Jimenez  
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: Camila Jimenez TIPO DE  
IDENTIFICACIÓN: CC NUMERO: 1024592579 DE: Bogotá  
PARENTESCO: Madre N° DE CONTACTO MADRE: 3502174144  
N° DE CONTACTO PADRE: 3118794852 OTRO: 3158113575

| DOCUMENTO PENDIENTE                     | FECHA ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA       | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA       | FECHA ADQUIRIRIO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA       | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|-----------------------------------------|------------------------------------|------------------|-------------|-------------------------------------|------------------|-------------|------------------------------------|------------------|-------------|-----------------------|----------------|
| Certificado de crecimiento y desarrollo | 3/09                               | 3/10             | Camila J.V. | 4/10                                | 5/11             | Camila J.V. | 6/11                               | 6/12             | Camila J.V. |                       |                |
| Certificado Visual                      | 3/09                               | 03/10            | Camila J.V. | 4/10                                | 5/11             | Camila J.V. | 6/11                               | 6/12             | Camila J.V. |                       |                |
|                                         |                                    |                  |             |                                     |                  |             |                                    |                  |             |                       |                |
|                                         |                                    |                  |             |                                     |                  |             |                                    |                  |             |                       |                |
|                                         |                                    |                  |             |                                     |                  |             |                                    |                  |             |                       |                |
|                                         |                                    |                  |             |                                     |                  |             |                                    |                  |             |                       |                |
|                                         |                                    |                  |             |                                     |                  |             |                                    |                  |             |                       |                |
|                                         |                                    |                  |             |                                     |                  |             |                                    |                  |             |                       |                |
|                                         |                                    |                  |             |                                     |                  |             |                                    |                  |             |                       |                |
|                                         |                                    |                  |             |                                     |                  |             |                                    |                  |             |                       |                |



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 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: 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 ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA         | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA         | FECHA ADQUIRIRIO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA         | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|--------------------------------------|------------------------------------|------------------|---------------|-------------------------------------|------------------|---------------|------------------------------------|------------------|---------------|-----------------------|----------------|
| Certificado Crecimiento y desarrollo | 18-09 2024                         | 18-10 2024       | Saray Ahumada | 18-10 2024                          | 18-11 2024       | Saray Ahumada | 18-11 2024                         | 6-12 2024        | Saray Ahumada |                       |                |
| Certificado Odontológico             | 18-09 2024                         | 18-10 2024       | Saray Ahumada | 18-10 2024                          | 18-11 2024       | Saray Ahumada | 18-11 2024                         | 6-12 2024        | Saray Ahumada |                       |                |
| Certificado Visual                   | 18-09 2024                         | 18-10 2024       | Saray Ahumada | 18-10 2024                          | 18-11 2024       | Saray Ahumada | 18-11 2024                         | 6-12 2024        | Saray Ahumada |                       |                |
| Certificado Auditivo                 | 18-09 2024                         | 18-10 2024       | Saray Ahumada | 18-10 2024                          | 18-11 2024       | Saray Ahumada | 18-11 2024                         | 6-12 2024        | Saray Ahumada |                       |                |
|                                      |                                    |                  |               |                                     |                  |               |                                    |                  |               |                       |                |
|                                      |                                    |                  |               |                                     |                  |               |                                    |                  |               |                       |                |
|                                      |                                    |                  |               |                                     |                  |               |                                    |                  |               |                       |                |
|                                      |                                    |                  |               |                                     |                  |               |                                    |                  |               |                       |                |
|                                      |                                    |                  |               |                                     |                  |               |                                    |                  |               |                       |                |





SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Emma Cecilia Osorio Serpa

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: Yugendis Serpa Contreras TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: CC. NUMERO: 1085039994 DE:

PARENTESCO: Mamá N° DE CONTACTO MADRE: 3218387714

N° DE CONTACTO PADRE: 3004595561 OTRO:

| DOCUMENTO PENDIENTE                  | FECHA ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA          | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA          | FECHA ADQUIRIRIO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA          | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|--------------------------------------|------------------------------------|------------------|----------------|-------------------------------------|------------------|----------------|------------------------------------|------------------|----------------|-----------------------|----------------|
| Certificado Médico                   | 22/07 2024                         | 22/08 2024       | Yugendis Serpa | 22/08 2024                          | 22/09 2024       | Yugendis Serpa | 23/09 2024                         | 23/10 2024       | Yugendis Serpa |                       |                |
| Certificado Crecimiento y Desarrollo | 22/07 2024                         | 22/08 2024       | Yugendis Serpa | 22/08 2024                          | 22/09 2024       | Yugendis Serpa | 23/09 2024                         | 23/10 2024       | Yugendis Serpa |                       |                |
| Certificado Visual                   | 22/07 2024                         | 22/08 2024       | Yugendis Serpa | 22/08 2024                          | 22/09 2024       | Yugendis Serpa | 23/09 2024                         | 23/10 2024       | Yugendis Serpa |                       |                |
| Certificado Auditivo                 | 22/07 2024                         | 22/08 2024       | Yugendis Serpa | 22/08 2024                          | 22/09 2024       | Yugendis Serpa | 23/09 2024                         | 23/10 2024       | Yugendis Serpa |                       |                |
| Certificado Odontológico             | 22/07 2024                         | 22/08 2024       | Yugendis Serpa | 22/08 2024                          | 22/09 2024       | Yugendis Serpa | 23/09 2024                         | 23/10 2024       | Yugendis Serpa |                       |                |
| Certificado Crecimiento y desarrollo | 21/11 2024                         | 6/12 2024        | Yugendis Serpa |                                     |                  |                |                                    |                  |                |                       |                |
| Certificado Visual                   | 21/11 2024                         | 6/12 2024        | Yugendis Serpa |                                     |                  |                |                                    |                  |                |                       |                |
| Certificado Auditivo                 | 21/11 2024                         | 6/12 2024        | Yugendis Serpa |                                     |                  |                |                                    |                  |                |                       |                |
| Certificado Odontológico             | 21/11 2024                         | 6/12 2024        | Yugendis Serpa |                                     |                  |                |                                    |                  |                |                       |                |



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



BOGOTÁ

### SEGUIMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Mona José Cadena Guerrero

NIVEL: Pre jardín 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 Virginia Cadena TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: ce NUMERO: 53060960 DE: Fuerza

PARENTESCO: madre N° DE CONTACTO MADRE: 3132089746

N° DE CONTACTO PADRE:  OTRO:

| DOCUMENTO PENDIENTE        | FECHA ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA         | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | FECHA ADQUIRIRIO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|----------------------------|------------------------------------|------------------|---------------|-------------------------------------|------------------|-------|------------------------------------|------------------|-------|-----------------------|----------------|
| certificado medico         | 21/11/2024                         | 06/12/24         | Angela Cadena |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| certificado visual         | 21/11/2024                         | 06/12/24         | Angela Cadena |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| certificado auditivo       | 21/11/2024                         | 06/12/24         | Angela Cadena |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| certificado cyp            | 21/11/2024                         | 06/12/24         | Angela Cadena |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| aplicación Eps Red pública | 21/11/2024                         | 06/12/24         | Angela Cadena |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                            |                                    |                  |               |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                            |                                    |                  |               |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                            |                                    |                  |               |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                            |                                    |                  |               |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |

CALLE 128 B BIS A 91 93





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



BOGOTÁ

### SEGUIENTES Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA-NIÑO: Alew Sofia Sanabria Valet

NIVEL: pre jardín 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: Aida Margenta Valet TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: cc 101431494 NUMERO: 101431494 DE: San Juan V

PARENTESCO: madre N° DE CONTACTO MADRE: 3214891822

N° DE CONTACTO PADRE:  OTRO: Manuel Valet 3214891822

| DOCUMENTO PENDIENTE                  | FECHA ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA      | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA      | FECHA ADQUIRIRIO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA  | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|--------------------------------------|------------------------------------|------------------|------------|-------------------------------------|------------------|------------|------------------------------------|------------------|--------|-----------------------|----------------|
| Certificado médico                   | 04/06/2024                         | 08/07/2024       | Aida Valet | 08/07/2024                          | 8/08/24          | Aida Valet | 08/08/24                           | 09/09/24         | Aida V | 09/10/24              |                |
| Certificado Crecimiento y desarrollo | 04/06/2024                         | 08/07/2024       | Aida Valet | 08/07/2024                          | 8/08/24          | Aida Valet | 08/08/24                           | 09/09/24         | Aida V |                       |                |
| Certificado Cerebral                 | 04/06/2024                         | 08/07/2024       | Aida Valet | 08/07/2024                          | 8/08/24          | Aida Valet | 08/08/24                           | 09/09/24         | Aida V |                       |                |
| Certificado Audición                 | 04/06/2024                         | 08/07/2024       | Aida Valet | 08/07/2024                          | 8/08/24          | Aida Valet | 08/08/24                           | 09/09/24         | Aida V |                       |                |
| Certificado Otorrinolaringología     | 04/06/2024                         | 08/07/2024       | Aida Valet | 08/07/2024                          | 8/08/24          | Aida Valet | 08/08/24                           | 09/09/24         | Aida V |                       |                |
| Certificado médico                   | 21/11/2024                         | 06/12/2024       | Aida Valet |                                     |                  |            |                                    |                  |        |                       |                |
| Certificado visual y auditivo        | 21/11/2024                         | 06/12/2024       | Aida Valet |                                     |                  |            |                                    |                  |        |                       |                |
| Certificado CYP                      | 21/11/2024                         | 06/12/2024       | Aida Valet |                                     |                  |            |                                    |                  |        |                       |                |
| Certificado Odontológico             | 21/11/2024                         | 06/12/2024       | Aida Valet |                                     |                  |            |                                    |                  |        |                       |                |

CALLE 128 B BIS A 91 93





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



BOGOTÁ

### SEGUIMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Daylin Falla Rico

NIVEL: Pre Jardín 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: Tatiana Rico Guzman TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: CC NUMERO: 7.109.385.154 DE: Tolima

PARENTESCO: Mamá N° DE CONTACTO MADRE: 3114124468

N° DE CONTACTO PADRE: \_\_\_\_\_ OTRO: \_\_\_\_\_

| DOCUMENTO PENDIENTE                  | FECHA ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA     | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA     | FECHA ADQUIRIRIO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA     | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|--------------------------------------|------------------------------------|------------------|-----------|-------------------------------------|------------------|-----------|------------------------------------|------------------|-----------|-----------------------|----------------|
| Certificado médico                   | 05/06/2024                         | 08/07/24         | Tatiana R | 08/07/24                            | 08/08/24         | Tatiana R | 08/08/24                           | 09/09/24         | Tatiana R |                       |                |
| Certificado crecimiento y desarrollo | 05/06/2024                         | 08/07/24         | Tatiana R | 08/07/24                            | 08/08/24         | Tatiana R | 08/08/24                           | 09/09/24         | Tatiana R |                       |                |
| Certificado Audígrafo                | 05/06/24                           | 08/07/24         | Tatiana R | 08/07/24                            | 08/08/24         | Tatiana R | 08/08/24                           | 09/09/24         | Tatiana R |                       |                |
| Certificado visual                   | 05/06/24                           | 08/07/24         | Tatiana R | 08/07/24                            | 08/08/24         | Tatiana R | 08/08/24                           | 09/09/24         | Tatiana R |                       |                |
| Certificado psicológico              | 05/06/24                           | 08/07/24         | Tatiana R | 08/07/24                            | 08/08/24         | Tatiana R | 08/08/24                           | 09/09/24         | Tatiana R | Cita 21/11/24         |                |
| Certificado odontológico             | 21/11/24                           | 06/12/24         | Tatiana R |                                     |                  |           |                                    |                  |           |                       |                |
|                                      |                                    |                  |           |                                     |                  |           |                                    |                  |           |                       |                |
|                                      |                                    |                  |           |                                     |                  |           |                                    |                  |           |                       |                |
|                                      |                                    |                  |           |                                     |                  |           |                                    |                  |           |                       |                |

CALLE 128 B BIS A 91 93





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



BOGOTÁ

### SEGUIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Alejandro Montalvo

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: Hector José Montalvo González TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: CC NUMERO: 1642290752 DE:

PARENTESCO: madre N° DE CONTACTO MADRE: 321948409

N° DE CONTACTO PADRE:  OTRO:

| DOCUMENTO PENDIENTE                  | FECHA ADQUIRIR PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA                | FECHA ADQUIRIR SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA                | FECHA ADQUIRIR TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA                | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|--------------------------------------|----------------------------------|------------------|----------------------|-----------------------------------|------------------|----------------------|----------------------------------|------------------|----------------------|-----------------------|----------------|
| Certificado médico                   | 12/06/2024                       | 12/09/2024       | Hector José Montalvo |                                   |                  |                      |                                  |                  |                      |                       |                |
| Certificado crecimiento y desarrollo | 12/06/2024                       | 12/09/2024       | Hector José Montalvo | 12/09/2024                        | 12/09/2024       | Hector José Montalvo | 12/08/2024                       | 12/09/2024       | Hector José Montalvo | CITA Noif. 5-11-24    |                |
| Certificado Auditivo                 | 12/06/2024                       | 12/09/2024       | Hector José Montalvo |                                   |                  |                      |                                  |                  |                      |                       |                |
| Certificado visual                   | 12/06/2024                       | 12/09/2024       | Hector José Montalvo |                                   |                  |                      |                                  |                  |                      |                       |                |
| Certificado Odontológico             | 12/06/2024                       | 12/09/2024       | Hector José Montalvo |                                   |                  |                      |                                  |                  |                      |                       |                |
| Certificado CYP                      | 21/11/2024                       | 06/12/2024       | Hector José Montalvo |                                   |                  |                      |                                  |                  |                      |                       |                |
| Certificado Odontológico             | 21/11/2024                       | 06/12/2024       | Hector José Montalvo |                                   |                  |                      |                                  |                  |                      |                       |                |
|                                      |                                  |                  |                      |                                   |                  |                      |                                  |                  |                      |                       |                |
|                                      |                                  |                  |                      |                                   |                  |                      |                                  |                  |                      |                       |                |





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



BOGOTÁ

### SEGUMENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA-NIÑO: Kelvin José Beltrán Barón

NIVEL: Preparación 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: Azucena Del Carmen Barón Gercés TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: CC NUMERO: 12379439418 DE: Envato

PARENTESCO: Madre N° DE CONTACTO MADRE: 3026685531-3219289346

N° DE CONTACTO PADRE: 3224259895 - Abiola Hestérica  
Venio Gercés

| DOCUMENTO PENDIENTE               | FECHA ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA          | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA          | FECHA ADQUIRIRIO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA          | REMITIDO A PSICOLOGIA      | REPORTE A ICBF |
|-----------------------------------|------------------------------------|------------------|----------------|-------------------------------------|------------------|----------------|------------------------------------|------------------|----------------|----------------------------|----------------|
| Certificado Médico                | 26/07/24                           | 09/09/24         | <i>Azucena</i> | 09/09/24                            | 09/10/24         | <i>Azucena</i> | 09/10/24                           | 08/11/24         | <i>Azucena</i> | <i>firmas actas al día</i> |                |
| Certificado CYP                   | 26/07/24                           | 09/09/24         | <i>Azucena</i> | 09/09/24                            | 09/10/24         | <i>Azucena</i> | 09/10/24                           | 08/11/24         | <i>Azucena</i> |                            |                |
| Certificado Visual                | 26/07/24                           | 09/09/24         | <i>Azucena</i> | 09/09/24                            | 09/10/24         | <i>Azucena</i> | 09/10/24                           | 08/11/24         | <i>Azucena</i> |                            |                |
| Certificado Auditivo              | 26/07/24                           | 09/09/24         | <i>Azucena</i> | 09/09/24                            | 09/10/24         | <i>Azucena</i> | 09/10/24                           | 08/11/24         | <i>Azucena</i> |                            |                |
| Certificado Odontológico          | 26/07/24                           | 09/09/24         | <i>Azucena</i> | 09/09/24                            | 09/10/24         | <i>Azucena</i> | 09/10/24                           | 08/11/24         | <i>Azucena</i> |                            |                |
| Carta de Vacunas                  | 26/07/24                           | 09/09/24         | <i>Azucena</i> | 09/09/24                            | 09/10/24         | <i>Azucena</i> | 09/10/24                           | 08/11/24         | <i>Azucena</i> |                            |                |
| Certificado Médico y Odontológico | 21/11/24                           | 06/12/24         | <i>CC</i>      |                                     |                  |                |                                    |                  |                |                            |                |
| Certificado CYP                   | 21/11/24                           | 06/12/24         |                |                                     |                  |                |                                    |                  |                |                            |                |
| Certificado Visual y Auditivo     | 21/11/24                           | 06/12/24         |                |                                     |                  |                |                                    |                  |                |                            |                |

CALLE 128 B BIS A 91 93





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



SEGUIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: MIA GABRIELA VALENCIA YARA

NIVEL: PRE JARDIN 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: Miguelena Yara Caro TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: 1019196676 NUMERO: 1019196676 DE: Bogotá

PARENTESCO: madre N° DE CONTACTO MADRE: 302 5609005

N° DE CONTACTO PADRE: \_\_\_\_\_ OTRO: \_\_\_\_\_

| DOCUMENTO PENDIENTE                     | FECHA ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA          | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA          | FECHA ADQUIRIRIO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA          | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|-----------------------------------------|------------------------------------|------------------|----------------|-------------------------------------|------------------|----------------|------------------------------------|------------------|----------------|-----------------------|----------------|
| Certificado de Crecimiento y Desarrollo | 07-06-24                           | 08-07-24         | <i>[Firma]</i> | 08-07-24                            | 08-08-24         | <i>[Firma]</i> | 08-08-24                           | 09-09-24         | <i>[Firma]</i> |                       |                |
| Certificado Odontológico                | 07-06-24                           | 08-07-24         | <i>[Firma]</i> | 08-07-24                            | 08-08-24         | <i>[Firma]</i> | 08-08-24                           | 09-09-24         | <i>[Firma]</i> |                       |                |
| Certificado de Salud                    | 28-11-24                           | 06-12-24         | <i>[Firma]</i> |                                     |                  |                |                                    |                  |                |                       |                |
|                                         |                                    |                  |                |                                     |                  |                |                                    |                  |                |                       |                |
|                                         |                                    |                  |                |                                     |                  |                |                                    |                  |                |                       |                |
|                                         |                                    |                  |                |                                     |                  |                |                                    |                  |                |                       |                |
|                                         |                                    |                  |                |                                     |                  |                |                                    |                  |                |                       |                |
|                                         |                                    |                  |                |                                     |                  |                |                                    |                  |                |                       |                |
|                                         |                                    |                  |                |                                     |                  |                |                                    |                  |                |                       |                |
|                                         |                                    |                  |                |                                     |                  |                |                                    |                  |                |                       |                |





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



BOGOTÁ

SEGUMENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Matyas Nozaro Martin  
NIVEL: Pre-Jardin 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: Mabel Lacio Martin TIPO DE  
IDENTIFICACIÓN: CC NUMERO: 1019016977 DE: Bta  
PARENTESCO: Madre N° DE CONTACTO MADRE: 3208756716  
N° DE CONTACTO PADRE: \_\_\_\_\_ OTRO: \_\_\_\_\_

| DOCUMENTO PENDIENTE      | FECHA ADQUIRIR PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | FECHA ADQUIRIR SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | FECHA ADQUIRIR TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|--------------------------|----------------------------------|------------------|-------|-----------------------------------|------------------|-------|----------------------------------|------------------|-------|-----------------------|----------------|
| Certificado Medico       | 07-06-2024                       | 08-07-2024       |       | 08-07-2024                        | 08-08-24         |       | 08-08-24                         | 09-09-24         |       |                       |                |
| Permiso y Desarrollo     | 07-06-2024                       | 08-07-2024       |       | 08-07-2024                        | 08-08-24         |       | 08-08-24                         | 09-09-24         |       |                       |                |
| Certificado Odontológico | 07-06-2024                       | 08-07-2024       |       | 08-07-2024                        | 08-08-24         |       | 08-08-24                         | 09-09-24         |       |                       |                |
| Audiometria              | 07-06-2024                       | 08-07-2024       |       | 08-07-2024                        | 08-08-24         |       | 08-08-24                         | 09-09-24         |       |                       |                |
| Optometria               | 07-06-2024                       | 08-2024          |       | 08-07-2024                        | 08-08-24         |       | 08-08-24                         | 09-09-24         |       |                       |                |
| Documento y Desarrollo   | 28.11.2024                       | 06.12.24         |       |                                   |                  |       |                                  |                  |       |                       |                |
| Certificado Odontología  | 28.11.2024                       | 06.12.24         |       |                                   |                  |       |                                  |                  |       |                       |                |
|                          |                                  |                  |       |                                   |                  |       |                                  |                  |       |                       |                |
|                          |                                  |                  |       |                                   |                  |       |                                  |                  |       |                       |                |

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: 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: PP+ NUMERO: 4970005 DE: Bogotá

PARENTESCO: Papa 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 cumplimiento desarrollo | 27-08-2024                       | 27-09-2024       |       | 27-09-2024                        | 28-10-2024       |       | OK                               |                  |       |                       |                |
| Certificado visual                  | 27-08-2024                       | 27-09-2024       |       | 27-09-2024                        | 28-10-2024       | OK    |                                  |                  |       |                       |                |
| Certificado auditivo                | 27-08-2024                       | 27-09-2024       |       | 27-09-2024                        | 28-10-2024       | OK    |                                  |                  |       |                       |                |
| Certificado odontólogo              | 27-08-2024                       | 27-09-2024       |       | 27-09-2024                        | 28-10-2024       |       | 29-10-2024                       | 29-11-2024       |       |                       |                |
| 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       |       |                                  |                  |       |                       |                |
| Certificado odontólogo              | 29-10-2024                       | 06-12-2024       |       |                                   |                  |       |                                  |                  |       |                       |                |
|                                     |                                  |                  |       |                                   |                  |       |                                  |                  |       |                       |                |
|                                     |                                  |                  |       |                                   |                  |       |                                  |                  |       |                       |                |

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:** Gina Valentina Acuña Sabagal

**NIVEL:** Pie Jardin **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:** Yasmin Contreras  
**NOMBRE COMPLETO:** Nahomy Maureliis Sabagal **TIPO DE**  
**IDENTIFICACIÓN:** PPT **NUMERO:** 6038456 **DE:** Bogotá  
**PARENTESCO:** Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** 3204347077  
**N° DE CONTACTO PADRE:** - **OTRO:** -

| DOCUMENTO PENDIENTE      | FECHA ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | FECHA ADQUIRIRIO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|--------------------------|------------------------------------|------------------|-------|-------------------------------------|------------------|-------|------------------------------------|------------------|-------|-----------------------|----------------|
| Crecimiento desarrollo   | 25-11-24                           | 06-12-24         |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| Certificado auditivo     | 25-11-24                           | 06-12-24         |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| Certificado visual       | 25-11-24                           | 06-12-24         |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| Certificado odontológico | 25-11-24                           | 06-12-24         |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                          |                                    |                  |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                          |                                    |                  |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                          |                                    |                  |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                          |                                    |                  |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
|                          |                                    |                  |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |





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



BOGOTÁ

### SEGUMENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Lauren Velasco

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: July Andree Diaz TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: CC NUMERO: 1'019089178 DE: Bogotá

PARENTESCO: Mama N° DE CONTACTO MADRE: 3236994995 - 3108852079

N° DE CONTACTO PADRE: \_\_\_\_\_ OTRO: \_\_\_\_\_

| DOCUMENTO PENDIENTE      | FECHA ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA   | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA   | FECHA ADQUIRIRIO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA   | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|--------------------------|------------------------------------|------------------|---------|-------------------------------------|------------------|---------|------------------------------------|------------------|---------|-----------------------|----------------|
| Crecimiento y desarrollo | 07-06-2024                         | 08-07-2024       | [Firma] | 09-07-2024                          | 09-08-2024       | [Firma] | 12-08-2024                         | 12-09-2024       | [Firma] |                       |                |
| Certificado odontológico | 07-06-2024                         | 08-07-2024       | [Firma] | 09-07-2024                          | 09-08-2024       | [Firma] | 12-08-2024                         | 12-09-2024       | [Firma] |                       |                |
| Crecimiento y desarrollo | 26-11-2024                         | 06-12-2024       | [Firma] |                                     |                  |         |                                    |                  |         |                       |                |
| Certificado odontológico | 26-11-2024                         | 06-12-2024       | [Firma] |                                     |                  |         |                                    |                  |         |                       |                |
|                          |                                    |                  |         |                                     |                  |         |                                    |                  |         |                       |                |
|                          |                                    |                  |         |                                     |                  |         |                                    |                  |         |                       |                |
|                          |                                    |                  |         |                                     |                  |         |                                    |                  |         |                       |                |
|                          |                                    |                  |         |                                     |                  |         |                                    |                  |         |                       |                |
|                          |                                    |                  |         |                                     |                  |         |                                    |                  |         |                       |                |
|                          |                                    |                  |         |                                     |                  |         |                                    |                  |         |                       |                |

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: Alex Gael Granda Beltrán

NIVEL: Pre Jardín 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: Ana María Beltrán Díaz TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: cc. NUMERO: 1.127.27.478 DE: Quito Ecuador

PARENTESCO: Madre N° DE CONTACTO MADRE: 3160881133

N° DE CONTACTO PADRE: \_\_\_\_\_ OTRO: \_\_\_\_\_

| DOCUMENTO PENDIENTE      | FECHA ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | FECHA ADQUIRIRIO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|--------------------------|------------------------------------|------------------|-------|-------------------------------------|------------------|-------|------------------------------------|------------------|-------|-----------------------|----------------|
| Certificado medico       | 08-07-24                           | 08-08-24         |       | 09-08-2024                          | 09-09-2024       |       | 10-09-2024                         | 10-10-2024       |       |                       |                |
| Crecimiento desarrollo   | 08-07-24                           | 08-08-24         |       | 09-08-2024                          | 09-09-2024       |       | 10-09-2024                         | 10-10-2024       |       |                       |                |
| Certificado odontológico | 08-07-24                           | 08-08-24         |       | 09-08-2024                          | 09-09-2024       |       | 10-09-2024                         | 10-10-2024       |       |                       |                |
| Certificado visual       | 08-07-24                           | 08-08-24         |       | 09-08-2024                          | 09-09-2024       |       | 10-09-2024                         | 10-10-2024       |       |                       |                |
| Certificado optometría   | 08-07-24                           | 08-08-24         |       | 09-08-2024                          | 09-09-2024       |       | 10-09-2024                         | 10-10-2024       |       |                       |                |
| Crecimiento desarrollo   | 27-11-24                           | 06-12-24         |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| Certificado odontológico | 27-11-24                           | 06-12-24         |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| Certificado visual       | 27-11-24                           | 06-12-24         |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |
| Certificado audiológico  | 27-11-24                           | 06-12-24         |       |                                     |                  |       |                                    |                  |       |                       |                |

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: 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: Maria 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 ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA       | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA       | FECHA ADQUIRIRIO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA       | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|---------------------------|------------------------------------|------------------|-------------|-------------------------------------|------------------|-------------|------------------------------------|------------------|-------------|-----------------------|----------------|
| Certificado de nacimiento | 7-06-2024                          | 8-07-2024        | Maria Avila | 9-07-2024                           | 9-08-2024        | Maria Avila | 13-08-2024                         | 12-09-2024       | Maria Avila |                       |                |
| Documento de desarrollo   | 1-10-2024                          | 1-11-2024        | Maria Avila | 5-11-2024                           | 6-12-2024        | Maria Avila |                                    |                  |             |                       |                |
|                           |                                    |                  |             |                                     |                  |             |                                    |                  |             |                       |                |
|                           |                                    |                  |             |                                     |                  |             |                                    |                  |             |                       |                |
|                           |                                    |                  |             |                                     |                  |             |                                    |                  |             |                       |                |
|                           |                                    |                  |             |                                     |                  |             |                                    |                  |             |                       |                |
|                           |                                    |                  |             |                                     |                  |             |                                    |                  |             |                       |                |
|                           |                                    |                  |             |                                     |                  |             |                                    |                  |             |                       |                |
|                           |                                    |                  |             |                                     |                  |             |                                    |                  |             |                       |                |
|                           |                                    |                  |             |                                     |                  |             |                                    |                  |             |                       |                |

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:** Deyker Jairock Figueroa Zaccarias

**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:** Glorgelis del Valle Figueroa Zaccarias **TIPO DE IDENTIFICACIÓN:** CE **NUMERO:** 27032571 **DE:** Venezuela  
**PARENTESCO:** Mamá **N° DE CONTACTO MADRE:** \_\_\_\_\_  
**N° DE CONTACTO PADRE:** \_\_\_\_\_ **OTRO:** \_\_\_\_\_

| DOCUMENTO PENDIENTE               | FECHA ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA        | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA        | FECHA ADQUIRIRIO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|-----------------------------------|------------------------------------|------------------|--------------|-------------------------------------|------------------|--------------|------------------------------------|------------------|-------|-----------------------|----------------|
| Certificado Documento y Desempeño | 18-10-2024                         | 18-11-2024       | Glorgelis F. | 14-11-2024                          | 6-12-2024        | Glorgelis F. |                                    |                  |       |                       |                |
| Certificado Médico                | 18-10-2024                         | 18-11-2024       | Glorgelis F. | 14-11-2024                          | 6-12-2024        | Glorgelis F. |                                    |                  |       |                       |                |
| Certificado Social y Educativo    | 18-10-2024                         | 18-11-2024       | Glorgelis F. | 14-11-2024                          | 6-12-2024        | Glorgelis F. |                                    |                  |       |                       |                |
| Certificado Odontológico          | 18-10-2024                         | 18-11-2024       | Glorgelis F. | 14-11-2024                          | 6-12-2024        | Glorgelis F. |                                    |                  |       |                       |                |
|                                   |                                    |                  |              |                                     |                  |              |                                    |                  |       |                       |                |
|                                   |                                    |                  |              |                                     |                  |              |                                    |                  |       |                       |                |
|                                   |                                    |                  |              |                                     |                  |              |                                    |                  |       |                       |                |
|                                   |                                    |                  |              |                                     |                  |              |                                    |                  |       |                       |                |
|                                   |                                    |                  |              |                                     |                  |              |                                    |                  |       |                       |                |
|                                   |                                    |                  |              |                                     |                  |              |                                    |                  |       |                       |                |
|                                   |                                    |                  |              |                                     |                  |              |                                    |                  |       |                       |                |





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



BOGOTÁ

### SEGUMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Fabiana Sanchez Bello

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: Nazareth Alexandra Sanchez TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: \_\_\_\_\_ NUMERO: 29801162 DE: Venezuela

PARENTESCO: Mamá N° DE CONTACTO MADRE: 3237616828

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 de filiación civil | 7-06-2024                        | 8-07-2024        | Nazareth Bello | 9-07-2024                         | 9-08-2024        | Nazareth S | 12-08-2024                       | 12-09-2024       | Nazareth |                       |                |
| Certificado médico             | 7-06-2024                        | 8-07-2024        | Nazareth Bello | 9-07-2024                         | 9-08-2024        | Nazareth S | 12-08-2024                       | 12-09-2024       | Nazareth |                       |                |
| Crecimiento y desarrollo       | 7-06-2024                        | 8-07-2024        | Nazareth Bello | 9-07-2024                         | 9-08-2024        | Nazareth S | 12-08-2024                       | 12-09-2024       | Nazareth |                       |                |
| Certificado Odontológico       | 7-06-2024                        | 8-07-2024        | Nazareth Bello | 9-07-2024                         | 9-08-2024        | Nazareth S | 12-08-2024                       | 12-09-2024       | Nazareth |                       |                |
| Certificado visual             | 7-06-2024                        | 8-07-2024        | Nazareth Bello | 9-07-2024                         | 9-08-2024        | Nazareth S | 12-08-2024                       | 12-09-2024       | Nazareth |                       |                |
| Certificado Auditivo           | 7-06-2024                        | 8-07-2024        | Nazareth Bello | 9-07-2024                         | 9-08-2024        | Nazareth S | 12-08-2024                       | 12-09-2024       | Nazareth |                       |                |
| Certificado Médico             | 21-11-2024                       | 6-12-2024        | Nazareth Bello |                                   |                  |            |                                  |                  |          |                       |                |
| Certificado Auditivo Visual    | 21-11-2024                       | 6-12-2024        | Nazareth Bello |                                   |                  |            |                                  |                  |          |                       |                |
| Crecimiento Desarrollo         | 21-11-2024                       | 6-12-2024        | Nazareth Bello |                                   |                  |            |                                  |                  |          |                       |                |

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: Fabiana Bello Sanchez

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: Nazareth Alexandra Sanchez TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: CV NUMERO: 29801162 DE: Venezuela

PARENTESCO: Mamá N° DE CONTACTO MADRE: 3237616828

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 |
|--------------------------|----------------------------------|------------------|------------------|-----------------------------------|------------------|-------|----------------------------------|------------------|-------|-----------------------|----------------|
| Articulado<br>Actuatorio | 21-11-2024                       | 6-12-2024        | Nazareth Sanchez |                                   |                  |       |                                  |                  |       |                       |                |
|                          |                                  |                  |                  |                                   |                  |       |                                  |                  |       |                       |                |
|                          |                                  |                  |                  |                                   |                  |       |                                  |                  |       |                       |                |
|                          |                                  |                  |                  |                                   |                  |       |                                  |                  |       |                       |                |
|                          |                                  |                  |                  |                                   |                  |       |                                  |                  |       |                       |                |
|                          |                                  |                  |                  |                                   |                  |       |                                  |                  |       |                       |                |
|                          |                                  |                  |                  |                                   |                  |       |                                  |                  |       |                       |                |
|                          |                                  |                  |                  |                                   |                  |       |                                  |                  |       |                       |                |
|                          |                                  |                  |                  |                                   |                  |       |                                  |                  |       |                       |                |
|                          |                                  |                  |                  |                                   |                  |       |                                  |                  |       |                       |                |

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: Emily Ariana Niño Peña

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: Ingrith Lorena Peña TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: CC NUMERO: 1032464840 DE: Bogotá

PARENTESCO: Mamá N° DE CONTACTO MADRE: 3118985400

N° DE CONTACTO PADRE: \_\_\_\_\_ OTRO: \_\_\_\_\_

| DOCUMENTO PENDIENTE         | FECHA ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA        | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA        | FECHA ADQUIRIRIO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA        | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|-----------------------------|------------------------------------|------------------|--------------|-------------------------------------|------------------|--------------|------------------------------------|------------------|--------------|-----------------------|----------------|
| Crecimiento y Desarrollo    | 7-06-2024                          | 8-07-2024        | Ingrith Peña | 9-07-2024                           | 9-08-2024        | Ingrith Peña |                                    |                  |              |                       |                |
| Certificado Visual Auditivo | 7-06-2024                          | 8-07-2024        | Ingrith Peña | 9-07-2024                           | 9-08-2024        | Ingrith Peña |                                    |                  |              |                       |                |
| Certificado Odontológico    | 10-09-2024                         | 10-10-2024       | Ingrith Peña | 11-10-2024                          | 12-11-2024       | Ingrith Peña | 13-11-2024                         | 6-12-2024        | Ingrith Peña |                       |                |
| Certificado Odontológico    | 21-11-2024                         | 6-12-2024        | Ingrith Peña |                                     |                  |              |                                    |                  |              |                       |                |
|                             |                                    |                  |              |                                     |                  |              |                                    |                  |              |                       |                |
|                             |                                    |                  |              |                                     |                  |              |                                    |                  |              |                       |                |
|                             |                                    |                  |              |                                     |                  |              |                                    |                  |              |                       |                |
|                             |                                    |                  |              |                                     |                  |              |                                    |                  |              |                       |                |
|                             |                                    |                  |              |                                     |                  |              |                                    |                  |              |                       |                |
|                             |                                    |                  |              |                                     |                  |              |                                    |                  |              |                       |                |

CALLE 128 B BIS A 91 93



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



BOGOTÁ

### SEGUMENTOS 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 |
|----------------------------|----------------------------------|------------------|----------------------|-----------------------------------|------------------|----------------------|----------------------------------|------------------|-------|-----------------------|----------------|
| Identificado y documentado | 28-10-2024                       | 28-11-2024       | Silvana Tapia Moreno | 21-11-2024                        | 6-12-2024        | Silvana Tapia Moreno |                                  |                  |       |                       |                |
|                            |                                  |                  |                      |                                   |                  |                      |                                  |                  |       |                       |                |
|                            |                                  |                  |                      |                                   |                  |                      |                                  |                  |       |                       |                |
|                            |                                  |                  |                      |                                   |                  |                      |                                  |                  |       |                       |                |
|                            |                                  |                  |                      |                                   |                  |                      |                                  |                  |       |                       |                |
|                            |                                  |                  |                      |                                   |                  |                      |                                  |                  |       |                       |                |
|                            |                                  |                  |                      |                                   |                  |                      |                                  |                  |       |                       |                |
|                            |                                  |                  |                      |                                   |                  |                      |                                  |                  |       |                       |                |
|                            |                                  |                  |                      |                                   |                  |                      |                                  |                  |       |                       |                |
|                            |                                  |                  |                      |                                   |                  |                      |                                  |                  |       |                       |                |

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: 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: 319811 2184  
N° DE CONTACTO PADRE: 319311 2184 OTRO: \_\_\_\_\_

| DOCUMENTO PENDIENTE        | FECHA ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA  | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA  | FECHA ADQUIRIRIO 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 |                                    |                  |        |                       |                |
| Certificado Auditivo       | 7-06-2024                          | 8-07-2024        | Zara G |                                     |                  |        |                                    |                  |        |                       |                |
| Certificado de Integración | 1/10/2024                          | 1/11/2024        | Zara G | 5-11-2024                           | 6-12-2024        | Zara G | 21-11-2024                         | 6-12-2024        | Zara G |                       |                |
|                            |                                    |                  |        |                                     |                  |        |                                    |                  |        |                       |                |
|                            |                                    |                  |        |                                     |                  |        |                                    |                  |        |                       |                |
|                            |                                    |                  |        |                                     |                  |        |                                    |                  |        |                       |                |
|                            |                                    |                  |        |                                     |                  |        |                                    |                  |        |                       |                |
|                            |                                    |                  |        |                                     |                  |        |                                    |                  |        |                       |                |
|                            |                                    |                  |        |                                     |                  |        |                                    |                  |        |                       |                |
|                            |                                    |                  |        |                                     |                  |        |                                    |                  |        |                       |                |

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: Axel Michelle Celis Valencia

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: Yesica Valencia Benavides TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: CC NUMERO: 1038481828 DE: Nechi

PARENTESCO: Mamá N° DE CONTACTO MADRE: 3505910782

N° DE CONTACTO PADRE: \_\_\_\_\_ OTRO: \_\_\_\_\_

| DOCUMENTO PENDIENTE                  | FECHA ADQUIRIRIO PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA  | FECHA ADQUIRIRIO SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA  | FECHA ADQUIRIRIO TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA  | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|--------------------------------------|------------------------------------|------------------|--------|-------------------------------------|------------------|--------|------------------------------------|------------------|--------|-----------------------|----------------|
| Certificado Crecimiento y Desarrollo | 7-06-2024                          | 8-07-2024        | Yesica | 9-07-2024                           | 9-08-2024        | Yesica |                                    |                  |        |                       |                |
| Certificado Odontológico             | 7-06-2024                          | 8-07-2024        | Yesica | 9-07-2024                           | 9-08-2024        | Yesica | 12-08-2024                         | 12-09-2024       | Yesica |                       |                |
| Certificado Otorrinolaringológico    | 7-06-2024                          | 8-07-2024        | Yesica |                                     |                  |        |                                    |                  |        |                       |                |
| Certificado Optométrico              | 7-06-2024                          | 8-07-2024        | Yesica |                                     |                  |        |                                    |                  |        |                       |                |
| Certificado Odontológico             | 21-11-2024                         | 6-12-2024        | Yesica |                                     |                  |        |                                    |                  |        |                       |                |
|                                      |                                    |                  |        |                                     |                  |        |                                    |                  |        |                       |                |
|                                      |                                    |                  |        |                                     |                  |        |                                    |                  |        |                       |                |
|                                      |                                    |                  |        |                                     |                  |        |                                    |                  |        |                       |                |
|                                      |                                    |                  |        |                                     |                  |        |                                    |                  |        |                       |                |

CALLE 128 B BIS A 91 93





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



BOGOTÁ

### SEGUIMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Emmy 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 Díaz 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 ADQUIRIR PRIMER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA          | FECHA ADQUIRIR SEGUNDO COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA          | FECHA ADQUIRIR TERCER COMPROMISO | FECHA DE ENTREGA | FIRMA          | REMITIDO A PSICOLOGIA | REPORTE A ICBF |
|---------------------------------------|----------------------------------|------------------|----------------|-----------------------------------|------------------|----------------|----------------------------------|------------------|----------------|-----------------------|----------------|
| Certificado de Ontología              | 7-06-2024                        | 8-07-2024        | Carol Montañez | 9-07-2024                         | 9-08-2024        | Carol Montañez | 12-08-2024                       | 12-09-2024       | Carol Montañez |                       |                |
| Certificado de Seguimiento Desarrollo | 18-09-2024                       | 18-10-2024       | Carol Montañez | 21-10-2024                        | 21-11-2024       | Carol Montañez | 21-11-2024                       | 6-12-2024        | Carol Montañez |                       |                |
|                                       |                                  |                  |                |                                   |                  |                |                                  |                  |                |                       |                |
|                                       |                                  |                  |                |                                   |                  |                |                                  |                  |                |                       |                |
|                                       |                                  |                  |                |                                   |                  |                |                                  |                  |                |                       |                |
|                                       |                                  |                  |                |                                   |                  |                |                                  |                  |                |                       |                |
|                                       |                                  |                  |                |                                   |                  |                |                                  |                  |                |                       |                |
|                                       |                                  |                  |                |                                   |                  |                |                                  |                  |                |                       |                |
|                                       |                                  |                  |                |                                   |                  |                |                                  |                  |                |                       |                |
|                                       |                                  |                  |                |                                   |                  |                |                                  |                  |                |                       |                |

CALLE 128 B BIS A 91 93



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



BOGOTÁ

### SEGUIMIENTOS Y COMPROMISOS DE DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA

NOMBRE DE LA NIÑA- NIÑO: Liam Ilich Sandoval Hernandez  
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: Vanessa Esther Hernandez Puerta TIPO DE  
IDENTIFICACIÓN: CC NUMERO: 1045689755 DE: Baranquilla  
PARENTESCO: Mamá N° DE CONTACTO MADRE: 3137620773  
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                   | 7-06-2024                        | 8-07-2024        | X<br>Blidy García |                                   |                  |                   |                                  |                  |              |                       |                |
| Certificado Crecimiento y Desarrollo | 7-06-2024                        | 8-07-2024        | X<br>Blidy García | 9-07-2024                         | 9-08-2024        | X<br>Blidy García | 12-08-2024                       | 12-09-2024       | X<br>Vanessa |                       |                |
| Certificado Visual                   | 7-06-2024                        | 8-07-2024        | X<br>Blidy García |                                   |                  |                   |                                  |                  |              |                       |                |
| Certificado Auditivo                 | 7-06-2024                        | 8-07-2024        | X<br>Blidy García |                                   |                  |                   |                                  |                  |              |                       |                |
| Certificado Odontológico             | 7-06-2024                        | 8-07-2024        | X<br>Blidy García | 9-07-2024                         | 9-08-2024        | X<br>Blidy García | 12-08-2024                       | 12-09-2024       | X<br>Vanessa |                       |                |
| Certificado Crecimiento y Desarrollo | 21-11-2024                       | 6-12-2024        | X<br>Vanessa      |                                   |                  |                   |                                  |                  |              |                       |                |
| Certificado Odontológico             | 21-11-2024                       | 6-12-2024        | X<br>Vanessa      |                                   |                  |                   |                                  |                  |              |                       |                |
|                                      |                                  |                  |                   |                                   |                  |                   |                                  |                  |              |                       |                |
|                                      |                                  |                  |                   |                                   |                  |                   |                                  |                  |              |                       |                |

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: FERNANDA GUZMAN VERONA

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: Brenda Vanessa Verona Vargas TIPO DE

IDENTIFICACIÓN: CC NUMERO: 1071350579 DE: Girón

PARENTESCO: Mamá N° DE CONTACTO MADRE: 3026478595

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                  | 22/01/2024                       | 22/08/2024       | x Vanessa |                                   |                  |           |                                  |                  |           |                       |                |
| Control de crecimiento y desarrollo | 22/01/2024                       | 22/08/2024       | x Vanessa |                                   |                  |           |                                  |                  |           |                       |                |
| Certificado Auditivo                | 22/01/2024                       | 22/08/2024       | x Vanessa |                                   |                  |           |                                  |                  |           |                       |                |
| Certificado Visual                  | 22/01/2024                       | 22/08/2024       | x Vanessa |                                   |                  |           |                                  |                  |           |                       |                |
| Certificado Odontológico            | 22/01/2024                       | 22/08/2024       | Vanessa   | 23/08/2024                        | 23/09/2024       | x Vanessa | 24/09/2024                       | 24/10/2024       | x Vanessa |                       |                |
| Certificado Odontológico            | 25/11/2024                       | 6/12/2024        | x Vanessa |                                   |                  |           |                                  |                  |           |                       |                |
|                                     |                                  |                  |           |                                   |                  |           |                                  |                  |           |                       |                |
|                                     |                                  |                  |           |                                   |                  |           |                                  |                  |           |                       |                |
|                                     |                                  |                  |           |                                   |                  |           |                                  |                  |           |                       |                |

CALLE 128 B BIS A 91 93