COMPROMISO

YO Jocelyn Quiroga L. CON NÚMERO DE CÉDULA 1023256566

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Melanny Lugo Gastelet NUIP 1025567270 FECHA NACIMIENTO 04/04/2021 EDAD 3 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 03/10/2024 DOCENTE: Diana Beltrán NIVEL Párvulos A

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño o				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometria (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometria (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontologia (VIGENTE)				F.INICIAL 03/10/24 F.FINAL 03/11/24		F.INICIAL 05/11/24 F.FINAL 05/12/24	Ana Guarin	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES _____

Escaneado con CamScanner

COMPROMISO

YO Angie Lorena Moreno CON NÚMERO DE CÉDULA 1023933701

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Lorent Valeria Calderon NUIP 1031188742 FECHA NACIMIENTO 26/03/22 EDAD 2 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 08/10/24 DOCENTE: Leidy Patiño. NIVEL párvulos B.

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.	X			F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a	X			F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL				
Fotocopia del carné de salud	X			F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 08/10/24 F.FINAL 08/11/24		F.INICIAL 12/11/24 F.FINAL 06/12/24		F.INICIAL F.FINAL				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 08/10/24 F.FINAL 08/11/24		F.INICIAL 12/11/24 F.FINAL 06/12/24		F.INICIAL F.FINAL				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 08/10/24 F.FINAL 08/11/24		F.INICIAL 12/11/24 F.FINAL 06/12/24		F.INICIAL F.FINAL				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 08/10/24 F.FINAL 08/11/24		F.INICIAL 12/11/24 F.FINAL 06/12/24		F.INICIAL F.FINAL				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 08/10/24 F.FINAL 08/11/24		F.INICIAL 12/11/24 F.FINAL 06/12/24		F.INICIAL F.FINAL				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL		F.INICIAL F.FINAL				

OBSERVACIONES_____

Escaneado con CamScanner

COMPROMISO

YO Yoly Magally Bagüero Ruiz CON NÚMERO DE CÉDULA 1031142796

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Emiliano Niño Bagüero NUIP 1023047255 FECHA NACIMIENTO 05/oct/21 EDAD 3

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 19/11/2024 DOCENTE: Diana Beltrán NIVEL Párvulos

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)				F.INICIAL 19/11/24 F.FINAL 06/12/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo				F.INICIAL 19/11/24 F.FINAL 06/12/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)				F.INICIAL 19/11/24 F.FINAL 06/12/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)				F.INICIAL 19/11/24 F.FINAL 06/12/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)				F.INICIAL 19/11/24 F.FINAL 06/12/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Escaneado con CamScanner

COMPROMISO

YO Betzalex Katherinne Torres CON NÚMERO DE CÉDULA PPT 6577499

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Angel David Soto NUIP 1083061079 FECHA NACIMIENTO 12/08/21 EDAD 3 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 23/10/2024 DOCENTE: Leidy Patiño NIVEL Parvulos

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 23/09/24 F.FINAL 23/10/24		F.INICIAL 24/10/24 F.FINAL 25/11/24		F.INICIAL 26/11/24 F.FINAL 06/12/24				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 23/09/24 F.FINAL 23/10/24		F.INICIAL 24/10/24 F.FINAL 25/11/24		F.INICIAL 26/11/24 F.FINAL 06/12/24				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 23/09/24 F.FINAL 23/10/24		F.INICIAL 24/10/24 F.FINAL 25/11/24		F.INICIAL 26/11/24 F.FINAL 06/12/24				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 23/09/24 F.FINAL 23/10/24		F.INICIAL 24/10/24 F.FINAL 25/11/24		F.INICIAL 26/11/24 F.FINAL 06/12/24				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 23/09/24 F.FINAL 23/10/24		F.INICIAL 24/10/24 F.FINAL 25/11/24		F.INICIAL 26/11/24 F.FINAL 06/12/24				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Escaneado con CamScanner

COMPROMISO

YO Anyis Meza Carrillo CON NÚMERO DE CÉDULA 1093124949

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Brian David Cheso NUIP 1049951076 FECHA NACIMIENTO 20/01/22 EDAD 2 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 09/09/2024 DOCENTE: Solanlly Cenera - Leidy Patiño NIVEL Parvulos

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 09/09/24 F.FINAL 11/10/24	Angie	F.INICIAL 15/10/24 F.FINAL 15/11/24	Anyis M.	F.INICIAL 18/11/24 F.FINAL 06/12/24	Yeiner OBCS			
Certificado de crecimiento y desarrollo				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 09/09/24 F.FINAL 11/10/24	Angie	F.INICIAL 15/10/24 F.FINAL 15/11/24	Anyis M.	F.INICIAL 18/11/24 F.FINAL 06/12/24	Yeiner OBCS			
Valoración de audiometría (VIGENTE)				F.INICIAL 09/09/24 F.FINAL 11/10/24	Angie	F.INICIAL 15/10/24 F.FINAL 15/11/24	Anyis M.	F.INICIAL 18/11/24 F.FINAL 06/12/24	Yeiner OBCS			
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 09/09/24 F.FINAL 11/10/24	Angie	F.INICIAL 15/10/24 F.FINAL 15/11/24	Anyis M.	F.INICIAL 18/11/24 F.FINAL 06/12/24	Yeiner OBCS			
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Escaneado con CamScanner

COMPROMISO

YO Ambar Zuleimy Martinez CON NÚMERO DE CÉDULA PPT 5886960

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Dilan Gabriel Ochoa Martinez NUIP 1029409427 FECHA NACIMIENTO 14/04/20 EDAD 4 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 16/10/2024 DOCENTE: Angie Moreno - Mónica Rodríguez NIVEL Prejardín A.

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 16/10/24 F.FINAL 31/10/24		F.INICIAL 01/11/24 F.FINAL 05/12/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 16/10/24 F.FINAL 31/10/24		F.INICIAL 01/11/24 F.FINAL 05/12/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 16/10/24 F.FINAL 31/10/24		F.INICIAL 01/11/24 F.FINAL 05/12/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 16/10/24 F.FINAL 31/10/24		F.INICIAL 01/11/24 F.FINAL 05/12/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 16/10/24 F.FINAL 31/10/24		F.INICIAL 01/11/24 F.FINAL 05/12/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes		X		F.INICIAL 16/10/24 F.FINAL 31/10/24		F.INICIAL 01/11/24 F.FINAL 05/12/24		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Escaneado con CamScanner

COMPROMISO

YO Mercy Liliana Rodriguez Jimenez CON NÚMERO DE CÉDULA 1004379287
PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Yenia Sofia Mesquera Rodriguez NUIP 1221986587. FECHA NACIMIENTO 19/10/2024 EDAD 4 años
ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:
FECHA DE VERIFICACION 18/10/2024 DOCENTE: Angie Moreno - Monica Rodriguez. NIVEL prejardin A

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 18/10/24 F.FINAL 31/10/24	mercy Rodriguez	F.INICIAL 01/11/24 F.FINAL 05/12/24	mercy Rodriguez	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 18/10/24 F.FINAL 31/10/24	mercy Rodriguez	F.INICIAL 01/11/24 F.FINAL 05/12/24	mercy Rodriguez	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 18/10/24 F.FINAL 31/10/24	mercy Rodriguez	F.INICIAL 01/11/24 F.FINAL 05/12/24	mercy Rodriguez	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 18/10/24 F.FINAL 31/10/24	mercy Rodriguez	F.INICIAL 01/11/24 F.FINAL 05/12/24	mercy Rodriguez	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 18/10/24 F.FINAL 31/10/24	mercy Rodriguez	F.INICIAL 01/11/24 F.FINAL 05/12/24	mercy Rodriguez	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes		X		F.INICIAL 18/10/24 F.FINAL 31/10/24	mercy Rodriguez	F.INICIAL 01/11/24 F.FINAL 05/12/24	mercy Rodriguez	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Escaneado con CamScanner

COMPROMISO

YO Paola Albino. CON NÚMERO DE CÉDULA 1013658422

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Oslin Matias Infante Alono NUIP 1016750336 FECHA NACIMIENTO 28/08/20 EDAD 4.

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 30/08/2024 DOCENTE: Angie Moreno - Monica Rodriguez A. NIVEL Prejardín A

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.	X			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a	X			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud	X			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24		F.INICIAL 30/09/24 F.FINAL 31/10/24		F.INICIAL 01/11/24 F.FINAL 09/12/24				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24		F.INICIAL 30/09/24 F.FINAL 31/10/24		F.INICIAL 01/11/24 F.FINAL 09/12/24				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24		F.INICIAL 30/09/2024 F.FINAL 31/10/2024		F.INICIAL 01/11/24 F.FINAL 09/12/24				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24		F.INICIAL 30/09/2024 F.FINAL 31/10/2024		F.INICIAL 01/11/24 F.FINAL 09/12/24				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 30/08/24 F.FINAL 30/09/24		F.INICIAL 30/09/24 F.FINAL 31/10/24		F.INICIAL 01/11/24 F.FINAL 09/12/24				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Escaneado con CamScanner

COMPROMISO

YO Jeimmy Espinoza Toloza CON NÚMERO DE CÉDULA 1020777889

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Jeiler Mathias Cerzo E. NUIP 1243860118 FECHA NACIMIENTO 25/02/21 EDAD 3 años 3

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION octubre 16/24 DOCENTE: Consuelo Ospina NIVEL Prejardin B

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo				F.INICIAL 16/10/24 F.FINAL 16/11/24	Jeimmy Espinoza	F.INICIAL 17/11/2024 F.FINAL 06/12/2024	Jeimmy E	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometria (VIGENTE)				F.INICIAL 16/10/24 F.FINAL 16/11/24	Jeimmy Espinoza	F.INICIAL 17/11/2024 F.FINAL 06/12/2024	Jeimmy E	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometria (VIGENTE)				F.INICIAL 16/10/24 F.FINAL 16/11/24	Jeimmy Espinoza	F.INICIAL 17/11/2024 F.FINAL 06/12/2024	Jeimmy E	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)				F.INICIAL 16/10/24 F.FINAL 16/11/24	Jeimmy Espinoza	F.INICIAL 17/11/2024 F.FINAL 06/12/2024	Jeimmy E	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Escaneado con CamScanner

COMPROMISO

YO Natalia Garcia M. CON NÚMERO DE CÉDULA 1033793194.

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Elizabeth Natty molano G. NUIP 1034905310 FECHA NACIMIENTO 25/05/21 EDAD 3 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 01/11/2024 DOCENTE: Diana Beltrán NIVEL Párvulos A

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño a				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)				F.INICIAL 01/11/24 F.FINAL 01/12/24	Natalia Garcia.	F.INICIAL 02/12/24 F.FINAL 06/12/24	Natalia G.	F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Escaneado con CamScanner