



# JARDIN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY



P.P.: "FORTALECER LOS DERECHOS HUMANOS CON ALTA CALIDAD,  
PARA FORMAR PERSONITAS AUTONOMAS Y FELICES"

## COMPROMISO POR PARTE DE LOS PADRES EN LA ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN FALTANTE

|                          |              |
|--------------------------|--------------|
| Fecha                    | 02 - 12 - 24 |
| Nombre del niño / niña   | Nivel        |
| Anna Sofia Pacheco Deniz | Pre Jardin D |

| ITEM                                                           | SI | NO | OBSERVACIONES |
|----------------------------------------------------------------|----|----|---------------|
| Fotos Tamaño 3 X 4                                             | x  |    |               |
| Registro Civil De Nacimiento                                   | x  |    |               |
| Carnet De Vacunas Actualizado                                  | x  |    |               |
| Fotocopia De La Cedula Mama Y/O Papa                           | x  |    |               |
| Recibo De Servicio Público Del Agua                            | x  |    |               |
| Certificado De Afiliación A La Eps                             | x  |    |               |
| Certificado Médico General                                     | x  |    |               |
| Certificado Visual                                             | x  |    |               |
| Certificado Auditivo                                           | x  |    |               |
| Certificado Asistencia Al Programa De Crecimiento Y Desarrollo | x  |    |               |
| Certificado Odontológico                                       |    | x  |               |
| Esquema De Vacunación Covid - 19 (Pre Jardin)                  |    |    |               |

OBSERVACIONES DE SEGUIMIENTO:

02-12-24 me comprometo a traer  
los documentos faltantes antes del  
06-12-24

FECHA DE VENCIMIENTO DEL COMPROMISO: 06 - 12 - 24

Firma del padre de familia  
[Firma]

Firma del docente  
Diana Cora



**JARDIN INFANTIL COFINANCIADO  
VILLA MARY**



P.P.: "FORTALECER LOS DERECHOS HUMANOS CON ALTA CALIDAD  
PARA FORMAR PERSONITAS AUTONOMAS Y FELICES"

**COMPROMISO POR PARTE DE LOS PADRES EN LA ENTREGA DE  
DOCUMENTACIÓN FALTANTE**

|                           |              |
|---------------------------|--------------|
| Fecha                     | 02-12-24     |
| Nombre del niño / niña    | Nivel        |
| Silome' Salud Goico Monzo | Pre Jardín D |

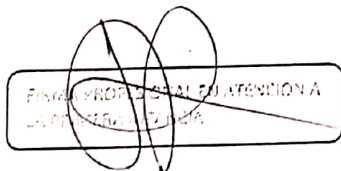
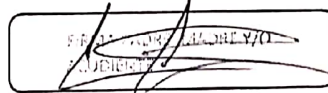
| ITEM                                                           | SI | NO | OBSERVACIONES |
|----------------------------------------------------------------|----|----|---------------|
| Fotos Tamaño 3 X 4                                             | X  |    |               |
| Registro Civil De Nacimiento                                   | X  |    |               |
| Carnet De Vacunas Actualizado                                  | X  |    |               |
| Fotocopia De La Cedula Mama Y/O Papa                           | X  |    |               |
| Recibo De Servicio Público Del Agua                            | X  |    |               |
| Certificado De Afiliación A La Eps                             | X  |    |               |
| Certificado Médico General                                     |    | X  |               |
| Certificado Visual                                             |    | X  |               |
| Certificado Auditivo                                           |    | X  |               |
| Certificado Asistencia Al Programa De Crecimiento Y Desarrollo | X  |    |               |
| Certificado Odontológico                                       | X  |    |               |
| Esquema De Vacunación Covid - 19 (Pre Jardín)                  |    |    |               |

OBSERVACIONES DE SEGUIMIENTO:

02-12-24

Me comprometo a traer los  
documentos faltantes antes del  
06-12-24

FECHA DE VENCIMIENTO DEL COMPROMISO: 06-12-24





# JARDIN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY



R.O. : "FORTALECER LOS DERECHOS HUMANOS CON ALTA CALIDAD  
PARA FORMAR PERSONAS AUTONOMAS Y FELICES"

## COMPROMISO POR PARTE DE LOS PADRES EN LA ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN FALTANTE

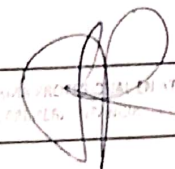
|                               |              |
|-------------------------------|--------------|
| Fecha                         | 02 - 12 - 24 |
| Nombre del niño / niña        | Nivel        |
| Christopher Balbuno Hernandez | Pre Jardín D |

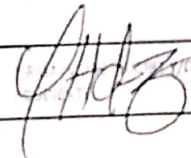
| ITEM                                                           | SI | NO | OBSERVACIONES |
|----------------------------------------------------------------|----|----|---------------|
| Fotos Tamaño 3 X 4                                             | X  |    |               |
| Registro Civil De Nacimiento                                   | X  |    |               |
| Carnet De Vacunas Actualizado                                  | X  |    |               |
| Fotocopia De La Cedula Mama Y/O Papa                           | X  |    |               |
| Recibo De Servicio Público Del Agua                            | X  |    |               |
| Certificado De Afiliación A La Eps                             | X  |    |               |
| Certificado Médico General                                     |    | X  |               |
| Certificado Visual                                             |    | X  |               |
| Certificado Auditivo                                           |    | X  |               |
| Certificado Asistencia Al Programa De Crecimiento Y Desarrollo | X  |    |               |
| Certificado Odontológico                                       | X  |    |               |
| Esquema De Vacunación Covid - 19 (Pre Jardín)                  |    |    |               |

### OBSERVACIONES DE SEGUIMIENTO:

02 - 12 - 24 por compromiso a  
traer los documentos faltantes antes  
del 06 - 12 - 24

FECHA DE VENCIMIENTO DEL COMPROMISO 06 - 12 - 24

  
Firma del Padre / Madre / Tutor

  
Firma del Jardín



# JARDIN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY



P.P.: "FORTALECER LOS DERECHOS HUMANOS CON ALTA CALIDAD,  
PARA FORMAR PERSONITAS AUTONOMAS Y FELICES"

## COMPROMISO POR PARTE DE LOS PADRES EN LA ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN FALTANTE

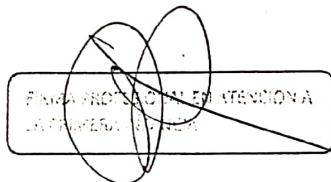
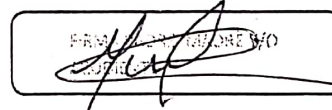
|                             |               |
|-----------------------------|---------------|
| Fecha                       | 02 - 12 - 24  |
| Nombre del niño / niña      | Nivel         |
| Eyleen Gabriela Ybules Mesa | Pre Jardín D. |

| ITEM                                                           | SI | NO | OBSERVACIONES |
|----------------------------------------------------------------|----|----|---------------|
| Fotos Tamaño 3 X 4                                             | x  |    |               |
| Registro Civil De Nacimiento                                   | x  |    |               |
| Carnet De Vacunas Actualizado                                  | x  |    |               |
| Fotocopia De La Cedula Mama Y/O Papa                           | x  |    |               |
| Recibo De Servicio Público Del Agua                            | x  |    |               |
| Certificado De Afiliación A La Eps                             | x  |    |               |
| Certificado Médico General                                     | x  |    |               |
| Certificado Visual                                             | x  |    |               |
| Certificado Auditivo                                           | x  |    |               |
| Certificado Asistencia Al Programa De Crecimiento Y Desarrollo | x  |    |               |
| Certificado Odontológico                                       |    | x  |               |
| Esquema De Vacunación Covid - 19 (Pre Jardín)                  |    |    |               |

### OBSERVACIONES DE SEGUIMIENTO:

02-12-24 Me comprometo a traer  
los documentos faltantes antes  
del 06/12/2024

FECHA DE VENCIMIENTO DEL COMPROMISO: 06 - 12 - 24





# JARDIN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY



P.R.1 "FORTALECER LOS DERECHOS HUMANOS CON ALTA CALIDAD  
PARA FORMAR PERSONITAS AUTONOMAS Y FELICES"

## COMPROMISO POR PARTE DE LOS PADRES EN LA ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN FALTANTE

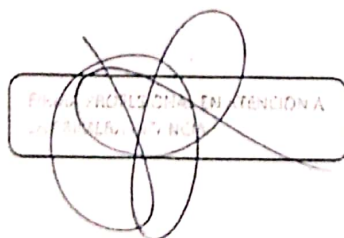
|                               |              |
|-------------------------------|--------------|
| Fecha                         | 02 - 12 - 24 |
| Nombre del niño / niña        | Nivel        |
| Aaron Roberto Hernandez Prado | Pre Jardín D |

| ITEM                                                           | SI | NO | OBSERVACIONES |
|----------------------------------------------------------------|----|----|---------------|
| Fotos Tamaño 3 X 4                                             | X  |    |               |
| Registro Civil De Nacimiento                                   | X  |    |               |
| Carnet De Vacunas Actualizado                                  | X  |    |               |
| Fotocopia De La Cedula Mama Y/O Papa                           | X  |    |               |
| Recibo De Servicio Público Del Agua                            | X  |    |               |
| Certificado De Afiliación A La Eps                             | X  |    |               |
| Certificado Médico General                                     | X  |    |               |
| Certificado Visual                                             | X  |    |               |
| Certificado Auditivo                                           |    | X  |               |
| Certificado Asistencia Al Programa De Crecimiento Y Desarrollo | X  |    |               |
| Certificado Odontológico                                       | X  |    |               |
| Esquema De Vacunación Covid - 19 (Pre Jardín)                  |    |    |               |

### OBSERVACIONES DE SEGUIMIENTO:

02 - 12 - 24 yo karen Me comprometo a traer  
los Documentos Faltantes antes del 06-12-2024

FECHA DE VENCIMIENTO DEL COMPROMISO: 06-12-24



Karen Vanessa



# JARDIN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY



P.P.: "FORTALECER LOS DERECHOS HUMANOS CON ALTA CALIDAD  
PARA FORMAR PERSONITAS AUTONOMAS Y FELICES"

## COMPROMISO POR PARTE DE LOS PADRES EN LA ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN FALTANTE

|                          |               |
|--------------------------|---------------|
| Fecha                    | 02 - 12 - 24  |
| Nombre del niño / niña   | Nivel         |
| Juan Elias Orozco Pineda | Pre Jardín D. |

| ITEM                                                           | SI | NO | OBSERVACIONES |
|----------------------------------------------------------------|----|----|---------------|
| Fotos Tamaño 3 X 4                                             |    | x  |               |
| Registro Civil De Nacimiento                                   | x  |    |               |
| Carnet De Vacunas Actualizado                                  | x  |    |               |
| Fotocopia De La Cedula Mama Y/O Papa                           | x  |    |               |
| Recibo De Servicio Público Del Agua                            | x  |    |               |
| Certificado De Afiliación A La Eps                             | x  |    |               |
| Certificado Médico General                                     |    | x  |               |
| Certificado Visual                                             |    | x  |               |
| Certificado Auditivo                                           |    | x  |               |
| Certificado Asistencia Al Programa De Crecimiento Y Desarrollo |    | x  |               |
| Certificado Odontológico                                       |    | x  |               |
| Esquema De Vacunación Covid - 19 (Pre Jardín)                  |    |    |               |

### OBSERVACIONES DE SEGUIMIENTO:

02-12-24 me comprometo a  
traer los documentos  
faltantes antes del 06/11/24

FECHA DE VENCIMIENTO DEL COMPROMISO: 06-12-24

FIRMA DEL PADRE O TUTOR EN PRESENCIA  
DEL PROFESOR

FIRMA DEL PROFESOR EN PRESENCIA  
DEL PADRE O TUTOR



# JARDIN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY



P.P.: "FORTALECER LOS DERECHOS HUMANOS CON ALTA CALIDAD,  
PARA FORMAR PERSONITAS AUTONOMAS Y FELICES"

## COMPROMISO POR PARTE DE LOS PADRES EN LA ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN FALTANTE

|                        |              |
|------------------------|--------------|
| Fecha                  | 02-12-24     |
| Nombre del niño / niña | Nivel        |
| Alicia Ortiz Bernal    | Pre Jardín D |

| ITEM                                                           | SI | NO | OBSERVACIONES |
|----------------------------------------------------------------|----|----|---------------|
| Fotos Tamaño 3 X 4                                             | X  |    |               |
| Registro Civil De Nacimiento                                   | X  |    |               |
| Carnet De Vacunas Actualizado                                  | X  |    |               |
| Fotocopia De La Cedula Mama Y/O Papa                           | X  |    |               |
| Recibo De Servicio Público Del Agua                            | X  |    |               |
| Certificado De Afiliación A La Eps                             | X  |    |               |
| Certificado Médico General                                     | X  |    |               |
| Certificado Visual                                             | X  |    |               |
| Certificado Auditivo                                           | X  |    |               |
| Certificado Asistencia Al Programa De Crecimiento Y Desarrollo |    | X  |               |
| Certificado Odontológico                                       |    | X  |               |
| Esquema De Vacunación Covid - 19 (Pre Jardín)                  |    | X  |               |

### OBSERVACIONES DE SEGUIMIENTO:

02-12-24 me comprometo  
a traer los documentos faltantes  
antes del 06-12-24

FECHA DE VENCIMIENTO DEL COMPROMISO: 06-12-24

FINANCIALES EN ATENCIÓN A  
LA FAMILIA

FINANCIALES EN ATENCIÓN A  
LA FAMILIA



# JARDIN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY



P.P.: "FORTALECER LOS DERECHOS HUMANOS CON ALTA CALIDAD,  
PARA FORMAR PERSONITAS AUTONOMAS Y FELICES"

## COMPROMISO POR PARTE DE LOS PADRES EN LA ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN FALTANTE

|                             |              |
|-----------------------------|--------------|
| Fecha                       | 02 - 12 - 24 |
| Nombre del niño / niña      | Nivel        |
| Ian Yulias Alzate Hernandez | Pre Jardín D |

| ITEM                                                           | SI                                  | NO                                  | OBSERVACIONES |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Fotos Tamaño 3 X 4                                             | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |               |
| Registro Civil De Nacimiento                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |               |
| Carnet De Vacunas Actualizado                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |               |
| Fotocopia De La Cedula Mama Y/O Papa                           | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |               |
| Recibo De Servicio Público Del Agua                            | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |               |
| Certificado De Afiliación A La Eps                             | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |               |
| Certificado Médico General                                     |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| Certificado Visual                                             | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |               |
| Certificado Auditivo                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |               |
| Certificado Asistencia Al Programa De Crecimiento Y Desarrollo | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |               |
| Certificado Odontológico                                       |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| Esquema De Vacunación Covid - 19 (Pre Jardín)                  |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |               |

### OBSERVACIONES DE SEGUIMIENTO:

02 - 12 - 24 me comprometo a traer las  
documentos faltantes antes del 06 - 12 - 24

FECHA DE VENCIMIENTO DEL COMPROMISO: 06 - 12 - 24

Firma Profesional en Atención a  
la Familia

Firma Padre/Madre y/o  
Acudiente



# JARDIN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY



P.P.: "FORTALECER LOS DERECHOS HUMANOS CON ALTA CALIDAD,  
PARA FORMAR PERSONITAS AUTONOMAS Y FELICES"

## COMPROMISO POR PARTE DE LOS PADRES EN LA ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN FALTANTE

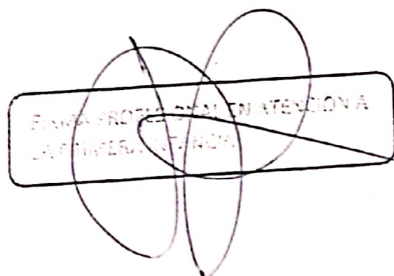
|                         |               |
|-------------------------|---------------|
| Fecha                   | 02 - 12 - 24  |
| Nombre del niño / niña  | Nivel         |
| Lyan David Brian Moreno | Pre Jardín D. |

| ITEM                                                           | SI                                  | NO                                  | OBSERVACIONES |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Fotos Tamaño 3 X 4                                             | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |               |
| Registro Civil De Nacimiento                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |               |
| Carnet De Vacunas Actualizado                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |               |
| Fotocopia De La Cedula Mama Y/O Papa                           | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |               |
| Recibo De Servicio Público Del Agua                            | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |               |
| Certificado De Afiliación A La Eps                             | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |               |
| Certificado Médico General                                     |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| Certificado Visual                                             | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |               |
| Certificado Auditivo                                           |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |               |
| Certificado Asistencia Al Programa De Crecimiento Y Desarrollo | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |               |
| Certificado Odontológico                                       | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |               |
| Esquema De Vacunación Covid - 19 (Pre Jardín)                  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |               |

OBSERVACIONES DE SEGUIMIENTO:

02-12-24 Me comprometo a traer los documentos faltantes antes del 06-12-24

FECHA DE VENCIMIENTO DEL COMPROMISO: 06-12-24



Maria Moreno