FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



# FORMATO COMPROMISO
# JARDÍN INFANTIL RAÍCES
# 2025

NIVEL Prejardin A -

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Emily Sara y Beltran Castellanos

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 20-01-2025 | 31/01/2025 | - Cert. crecimiento y desarrollo.<br>- Cert. medico<br>- Cert. odontológico<br>- Tamizaje visual y auditiva.<br>- Recibo público<br>- Activo EPS<br>- 2 Fotos 3x4<br>- Carta y documento del acudiente | xtatiana castellanos |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL Pre

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Emily Saray Beltrán Castellanos

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



# FORMATO COMPROMISO
# JARDÍN INFANTIL RAÍCES
# 2025

NIVEL Prejardin A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Zoliannys Nellymar Estanga Ruiz

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 21-01-2025 | 31-01-2025 | - Cert. crecimiento y desarrollo.<br>- Tamizaje auditivo y visual.<br>- Cert. medico<br>- Cert. odontológico<br>- Activo EPS<br>- 2 Fotos 3x4<br>- Recibo público<br>- Carta y documento del acudiente | Duglimar Ruiz Contreras 26.633.558. |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

*FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA*
*N.I.T 900.077.259-6*
*JARDÍN RAÍCES*

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



# FORMATO COMPROMISO
# JARDÍN INFANTIL RAÍCES
# 2025

NIVEL Prejardín A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Ilaithe Fernanda Gil Yacuma

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 20-01-2025 | 31-01-2025 | - Cert. crecimiento y desarrollo.<br>- Tamizaje visual y auditivo<br>- Cert. médico<br>- Cert. odontológico<br>- Activo EPS<br>- Recibo público<br>- 2 Fotos 3x4 | xIngris Tatiana Yacuma |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



# FORMATO COMPROMISO
# JARDÍN INFANTIL RAÍCES
# 2025

NIVEL Prejardin A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Ashly Colmenares Baena

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 21/01/2025 | 31/01/2025 | - Cert. crecimiento y desarrollo.<br>- Tamizaje visual y auditivo.<br>- Cert. médico.<br>- Cert. odontológico<br>- Activo EPS<br>- 2 fotos 3x4<br>- Recibo público<br>- Carta y documento del acudiente | Y Carlos colmenares 5838980 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



# FORMATO COMPROMISO
# JARDÍN INFANTIL RAÍCES
# 2025

NIVEL Prejardín A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Emily Luciana Yepes Gutierrez

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 27/01/2025 | 31/01/2025 | - Cert. crecimiento y desarrollo.<br>- Cert. médico<br>- Tamizaje visual y auditivo.<br>- Carta y documento del acudiente autorizado.<br>- Copia del recibo de Codensa | Daniela Gutierrez. |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



**FORMATO COMPROMISO**
**JARDÍN INFANTIL RAÍCES**
**2025**

NIVEL Prejardín A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Liam Adrian Romero Carranza

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 21-01-2025 | 31-01-2025 | -Certificado crecimiento y desarrollo.<br>-Tamizaje visual y auditivo.<br>- Cert. médico<br>- Cert. odontológico<br>- 2 Fotos 3x4<br>- Activo de EPS<br>- Recibo público<br>-Carta y copia de documento acudiente | xalejandra carranza 1000125343 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



# FORMATO COMPROMISO
# JARDÍN INFANTIL RAÍCES
# 2025

NIVEL Prejardín A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Sharith Andrea Villa Carmona

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 20-01-2025 | 31-01-2025 | -Cert. crecimiento y desarrollo.<br>-Cert. médico<br>-Cert. odontológico<br>-Tamizaje visual y auditivo.<br>-Fotocopia de recibe público<br>-2 Fotos 3x4<br>Activo de EPS. | Viviana Paola Carmona Castro<br>1007136452 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



# FORMATO COMPROMISO
# JARDÍN INFANTIL RAÍCES
# 2025

NIVEL Prejardin A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Angel David Martine Garcia

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 21-01-2025 | 31-01-2025 | - Cert. crecimiento y desarrollo.<br>- Cert. médico<br>- Cert. odontológico<br>- Tamizaje visual y auditivo.<br>- Activo EPS<br>- 2 Fotos 3x4<br>- Recibo público<br>- Documento acudiente | Y Yanibis Garcia 27185193 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

*FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA*
*N.I.T 900.077.259-6*
*JARDÍN RAÍCES*

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



# FORMATO COMPROMISO
# JARDÍN INFANTIL RAÍCES
# 2025

NIVEL Prejardín A.

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Mateo Ospra Rueda

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 20-01-2025 | 31-01-2025 | -Cert. crecimiento y desarrollo.<br>-Tamizaje visual y auditivo.<br>-Cert. odontológico.<br>-Cert. médico.<br>-Cédula del acudiente<br>-Recibo público actualizado<br>-2 Fotos 3x4 | y Esteronia Rueda. |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



# FORMATO COMPROMISO
# JARDÍN INFANTIL RAÍCES
# 2025

NIVEL Prejardin A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Samantha Elaine Avilez Romero

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 20-01-2025 | 31-01-2025 | · Certificado medico<br>· Tamizaje Visual<br>· Tamizaje Auditivo<br>· Certificado odontologico<br>· certificado crecimiento y desarrollo<br>· Activo EPS.<br>· Carta autorizacion acudiente<br>· 2 fotos. | Moises Avilez<br>1033765235 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL Prejardín A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Deyker Steven Motato Rincón

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 20-01-2025 | 31-01-2025 | -Certificado de crecimiento y desarrollo.<br>-Certificado médico.<br>-Certificado odontológico.<br>-Tamizaje visual y auditivo.<br>-Activo de EPS<br>2 Fotos 3x4<br>-Recibo Codensa | XNIDIA RINCON MARTINEZ 52.514.717 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



# FORMATO COMPROMISO
# JARDÍN INFANTIL RAÍCES
# 2025

NIVEL Prejardin A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Emma Victoria Hernandez Romero

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 21-01-2025 | 31-01-2025 | - Cert. crecimiento y desarrollo.<br>- Tamizaje visual y auditivo.<br>- Cert. médico.<br>- Cert. odontológico<br>- 2 fotos 3x4<br>- Recibo público<br>- Carta y documento de acudiente | x Lady Tatiana Romero Rodriguez<br>3005708277 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



**FORMATO COMPROMISO**
**JARDÍN INFANTIL RAÍCES**
**2025**

NIVEL Prejardin A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Jara. Isabela. Quinones Ortiz.

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 20-01-2025 | 31-01-2025 | . Certificado medico<br>. certificado Crecimiento y desarrollo<br>. Certificado odontologico<br>. Activo EPS<br>- Tamizaje Visual<br>Tamizaje auditivo<br>. Recibo condensa.<br>. Carta autorizacion acudiente<br>- Copo cedula acudiente- | . Nasly Ortiz |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



**FORMATO COMPROMISO**
**JARDÍN INFANTIL RAÍCES**
**2025**

NIVEL: Prejardín A.

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Maels Adrian Morales Cabrera

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 20-01-2025 | 31-01-2025 | -Cert. médico<br>-Cert. crecimiento y desarrollo.<br>-Cert. odontológico<br>-Tamizaje visual y auditivo.<br>-Activo EPS<br>-Recibo público<br>-2 fotos 3x4<br>-Documento acudiente<br>-Carta " | Yuber Cabrera<br>1 193 553 722 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



# FORMATO COMPROMISO
# JARDÍN INFANTIL RAÍCES
# 2025

NIVEL Prejardin A.

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Marrana Paez Yossa

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 20-01-2025 | 31-01-2025 | -Cert. crecimiento y desarrollo.<br>-Tamizaje visual y auditivo.<br>- Cert-medico<br>- Cert. odontológico<br>- Activo EPS<br>- Recibo público<br>- 2 fotos 3x4<br>- Carta y documento del acudiente. | Yossa Yossa 52917947 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



# FORMATO COMPROMISO
# JARDÍN INFANTIL RAÍCES
# 2025

NIVEL Prejardin A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Matthews Santiago Amays Diaz

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 24-01-2025 | 31-01-2025 | -Cert. crecimiento x desarrro.<br>-Cert. médico<br>-Cert. odontológico<br>-Tamizaje visual y auditivo.<br>- 2 Fotos 3x4<br>- Carta de acudiente y copia del documento | x Jennifer Amays<br>71872506 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

*FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA*
*N.I.T 900.077.259-6*
*JARDÍN RAÍCES*

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



# FORMATO COMPROMISO
# JARDÍN INFANTIL RAÍCES
# 2025

NIVEL Prejardin A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Eliannys Sofia Navas Sanchez

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 22-01-2025 | 31-01-2025 | -Cert. crecimiento y desarrollo.<br>- Tamizaje visual y auditiva<br>- Cert. médico<br>- Cert. odontológico<br>- 2 Fotos 3x4<br>- Activo EPS<br>- Recibo de cobensa<br>- Carta y copia de documento de acudiente. | x Johan Sanchez<br>243.142.7 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



# FORMATO COMPROMISO
# JARDÍN INFANTIL RAÍCES
# 2025

NIVEL Prejardín A.

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Eliam Santiago Yazo Pérez

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 27/01/2025 | 31/01/2025 | -Cert. crecimiento y desarrollo.<br>-Cert. medico<br>-Tamizaje visual y auditivo.<br>- Cert. odontógico<br>-2 Fotos 3 x 4<br>-Cedula y carta del acudiente. | XDiana Peres |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



# FORMATO COMPROMISO
# JARDÍN INFANTIL RAÍCES
# 2025

NIVEL Prejardin A.

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Salome Florian Betancourt.

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 20-01-2025 | 31-01-2025 | . Certificado odontologico<br>. Achus EPS.<br>. Carta autorizacion acudiente<br>. Copia cedula acudiente<br>. 2 fotos. | . Valentina Betancourt<br>. 1000069454. |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



# FORMATO COMPROMISO
# JARDÍN INFANTIL RAÍCES
# 2025

NIVEL Prejardin A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Aliss Jissel Mascareño

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 20-01-2025 | 31-01-2025 | · Certificado medico<br>· Tamizaje visual<br>Tamizaje auditivo<br>· Certificado crecimiento y desarrollo<br>· Certificado odontologico<br>· Aclao eps<br>· Recibo codenso<br>· carta autorizacion acudiente<br>· Cedula acodiente<br>· 2 fotos. | Jorge Mascareño PPT 1308323. |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



**FORMATO COMPROMISO**
**JARDÍN INFANTIL RAÍCES**
**2025**

NIVEL Prejardin A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Aylin Sabine Pacheco Sanchez

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 20-01-2025 | 31-01-2025 | Certificado medico<br>Tamizaje Visual y auditivo<br>Certificado odontologico<br>certificado Crecimiento y desarrollo<br>Activo EPS<br>Recibo cadensa<br>Carta autorizacion acudiente<br>Copia Cedula acudiente<br>2 fotos. | Maria Sánchez<br>6507250 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



**FORMATO COMPROMISO**
**JARDÍN INFANTIL RAÍCES**
**2025**

NIVEL Prejardín A.

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Annie Julieth Alarcon Mozo

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 20-01-2025 | 31-01-2025 | -Cert. crecimiento y desarrollo.<br>-Cert. medico<br>-Cert. odontológico<br>-Tamizaje visual y auditivo.<br>-Activo de EPS<br>-Fotocopia de recibo p.<br>-2 fotos 3x4<br>-Carta de acudiente y cédula. | Sandra Mozo 48867789 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



**FORMATO COMPROMISO**
**JARDÍN INFANTIL RAÍCES**
**2025**

NIVEL Prejardin A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Jacobo Ocampo Garcia

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 20-01-2025 | 31-01-2025 | -Cert. crecimiento y desarrollo.<br>-Tamizaje visual y auditivo.<br>-Cert. médico<br>-Cert. odontológico.<br>-Activo EPS<br>- 2 Fotos 3x4<br>- Cedula de acudiente<br>- Carta de acudiente | X<br>Johanna Garcia<br>52845454 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL Prejardin A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Leonel Meza Osorio

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 20-01-2025 | 31-01-2025 | -Cert. crecimiento y desarrollo.<br>- Tamizaje visual y auditivo.<br>(Crecim) Cert. odontológico<br>- Cert. médico.<br>- Activo de EPS<br>2 Fotos 3x4.<br>- Carta y cédula de acudiente | x Karol Vanessa Osorio García<br>1005708359 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



# FORMATO COMPROMISO
# JARDÍN INFANTIL RAÍCES
# 2025

NIVEL Prejardin A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Valery Salomé Malambo Arevalo

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 20-01-2025 | 31-01-2025 | -Cert-crecimiento y desarrollo. ok<br>-Cert. médico ok<br>-Cert. odontológico<br>-Tamizaje visual y auditivo. ok<br>-Activo EPS<br>-2 Fotos 3x4<br>- Carta y cédula de acudiente. | Karol Thoana Arevalo<br>1012403674 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL Prejardín A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Matthew Thiago Lizarazo Cancharo

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 20-01-2025 | 31-01-2025 | -Cert. crecimiento y desarrollo.<br>-Tamizaje visual y auditivo.<br>-Cert. médico<br>-Cert. odontológico.<br>-Activo EPS<br>-2 fotos 3x4<br>-Carta y cédula de acudiente. | X Yudhanehoff 1140819026 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



# FORMATO COMPROMISO
# JARDÍN INFANTIL RAÍCES
# 2025

NIVEL Prejardín A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Valeria Bustos Rodriguez

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 20-01-2025 | 31-01-2025 | -Cert. crecimiento y desarrollo.<br>-Cert. médico.<br>-Cert. odontológico.<br>-Tamizaje visual y auditivo.<br>-Recibo público<br>-2 Fotos 3x4<br>-Activo de EPS.<br>-Cédula del acudiente<br>-Carta de autorización acudiente. | x Estefanía Rodriguez<br>1012439287 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

# FORMATO COMPROMISO
# JARDÍN INFANTIL RAÍCES
# 2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



# FORMATO COMPROMISO
# JARDÍN INFANTIL RAÍCES
# 2025

NIVEL Prejardin A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Luz Isabel Lugo Quiroz

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 20-01-2025 | 31-01-2025 | - Cert. crecimiento y desarrollo.<br>- Tamizaje visual y auditivo.<br>- Cert. médico<br>- Cert. odontológico<br>- Activo de EPS<br>- 2 Fotos 3x4<br>- Carta y documento de persona autorizada. | Rita Quiroz Condo<br>12665524 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



# FORMATO COMPROMISO
# JARDÍN INFANTIL RAÍCES
# 2025

NIVEL: Prejardin A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Sara Isabella Quimbayo Villabon

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 20-01-2025 | 31-01-2025 | - Cert. crecimiento y desarrollo. ✓<br>- Cert. psicol) odontológico.<br>- Cert. médico ✓<br>- Tamizaje visual y auditivo.<br>- Activo EPS<br>- Carta y cédula acudiente<br>2 Fotos 3x4<br>- Recibo público actualizado. | Angie Villabón<br>1012436860. |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
N.I.T 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



# FORMATO COMPROMISO
## JARDÍN INFANTIL RAÍCES
## 2025

NIVEL Prejardin A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Camila Espetia Cifuentes

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 20-01-2025 | 31-01-2025 | - Cert. crecimiento y desarrollo.<br>- Tamizaje visual y auditivo.<br>- Certificado médico.<br>- Cert. odontológico.<br>- Activo de EPS<br>- Recibo público. | x LIZETH CIFUENTES. 1001197851 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL_____

NOMBRE NIÑO O NIÑA: _____

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| | | | |