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



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

NIVEL Pre-jardín B

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Ithan Philipp Ospina Valencia

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 20/01/2025 | 31/01/2025 | • Certificado odontológico | • Brayam Ospina<br>• 1026.589.660<br>• 3209744012 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 03/02/2025 | 28/02/2025 | • Certificado odontológico | • Brayam Ospina<br>• 1026.589.660<br>• 3209744012 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 03/03/2025 | 31/03/2025 | • Certificado odontológico | • Brayam Ospina<br>• 1026.589.660<br>• 3209744012 |

# 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 Pre-jardín B

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Laura Solains Ortega Savedra

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 03/02/2025 | 28/02/2025 | • Valoración de crecimiento y desarrollo<br>• Certificado médico<br>• Auditivo<br>• Visual<br>• odontológico | Katerine Ortega<br>1007408472<br>3738709358 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 03/03/2025 | 31/03/2025 | • Valoración de crecimiento y desarrollo.<br>• odontológico<br>• visual | Katerine Orteg<br>1007 408472<br>3738 709358 |

| 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 Pre-jardín B

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Martina Rodríguez

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 20/01/2025 | 31/01/2025 | • Certificado odontológico | • Karen Mendoza<br>• 1012399308<br>• 3222892700 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 03/02/2025 | 28/02/2025 | • Certificado odontológico<br>• Recibo público | • Karen Mendoza<br>• 1012399308<br>• 3222892700 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 03/03/2025 | 31/03/2025 | • Certificado odontológico<br>• Recibo público<br>• Activo de la EPS | • Karen Mendoza<br>• 1012399308<br>• 3222892700 |

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 Pre-jardín B

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Juan Nicolas Bernal

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 20/01/2025 | 31/01/25 | • certificado médico<br>• Auditivo<br>• visual<br>• odontológico | • Yehimy Hernandez<br>CC. 1024596844<br>Cel. 3102993600 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 03/02/2025 | 28/02/2025 | • Certificado médico<br>• Auditivo<br>• visual<br>• odontológico | • Yehimy Hernandez<br>CC. 1024596844<br>Cel. 3102993600 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 03/03/2025 | 31/03/2025 | • Certificado médico<br>• Auditivo<br>• visual<br>• odontológico | • Yehimy Hernandez<br>CC 1024596844<br>Cel 3102993600 |

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 B

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Meily Salome Alvarez

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 21/01/2025 | 31/01/2025 | • Certificado médico<br>Visual<br>auditivo<br>odontológico | • Lina Sanchez<br>• 1016084612<br>• 3132409843 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 03/02/2025 | 28/02/2025 | • Certificado de optometria<br>• Audiometria<br>• Odontológico. | • Diana Briceño 1013603113.<br>• 3133039663.<br>• |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 03/03/2025 | 31/03/2025 | • Certificado de optometria<br>• Audiometria<br>• odontologico | • Diana Briceño<br>• 1013603113<br>• 3133039663 |

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 Pre-jardín B.

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Jhonathan Sneider Zamora Garzón

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 07/03/2025 | 31/03/2025 | • Valoración de crecimiento y desarrollo<br>• optometria<br>• Audiometria<br>• odontologia | • Valentina Garzon<br>• 1003805073<br>• 3103219444 |

| 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 Pre-jardín C

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Luisanyelis Isabel Lugo

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 20/01/2025 | 31/01/2025 | . Certificado odontológico | Yerisbeth M 4985635 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 03/02/2025 | 28/02/2025 | Certificado odontológico | Yerisbeth M 4985635 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 03/03/2025 | 31/03/25 | . Certificado odontológico | . Yerisbeth Mujica<br>. 4985635<br>. 3125433333 |

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 Pre-jardín B

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Chrismar Samantha Mulato Bonet

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 20/01/2025 | 31/01/2025 | • Valoracion de crecimiento y desarrollo<br>• Certificado médico<br>• Auditivo<br>• Visual<br>• odontológico | • Mañali Bonét<br>• 30.026.417<br>• 3128785299 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 03/02/2025 | 28/02/2025 | • Certificado odontológico | • Maria Alejandra<br>• 1582807<br>• 3007560781 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 03/03/2025 | 31/03/2025 | • certificado odontológico | • Maria Alejandra<br>• Lomelli<br>• 3007560781 |

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 Pre-jardín C

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Lindy Saray Casas Gamba

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 20/01/2025 | 31/01/2025 | • Valoracion de crecimiento y desarrollo OK<br>• Certificado médico OK<br>• auditivo OK<br>• visual OK<br>• odontológico<br>• Recibo público- EPS | • Fanny Patricia Gamba A.<br>• 1012450112 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 03/02/2025 | 28/02/2025 | • Certificado odontológico<br>• Recibo público<br>• Activo de la EPS | • [signature]<br>• Patricia Amas<br>• 52302392<br>3027381603 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 03/03/2025 | 31/03/25 | • Certificado odontológico<br>• Recibo público<br>• Activo de la EPS | • Brayan Casas<br>• 1012462923<br>• 3222330242 |

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 Pre-jardín B

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Carlos Andrés Bello Ospino.

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 20/01/2025 | 31/01/2025 | • Valoracion de crecimiento y desarrollo<br>• Certificado médico<br>• Auditivo<br>• Visual<br>• odontológico | • Carlos A.<br>• 1047 466 550<br>• 321 217 5571 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 03/02/2025 | 28/02/2025 | • Valoración de crecimiento y desarrollo<br>• certificado médico<br>• Auditivo<br>• Visual<br>• odontológico. | • [illegible]<br>• 21616636<br>• 3118663206 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 03/03/2025 | 31/03/2025 | • Valoración de crecimiento y desarrollo<br>• Certificado médico<br>• Auditivo<br>• Visual | • Luz [illegible]<br>• 21616636<br>• [signature] |

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 B

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Luciana Briceño Quintero

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 26/02/2025 | 31/03/2025 | • Valoración de crecimiento y desarrollo OK<br>• certificado médico<br>• Auditivo OK<br>• visual OK<br>• odontológico. ✓ | • Tatiana Quintero<br>• 1000137174<br>• 3143217071. |

| 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: Pre-jardin B.

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Alison Sofia Navarro Payarez

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 26/02/2025 | 31/03/2025 | • valoracion de crecimiento y desarrollo.<br>• Certificado medico<br>• Auditivo<br>• visual<br>• odontológico | • Ana Luz P.C<br>• 1037470537<br>• 3043682099 |

| 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 Pre-jardín B

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Oliver Lorenzo Gonzalez Florez

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 26/02/2025 | 31/03/2025 | • valoración de crecimiento y desarrollo ok<br>• Certificado médico ok<br>• Auditivo ok<br>• optometria<br>• odontológico ok | • Jenny Florez.<br>• CC 53006490<br>• 320.2242613 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| | | | |