FUNDACIÓN ACIERTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
NIT 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL Parvulos A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Ashly Samara Aguilar Peña

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/07/2025 | 01/08/2025 | - Certificado odontológico<br>- Eps. | Karen Y. Peña<br>1012437790. |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/08/2025 | 01/09/2025 | - certificado odontológico (tratamiento) OK<br>- EPS. | Karen Y. Peña<br>1012437790. |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 01/10/2025 | - Afiliación EPS. | Karen Yohana<br>Peña C<br>1012437790 |

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 Párvulos A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Paola Sophia Aguilar Peña.

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 01/08/2025 | - Certificado odontológico (Tratamiento)<br>- afiliación Eps. | Karen Y. Peña<br>1072.437790 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/08/2025 | 01/09/2025 | -Certificado odontologico (Ok).<br>(Tratamiento)<br>-Eps. | Karen Y. Peña<br>1072437790. |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 01/10/2025 | -Afiliación Eps. | Karen Yohana Peña C.<br>1.072.437.790 |

# 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 Parvulos A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Helen Guzman Rojas

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 16/07/2025 | 01/08/2025 | * Certificados<br>* Crecimiento y desarrollo<br>* Tamizaje Visual y auditivo<br>* Certificado Odontológico<br>* afiliacion EPS. | Yamile Rojas M<br>1005852624 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/08/2025 | 01/09/2025 | * Certificados<br>Crecimiento y desarrollo<br>Tamizaje Visual-auditivo<br>Odontologico-(ok).<br>* afiliacion Eps. | Yamile Rojas M<br>1005852624. |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 03/09/2025 | 02/10/2025 | - Certificados<br>- Crecimiento y desarrollo// Valoracion Integral<br>- Tamizaje Visual y auditivo.<br>- Afiliacion Eps. | - Yamile Rojas M.<br>1005852624 |

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 Párvulos A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Liam Samuel Bejarano Peña.

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 04/08/2025 | 01/09/2025 | -certificados de crecimiento y desarrollo. (valoración integral) | Ivonne Peña cc:1012463158. |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 01/10/2025 | - Certificado Valoración Integral | - Ivonne Peña<br>- CC:1012463158 |

| 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 Párvulos A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Angel David Castiblanco Beltran

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/07/2025 | 01/08/2025 | - Certificado Odontológico<br>- Recibo público | Jacqueline Beltran 1010010500 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/08/2025 | 01/09/2025 | - certificado Odontologico<br>- Recibo público | Jacqueline Beltran 1010010500 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 01/10/2025 | - Certificado Odontologico<br>- Actualización recibo Público | Jacqueline Beltran 1010010500 |

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 Parvulos A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Angel Azull Chirivi Hernandez

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 05/05/2025 | 30/05/2025 | Certificado<br>V medico<br>V Crecimiento y Desarrollo<br>V odontologico (OK)<br>V tamizaje visual, Auditivo<br>3 Fotos.<br>Carné de vacunas por los dos lados | Mary Hernandez<br>1001200275 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 03/06/2025 | 01/07/2025 | Certificado<br>V medico<br>V C y D. OK.<br>V Tamizaje visual/Auditivo<br>3 Fotos<br>Carne de vacuna por los dos lados | Mary Hernandez<br>1001200275 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/07/2025 | 01/08/2025 | Certificado.<br>• medico.<br>• visual<br>• Auditivo<br>• Carné de vacunas por los dos lados | - Mary Hernandez<br>1001200275 |

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



FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL Párvulos A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Angel Azail Chirivi Hernandez

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/08/2025 | 01/09/2025 | - Certificado medico visual auditivo<br>- actualización carné de Vacunas. | Mary Hernandez 1001200272 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 01/10/2025 | Certificado Valoración Integral Tamizaje Visual - auditivo actualización carné de Vacunas | Mary Hernandez 1001200272 |

| 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 Parvolos A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Iyam Iván Amays Yrazabal

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/08/2025 | 01/09/2025 | - Certificados medico crecimiento y desarrollo<br>Tamizaje Visual y auditivo<br>Odontológico<br>- RH<br>- Afiliación a Salud. | Nairxy Irazabal 30.032.057 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 01/10/2025 | - Certificado Valoración Integral<br>- Tamizaje Visual-auditivo.<br>- Certificado Odontológico.<br>- RH<br>- Afiliación a Eps. | Nairxy Irazabal 30032057 |

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

FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
NIT 900.077.359-1
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 Párvulos A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Thiago Andrey Bello Andrade.

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 01/08/2025 | - Certificado odontológico<br>- EPS<br>- Recibo público | Daniela Andrade. 1105687466. |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 04/08/2025 | 01/09/2025 | - Certificado odontológico<br>- Eps. | Daniela. Andrade. 1105687466. |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 01/10/2025 | - Certificado Odontológico<br>- Afiliación Eps. | daniela Andrade 1037689908 |

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 Párvulos A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Laurym Sofia Cabrera Parra

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/07/2025 | 1/8/2025 | - Certificado odontológico<br>- Afiliación EPS (OK)<br>- Recibo público (OK) | Glong Cabrera<br>1000722348 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/08/2025 | 01/09/2025 | - Certificado odontológico<br>- Eps (OK) | Glong Cabrera<br>1000722348 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 01/10/2025 | - Certificado Odontológico<br>- Eps. (OK) | Raul Parra<br>80926715 |

# 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: Párvulos A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Mia Salome Morales Ricaurte

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 22/07/2025 | 01/08/2025 | • Certificados crecimiento y desarrollo Tamizaje visual y auditivo Odontologico | Diana Marcela Ricaurte 1033737664 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/08/2025 | 01/09/2025 | Certificado<br>- crecimiento y desarrollo (JK)<br>- odontologico (JK)<br>- Tamizaje visual y auditivo | Diana Marcela Ricaurte. 1033737664 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 01/10/2025 | Certificado<br>- odontologico. | Diana Marcela Ricaurte 1033737664 |

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 Parvulos A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Aylin Celeste Rincon Gomez

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/07/2025 | 01/08/2025 | Certificado Odontologico | Yulieth Gomez 1012346511. |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/08/2025 | 01/09/2025 | Certificado Odontologico | Yulieth Gomez 1012346511 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 01/10/2025 | Certificado -odontologico. | Yulieth Gomez. 1012346511 |

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 Parvulos A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Liam Dalek Mayusa Navas

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/08/2025 | 01/09/2025 | Tamizaje Auditivo | CEIDY LORENA MAYUSA CC 1000117723. |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 01/10/2025 | Tamizaje Auditivo. | CEIDY LORENA MAYUSA |

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

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL PAÍCE
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
NIT 900.077.259-6
JARDÍN RAÍCES



FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL PARVULOS A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Adhara Salome Pirela Paredes

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 01/08/2025 | Certificado Odontologico EPS. Recibo publico. | Nohely Paredes 6480393 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/08/2025 | 01/09/2025 | Certificado • Odontologico Actualizacion EPS — OK. Recibo publico | Nohely Paredes 6480393 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 01/10/2025 | Certificado - odontologico. Actualizacion. Recibo publico. | Nohely Paredes 6480393 |

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 Parvulos A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Luis Miguel Muñoz Diaz

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/07/2025 | 01/08/2025 | Certificado Odontologico. | Elsa Liliana Diaz 1049925462 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/08/2025 | 01/09/2025 | Certificado odontologico | Elsa L. Diaz CC1049925462 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 01/10/2025 | Certificado. • Odontologico | Elsa L. Diaz. CC. 1049925462 |

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 Párvulos A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Silva Valentina Reales Durant.

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 14/07/2025 | 01/08/2025 | - Afiliación Eps.<br>- Certificados.<br>Crecimiento y Desarrollo.<br>- Tamizaje Visual y Desarrollo<br>- Certificado Odontologico<br>- Actualizacion R.P.<br>Recibo Publico. | Yuniris Durant<br>1057416857 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/08/2025 | 01/09/2025 | Certificado<br>✓ Crecimiento y desarrollo<br>✓ visual y auditivo<br>✓ odontologico<br>✓ Afiliacion eps<br>Actualizacion<br>Recibo publico | Yuniris Durant<br>1057416857 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 01/10/2025 | Certificado<br>- Valoracion integral<br>- visual / Auditivo<br>- Odontologico.<br>- Afiliacion EPS.<br>Actualizacion.<br>Recibo Publico | Yuniris Durant<br>1057416857 |

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 Párvulos A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Celeste Sanchez Cruz

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/07/2025 | 01/08/2025 | Certificado<br>• Odontologico<br>Actualizacion.<br>• EPS<br>• Recibo publico | Jennifer Paola Cruz<br>CC. 1012932676 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/08/2025 | 01/09/2025 | Certificado<br>• odontologico<br>Actualizacion<br>• eps<br>• Recibo publico. | Jennifer Paola Cruz<br>CC 1012932676 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 01/10/2025 | Certificado<br>Odontologico.<br>Actualizacion.<br>Eps.<br>Recibo publico. | Jennifer P. Cruz<br>CC 1012932676 |

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 PARVULOS A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Sharon Isabel Quintero Barcasnegra

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/07/2025 | 01/08/2025 | Certificado<br>Crecimiento y desarrollo<br>Odontologico<br>medico visual/Auditivo<br>Actualizacion<br>Eps.<br>Recibo publico<br>Vacunas | Marlibys barcasnegra. 1063967274 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/08/2025 | 01/09/2025 | Certificado<br>• Crecimiento y desarrollo<br>• Odontologico<br>• Visual y auditivo<br>Actualización<br>Eps<br>Recibo publico<br>y vacunas | Marlibys Barcasnegra 1063967274 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 01/10/2025 | certificado<br>• valoracion integral<br>- Odontologico<br>- visual / Auditivo<br>Actualizacion<br>EPS<br>Recibo Publico<br>Rame de vacunas. | Marlibys Barcasnegra. 106 3468724 |

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: Parvulos A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Jhenis Tatiana Sandoval Herrera

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/08/2025 | 01/09/2025 | Certificado<br>• odontologico<br>- Crecimiento y desarrollo<br>• Tamizaje visual y auditivo<br>Actualizacion<br>EPS. | Jenifer Herrera<br>CC 1001363911 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 01/10/2025 | Certificado:<br>- Odontologico<br>- Valoracion Integral<br>- Tamizaje visual / Auditivo<br>Actualizacion<br>EPS. | Jenifer Herrera. |

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

FUNDACIÓN ACCIÓN SOCIAL CLARO POR COLOMBIA
JARDÍN INFANTIL PAÍSES
NIT 900.052.307-7

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL PAÍSES
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 PARVULOS A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Aylin Dahian Tellez Burgos

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/07/2025 | 01/08/2025 | Certificado Odontologico, Visual Auditivo. Actualizacion EPS Recibo publico. | Karen Coy 1073247107. |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/08/2025 | 01/09/2025 | Certificado - Creamiento y desarrollo - visual y auditivo - odontologico Actualizacion. EPS Recibo publico. | Karen Coy 1073247107 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 01/10/2025 | Certificado. - odontologico | Karen Coy 1073247107 |

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 PARVULOS A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Lauren Bisell Torres Avila

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/07/2025 | 01/08/2025 | Certificado Odontologico | Blanca Gonzalez 1012447880 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/08/2025 | 01/09/2025 | Certificado Odontologico | Blanca Gonzalez 1012447880 |

| FECHA COMPROMISO | FECHA ENTREGA | OBSERVACIONES | FIRMA ACUDIENTE |
|---|---|---|---|
| 01/09/2025 | 01/10/2025 | Certificado Odontologico | Blanca Gonzalez 1012447880 |

FORMATO COMPROMISO
JARDÍN INFANTIL RAÍCES
2025

NIVEL Párvulos A

NOMBRE NIÑO O NIÑA: Lauren Giseell

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

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

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