COMPROMISO

YO Carolina Guerrero Henrique CON NÚMERO DE CÉDULA 1010244434

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Thiago Suarez Guerrero NUIP 1023990161 FECHA NACIMIENTO 3/05/2022 EDAD 3

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION _____ DOCENTE: _____ NIVEL _____

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a, actualizado)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometria (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometria (VIGENTE)				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontologia (VIGENTE)				F.INICIAL 02/02/26 F.FINAL 02/05/26	Carolina Guerrero	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES _____

Powered by CamScanner

COMPROMISO

YO Roxel Morillo Veges CON NÚMERO DE CÉDULA 24175124

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Jhosuri Eduardo Morillo. NUIP 1023552344 FECHA NACIMIENTO 27/03/23 EDAD 3 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 02/02/2026 DOCENTE: Martha Torres NIVEL Prejardín A

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a, actualizado)	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 02/02/26 F.FINAL 02/03/26	Roxel Morillo	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Powered by CamScanner

COMPROMISO

YO Leydy Dayana Lopez Baloga CON NÚMERO DE CÉDULA 1011201969

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) David Ariel Sabogal Lopez NUIP 1016154620 FECHA NACIMIENTO 01/11/2022 EDAD ___

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 02/02/2026 DOCENTE: Martha Torres NIVEL Pre-Jardin A

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a, actualizado)	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X	OK	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X	OK	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X	OK	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X	OK	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)	✓	X		F.INICIAL 02/02/26 F.FINAL 02/03/26	leydy lopez	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Powered by CamScanner

COMPROMISO

YO María valois Perea CON NÚMERO DE CÉDULA 38683245

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Eilyn Sofia Hinestroza V. NUIP 1243861176 FECHA NACIMIENTO 07/07/22 EDAD 3 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 04/02/2026 DOCENTE: Martha Tamara NIVEL Pre-Jardín A

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a, actualizado)	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 04/02/26 F.FINAL 04/03/26	María V.	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 04/02/26 F.FINAL 04/03/26	María V	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 04/02/26 F.FINAL 04/03/26	María V	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 04/02/26 F.FINAL 04/03/26	María V	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 04/02/26 F.FINAL 04/03/26	María V.	F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes	✓			F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Powered by CamScanner

COMPROMISO

YO Yuri walteros Mosquera CON NÚMERO DE CÉDULA 1033704701

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Demian Alex castellanos W. NUIP 1243861291 FECHA NACIMIENTO 29/10/22 EDAD 3 AÑOS

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 03/02/26 DOCENTE: Martha Torres NIVEL Prejardín A

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.		✓		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del niño-a, actualizado)		✓		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del carné de salud		✓		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado médico (VIGENTE)		✓		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Certificado de crecimiento y desarrollo		✓		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de optometría (VIGENTE)		✓		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		✓		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 02/02/26 F.FINAL 02/03/26		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				
Fotocopia del documento de acudientes				F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____		F.INICIAL_____ F.FINAL_____				

OBSERVACIONES_____

Powered by CamScanner

COMPROMISO

YO Idys Basilio CON NÚMERO DE CÉDULA 1005439354

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Thiago Quiroga Basilio NUIP 1018520740. FECHA NACIMIENTO 15/07/22 EDAD ____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION _____ DOCENTE: _____ NIVEL _____

DOCUMENTOS DE INGRESO	FECHAS DE ENTREGA											ACTIVACION
	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	COMPROMISO N1	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N2	FIRMA DEL ACUDIENTE	COMPROMISO N3	FIRMA DEL ACUDIENTE	REPORTE PSICOLOGÍA	REPORTE ICBF	Ruta x Negligencia
Fotocopia del Registro Civil del Niño o Niña.	X			F.INICIAL _____ F.FINAL		F.INICIAL _____ F.FINAL		F.INICIAL _____ F.FINAL				
Fotocopia del carné de vacunas (identificado con el nombre del	X			F.INICIAL _____ F.FINAL		F.INICIAL _____ F.FINAL		F.INICIAL _____ F.FINAL				
Fotocopia del puntaje del SISBEN				F.INICIAL _____ F.FINAL		F.INICIAL _____ F.FINAL		F.INICIAL _____ F.FINAL				
Fotocopia del carné de salud	X			F.INICIAL _____ F.FINAL		F.INICIAL _____ F.FINAL		F.INICIAL _____ F.FINAL				
Certificado médico (VIGENTE)		X		F.INICIAL 04/03/2026 F.FINAL 04/04/2026	Idys Basilio	F.INICIAL _____ F.FINAL		F.INICIAL _____ F.FINAL				
Rejilla de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 04/03/2026 F.FINAL 04/04/2026	Idys Basilio	F.INICIAL _____ F.FINAL		F.INICIAL _____ F.FINAL				
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		F.INICIAL 04/03/2026 F.FINAL 04/04/2026	Idys Basilio	F.INICIAL _____ F.FINAL		F.INICIAL _____ F.FINAL				
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 04/03/2026 F.FINAL 04/04/2026	Idys Basilio	F.INICIAL _____ F.FINAL		F.INICIAL _____ F.FINAL				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		F.INICIAL 04/03/2026 F.FINAL 04/04/2026	Idys Basilio	F.INICIAL _____ F.FINAL		F.INICIAL _____ F.FINAL				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		F.INICIAL 04/03/2026 F.FINAL 04/04/2026	Idys Basilio	F.INICIAL _____ F.FINAL		F.INICIAL _____ F.FINAL				
Fotocopia del documento de acudientes	X			F.INICIAL _____ F.FINAL		F.INICIAL _____ F.FINAL		F.INICIAL _____ F.FINAL				

OBSERVACIONES _____

Powered by CamScanner