

JARDÍN INFANTIL:			J.I CC SED ENTRE NUBES PEPASO II						
NIVEL O GRUPO:			PRE JARDÍN						
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN:			SARA HILARION CHAVARRO						
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO (Día/Mes/Año)							
			FECHA PRIMERA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON AFILIACIÓN VIGENTE AL SGSSS? (Primer semestre)	A QUÉ ENTIDAD SE ENCUENTRA AFILIADO (Primer semestre)	FECHA SEGUNDA VERIFICACIÓN (Día/Mes/Año)	¿CUENTA CON AFILIACIÓN VIGENTE AL SGSSS? (Segundo semestre)	A QUÉ ENTIDAD SE ENCUENTRA AFILIADO (Segundo semestre)	OBSERVACIONES
1	JOAQUIN ROJAS	7/09/2022	24/7/2026	SÍ ☒ NO ☐	SANITAS		SÍ ☐ NO ☐		
2	YINCELL SANTIAGO DIAZ CRUZ	3/08/2022	24/7/2026	SÍ ☒ NO ☐	SALUD TOTAL		SÍ ☐ NO ☐		
3	EMMA CELESTE MATEUS HERNANDEZ	13/12/2022	24/7/2026	SÍ ☒ NO ☐	SURA		SÍ ☐ NO ☐		
4	JOSUE DAVID PUERTA MENDOZA	24/01/2023	28/7/2026	SÍ ☒ NO ☐	SALUD TOTAL		SÍ ☐ NO ☐		
5				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
6				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
7				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
8				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
9				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
10				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
11				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
12				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
13				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
14				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
15				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
16				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
17				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
18				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
19				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		
20				SÍ ☐ NO ☐			SÍ ☐ NO ☐		