# COMPROMISO

YO Sandy Paola Cubides. CON NÚMERO DE CÉDULA 1023912651

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Adrian Joel Arias NUIP 1016755855 FECHA NACIMIENTO 25/10/2023 EDAD 2 años

**ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:**

FECHA DE VERIFICACION 25/08/2026 DOCENTE: Diana Ingl - Dayi Lozano NIVEL Párvulos

| 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 25/08/2026 F.FINAL 25/09/2026 | Sandy C. | F.INICIAL 25/09/2026 F.FINAL 26/10/2026 | Sandy C | F.INICIAL_____ F.FINAL_____ | | | | |
| Certificado de crecimiento y desarrollo | | X | | F.INICIAL 25/08/2026 F.FINAL 25/09/2026 | Sandy C | F.INICIAL 25/09/2026 F.FINAL 26/10/2026 | Sandy C | F.INICIAL_____ F.FINAL_____ | | | | |
| Valoración de optometria (VIGENTE) | | X | | F.INICIAL 25/08/2026 F.FINAL 25/09/2026 | Sandy C. | F.INICIAL 25/09/2026 F.FINAL 26/10/2026 | Sandy C | F.INICIAL_____ F.FINAL_____ | | | | |
| Valoración de audiometria (VIGENTE) | | X | | F.INICIAL 25/08/2026 F.FINAL 25/09/2026 | Sandy C. | F.INICIAL 25/09/2026 F.FINAL 26/10/2026 | Sandy C. | F.INICIAL_____ F.FINAL_____ | | | | |
| Valoración de odontologia (VIGENTE) | | | | F.INICIAL_____ F.FINAL_____ | | 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**_____

Scanned with CamScanner

## COMPROMISO

YO Lionel Mujica CON NÚMERO DE CÉDULA 0572701

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Lionel Mujica Tormalla NUIP 1245080931 FECHA NACIMIENTO 22/04/2023 EDAD 3 años.

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 15/09/2026 DOCENTE: Diana Irgl. NIVEL Párvulos

| 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. | | | | 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) | | X | | F.INICIAL 15/09/2026 F.FINAL 15/09/2026 | Lionel Mujica | F.INICIAL_____ F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____ F.FINAL_____ | | | | |
| Valoración de audiometría (VIGENTE) | | X | | F.INICIAL 15/09/2026 F.FINAL 15/09/2026 | Lionel Mujica | F.INICIAL_____ F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____ F.FINAL_____ | | | | |
| Valoración de odontología (VIGENTE) | | X | | F.INICIAL 15/09/2026 F.FINAL 15/09/2026 | Lionel Mujica | 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_____

Scanned with CamScanner

## COMPROMISO

YO Leidys Piña Dragnas CON NÚMERO DE CÉDULA 1065837637

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Elías Julio Piña NUIP 1070403951 FECHA NACIMIENTO 21/05/2019 EDAD 3 años.

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 23/09/2026 DOCENTE: Daniela Mil. Day Lorena. NIVEL Párvulos

| 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. | | | | 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 | | X | | F.INICIAL 21/09/2026 F.FINAL 21/09/2026 | leidy piña | F.INICIAL 23/09/2026 F.FINAL 23/10/2026 | | F.INICIAL_____ F.FINAL_____ | | | | |
| Valoración de optometria (VIGENTE) | | X | | F.INICIAL 23/09/2026 F.FINAL 23/09/2026 | leidy piña | F.INICIAL 23/09/2026 F.FINAL 23/10/2026 | | F.INICIAL_____ F.FINAL_____ | | | | |
| Valoración de audiometria (VIGENTE) | | X | | F.INICIAL 23/09/2026 F.FINAL 23/09/2026 | leidy piña | F.INICIAL 23/09/2026 F.FINAL 23/10/2026 | | F.INICIAL_____ F.FINAL_____ | | | | |
| Valoración de odontologia (VIGENTE) | | | | F.INICIAL_____ F.FINAL_____ | | 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_____

Scanned with CamScanner

**COMPROMISO**

**YO** Dosly Daniela Triviño. **CON NÚMERO DE CÉDULA** 1006917735

**PADRE - MADRE DEL NIÑO (A)** Juan José Florez Triviño **NUIP** 1033833608 **FECHA NACIMIENTO** 11/06/2023 **EDAD** 3 años

**ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:**

FECHA DE VERIFICACION 30/07/2026 DOCENTE: Olmira Tati - Dosly Lozano **NIVEL** Párvulos

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

| 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 | | | | 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 | | | | F.INICIAL_____ F.FINAL | | F.INICIAL_____ F.FINAL | | F.INICIAL_____ F.FINAL | | | | |
| Certificado médico (VIGENTE) | | X | | F.INICIAL 30/07/2026 F.FINAL 07/09/2026 | Dosly | F.INICIAL 07/09/2026 F.FINAL 07/10/2026 | Dosly | F.INICIAL_____ F.FINAL | | | | |
| Rejilla de crecimiento y desarrollo | | X | | F.INICIAL 30/07/2026 F.FINAL 07/09/2026 | Dosly | F.INICIAL 07/09/2026 F.FINAL 07/10/2026 | Dosly | F.INICIAL_____ F.FINAL | | | | |
| Certificado de crecimiento y desarrollo | | X | | F.INICIAL 30/07/2026 F.FINAL 07/09/2026 | Dosly | F.INICIAL 07/09/2026 F.FINAL 07/10/2026 | Dosly | F.INICIAL_____ F.FINAL | | | | |
| Valoración de optometría (VIGENTE) | | X | | F.INICIAL 30/07/2026 F.FINAL 07/09/2026 | Dosly | F.INICIAL 07/09/2026 F.FINAL 07/10/2026 | Dosly | F.INICIAL_____ F.FINAL | | | | |
| Valoración de audiometría (VIGENTE) | | X | | F.INICIAL 30/07/2026 F.FINAL 07/09/2026 | Dosly | F.INICIAL 07/09/2026 F.FINAL 07/10/2026 | Dosly | F.INICIAL_____ F.FINAL | | | | |
| Valoración de odontología (VIGENTE) | | | | F.INICIAL_____ F.FINAL | | 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**_____

Scanned with CamScanner

## COMPROMISO

YO Yenellyn Garcia CON NÚMERO DE CÉDULA 5883171

PADRE - MADRE DEL NIÑO (A) Adam Gustavo Perez NUIP 1028676374 FECHA NACIMIENTO 02/09/23 EDAD 2 años

ME COMPROMETO A TRAER LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FECHA DE VERIFICACION 03/09/2026 DOCENTE: Omaira M. - Deisy Torres NIVEL Párvulos

| 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. | | | | 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) | | X | | F.INICIAL 03/09/2026 F.FINAL 05/10/2026 | Yenellyn G. | F.INICIAL 03/09/2026 F.FINAL 05/10/2026 | Kila Alvarado | F.INICIAL_____ F.FINAL_____ | | | | |
| Fotocopia del documento de acudientes | | | | F.INICIAL_____ F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____ F.FINAL_____ | | F.INICIAL_____ F.FINAL_____ | | | | |

OBSERVACIONES_____

Scanned with CamScanner