COMPROMISO DE CERTIFICADOS DE SALUD JARDÍN CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS

YO: Hellen Johanna Perez Carranza

CON: CC X TI ___ PPT ___ OTRO ___ No Identificación: 1026574421

PADRE DEL NIÑO O NIÑA: Nuzly Sofia Perez Lugo

IDENTIFICACIÓN: 1245082914 FECHA DE NACIMIENTO: 11 / 10 / 2024

NIVEL: Maternal EDAD: 09 meses FECHA DE VERIFICACIÓN: 28 / 05 / 2025

PROFESIONAL EN ATENCIÓN: Valentina Villero Rincon

Teniendo en cuenta que mi hijo/hija no cuenta con la documentación completa que garantiza el derecho a la salud, me comprometo a traer los certificados pendientes el próximo 28 / 06 / 2025, reconociendo que de no cumplir con lo estipulado en este documento estaré citado con la profesional en psicología, quien iniciará el proceso correspondiente con el fin de garantizar los derechos del participante.

DOCUMENTACIÓN	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	FIRMA DEL PADRE MADRE O ACUDUENTE
Certificado médico (VIGENTE)	X		Julio 2025	
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		
Valoración por especialista				

DOCUMENTO NO CONTROLADO

Observaciones: _____

COMPROMISO DE CERTIFICADOS DE SALUD JARDÍN CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS

YO: Doris Andrea Moreno

CON: CC X TI ___ PPT ___ OTRO ___ No Identificación: 1033752170

PADRE DEL NIÑO O NIÑA: Ethan Felipe Rodriguez Moreno

IDENTIFICACIÓN: 1206231101 FECHA DE NACIMIENTO: 13 / 02 / 2025

NIVEL: Maternal EDAD: 4 meses FECHA DE VERIFICACIÓN: 10 / 06 / 2025

PROFESIONAL EN ATENCIÓN: Valentina Utilero Rincón

Teniendo en cuenta que mi hijo/hija no cuenta con la documentación completa que garantiza el derecho a la salud, me comprometo a traer los certificados pendientes el próximo 10 / 07 / 2025, reconociendo que de no cumplir con lo estipulado en este documento estaré citado con la profesional en psicología, quien iniciará el proceso correspondiente con el fin de garantizar los derechos del participante.

DOCUMENTACIÓN	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	FIRMA DEL PADRE MADRE O ACUDUENTE
Certificado médico (VIGENTE)		X		Doris Andrea Moreno Bernal
Certificado de crecimiento y desarrollo	X			Doris Andrea Moreno Bernal
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		Doris Andrea Moreno Bernal
Valoración de audiometría (VIGENTE)	X			Doris Andrea Moreno Bernal
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		Doris Andrea Moreno Bernal
Valoración por especialista				

COPIA NO CONTROLADO

Observaciones: _____

COMPROMISO DE CERTIFICADOS DE SALUD JARDÍN CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS

YO: Olga Doris Garzon Urrego

CON: CC X TI___ PPT ___ OTRO___ No Identificación: 1071083215

PADRE DEL NIÑO O NIÑA: Daniel Sara Pacheco Garzón

IDENTIFICACIÓN: 1029645836 FECHA DE NACIMIENTO: 28 / 06 / 2024

NIVEL: Maternal EDAD: 11meses FECHA DE VERIFICACIÓN: 11 / 06 / 2025

PROFESIONAL EN ATENCIÓN: Valentina Ulloa

Teniendo en cuenta que mi hijo/hija no cuenta con la documentación completa que garantiza el derecho a la salud, me comprometo a traer los certificados pendientes el próximo 11 / 07 / 2025, reconociendo que de no cumplir con lo estipulado en este documento estaré citado con la profesional en psicología, quien iniciará el proceso correspondiente con el fin de garantizar los derechos del participante.

DOCUMENTACIÓN	SI	NO	PRÓXIMO CONTROL	FIRMA DEL PADRE MADRE O ACUDUENTE
Certificado médico (VIGENTE)		x	octubre 2025	olgadorgar
Certificado de crecimiento y desarrollo	x			olga dorgar
Valoración de optometría (VIGENTE)		x		olga dorgar
Valoración de audiometría (VIGENTE)		x		olga dorgar
Valoración de odontología (VIGENTE)		x		olga dorgar
Valoración por especialista				

COPIA NO CONTROLADO

Observaciones:_____

Scanned with CamScanner