COMPROMISO DE CERTIFICADOS DE SALUD JARDÍN CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS

YO: Alejandra Ojeda Silva

CON: CC___ TI___ PPT X OTRO___ No Identificación: 6535679

PADRE DEL NIÑO O NIÑA: Hannah Inmaculada Ojeda Silva

IDENTIFICACIÓN: 1206229359 FECHA DE NACIMIENTO: 30 / 06 / 2023

NIVEL: Caminad B EDAD: 1 año FECHA DE VERIFICACIÓN: 21 / 06 / 2025

PROFESIONAL EN ATENCIÓN: Dionila leal

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 21 / 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)				
Certificado de crecimiento y desarrollo				
Valoración de optometría (VIGENTE)				
Valoración de audiometría (VIGENTE)				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		
Valoración por especialista				

COPIA NO CONTROLADO

Observaciones:

Scanned with CamScanner

COMPROMISO DE CERTIFICADOS DE SALUD JARDÍN CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS

YO: Jennyfer Daniela Correa Torres

CON: CC X TI ___ PPT ___ OTRO ___ No Identificación: 1000473239

PADRE DEL NIÑO O NIÑA: Jan Mateo Mendoza Correa

IDENTIFICACIÓN: 1023051753 FECHA DE NACIMIENTO: 04 / 02 / 2024

NIVEL: Caminadores EDAD: 1 año FECHA DE VERIFICACIÓN: 18 / 06 / 2025

PROFESIONAL EN ATENCIÓN: Diana Leal

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 18 / 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	PROXIMO CONTROL	FIRMA DEL PADRE MADRE O ACUDUENTE
Certificado médico (VIGENTE)				
Certificado de crecimiento y desarrollo				
Valoración de optometría (VIGENTE)				
Valoración de audiometría (VIGENTE)		x		Jennyfer Correa
Valoración de odontología (VIGENTE)		x		Jennyfer Correa
Valoración por especialista				

DOCUMENTO NO CONTROLADO

Observaciones: _____

Scanned with CamScanner

COMPROMISO DE CERTIFICADOS DE SALUD JARDÍN CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS

YO: Nataly Vega Figueroa

CON: CC ✓ TI ___ PPT ___ OTRO ___ No Identificación: 1000578751

PADRE DEL NIÑO O NIÑA: Aura Gabriela Rodriguez Vega

IDENTIFICACIÓN: 1016755934 FECHA DE NACIMIENTO: 10 / 11 / 2023

NIVEL: Caminad B EDAD: 1 año FECHA DE VERIFICACIÓN: ___/___/___

PROFESIONAL EN ATENCIÓN: Dianila Leal

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 22 / 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)				
Certificado de crecimiento y desarrollo				
Valoración de optometría (VIGENTE)		x		Nataly Vega OK
Valoración de audiometría (VIGENTE)		✓		Nataly Vega. OK
Valoración de odontología (VIGENTE)				
Valoración por especialista				

FORMATO NO CONTROLADO

Observaciones: Tiene cita el 13 junio

Ya cumplio 16/06/2025

Scanned with CamScanner