COMPROMISO DE CERTIFICADOS DE SALUD JARDÍN CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS

YO: Verónica leguizamón

CON: CC X TI___ PPT ___ OTRO___ No Identificación: 1000365657

PADRE DEL NIÑO O NIÑA: Ashley Salomé Sánchez leguizamón,

IDENTIFICACIÓN: 1023047049 FECHA DE NACIMIENTO: 04 / 08 / 2025

NIVEL: Prejardin EDAD: 3 FECHA DE VERIFICACIÓN: 05 / 06 / 2025

PROFESIONAL EN ATENCIÓN: Edna López

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 05 / 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		Veronica leguizamon
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		Veronica leguizamón
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		Veronica leguizamón
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		Veronica leguizamon
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		Veronica leguizamon
Valoración por especialista				

FORMATO NO CONTROLADO

Observaciones: _____

_____

_____

Powered by CamScanner

COMPROMISO DE CERTIFICADOS DE SALUD JARDÍN CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS

YO: Julieth Pineda Roa.

CON: CC X TI ___ PPT ___ OTRO ___ No Identificación: 1000033158

PADRE DEL NIÑO O NIÑA: Jerónimo Marin Pineda.

IDENTIFICACIÓN: 1016753014. FECHA DE NACIMIENTO: 16 / 10 / 2021

NIVEL: Pregardin EDAD: 3 FECHA DE VERIFICACIÓN: 05 / 06 / 2025

PROFESIONAL EN ATENCIÓN: Edna López,

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 05 / 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		Julieth Pineda
Valoración por especialista				

FORMATO NO CONTROLADO

Observaciones: _____

Powered by CamScanner

COMPROMISO DE CERTIFICADOS DE SALUD JARDÍN CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS

YO: Saeliz Fernandez.

CON: CC___ TI___ PPT X OTRO___ No Identificación: 6266639

PADRE DEL NIÑO O NIÑA: Yoel Flores Fernandez.

IDENTIFICACIÓN: 1023662091 FECHA DE NACIMIENTO: 26 / 08 / 2021.

NIVEL: Prejardín EDAD: 3 FECHA DE VERIFICACIÓN: 05 / 06 / 2025

PROFESIONAL EN ATENCIÓN: Edna López.

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 05 / 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		Saeliz F
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		Saeliz f
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		Saeliz F.
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		Saeliz f
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		Saeliz f
Valoración por especialista				

COPIA NO CONTROLADO

Observaciones: Se reportó con psicología.

Powered by CamScanner

COMPROMISO DE CERTIFICADOS DE SALUD JARDÍN CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS

YO: Lina Navarrete

CON: CC X TI___ PPT ___ OTRO___ No Identificación: 1000291065

PADRE DEL NIÑO O NIÑA: Sara Barillas Navarrete

IDENTIFICACIÓN: 1010487725 FECHA DE NACIMIENTO: 06 / 09 / 2021

NIVEL: Prejardin EDAD: 3 FECHA DE VERIFICACIÓN: 05 / 06 / 2025

PROFESIONAL EN ATENCIÓN: Edna López.

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 05 / 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: la madre de la niña la llevó a ata odontológica pero no pidió certificado, imprime historia clínica donde se evidencia que asistió a odontología.

Powered by CamScanner