COMPROMISO DE CERTIFICADOS DE SALUD JARDÍN CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS

YO: Leydi Viviana carrillo vargas

CON: CC X TI ___ PPT ___ OTRO ___ No Identificación: 1031133126

PADRE DEL NIÑO O NIÑA: Jan Emmanuel Garcia carrillo

IDENTIFICACIÓN: 1023050169 FECHA DE NACIMIENTO: 06/03/2023

NIVEL: Párvulos EDAD: 2 años FECHA DE VERIFICACIÓN: 01/10/2025

PROFESIONAL EN ATENCIÓN: Martha Tomas - Tatiana Cuellar

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 01/11/2025, 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		
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		
Valoración de optometría (VIGENTE)	X			
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		
Valoración por especialista				

FIRMADO NO CONTROLADO

Observaciones: Certificado Visual 06/10/2025

Powered by CamScanner