COMPROMISO DE CERTIFICADOS DE SALUD JARDÍN CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS

YO: Nataly Vega Figueroa

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

PADRE DEL NIÑO O NIÑA: Aura Gabriela Rodriguez Vega

IDENTIFICACIÓN: 1016955934 FECHA DE NACIMIENTO: 10 / 11 / 2023

NIVEL: Caminado B EDAD: 1 año FECHA DE VERIFICACIÓN: 22 / 04 / 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 22 / 05 / 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
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		Nataly Vega.
Valoración de odontología (VIGENTE)				
Valoración por especialista				

FORMATO NO CONTROLADO

Observaciones: La señora Nataly Vega manifiesta que ya sacó la cita y la tiene para el 13 de junio de 2025

Scanned with CamScanner

COMPROMISO DE CERTIFICADOS DE SALUD JARDÍN CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS

YO: Brenda Natalya Orjuela

CON: CC X TI___ PPT ___ OTRO___ No Identificación: 1000348690

PADRE DEL NIÑO O NIÑA: Emily Daranna Galindo Orjuela

IDENTIFICACIÓN: 1033833725 FECHA DE NACIMIENTO: 05 / 07 / 2023

NIVEL: Caminad. B EDAD: 1 año FECHA DE VERIFICACIÓN: 21 / 04 / 2025

PROFESIONAL EN ATENCIÓN: Dranila 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 20 / 05 / 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		Brenda Natalya Orjuela
Valoración por especialista				

FORMATO NO CONTROLADO

Observaciones:

Scanned with CamScanner