COMPROMISO DE CERTIFICADOS DE SALUD JARDÍN CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS

YO: leydy Dayana lopez Barbosa

CON: CC X TI ___ PPT ___ OTRO ___ No Identificación: 1011207960

PADRE DEL NIÑO O NIÑA: David arley sabogal lopez

IDENTIFICACIÓN: 1016759620 FECHA DE NACIMIENTO: 01 / 11 / 2022

NIVEL: Parvulos EDAD: 2 AÑOS FECHA DE VERIFICACIÓN: 06/05/2025

PROFESIONAL EN ATENCIÓN: Adriana Gonzalez - Martha Torres

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 07 / 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)				
Valoración de audiometría (VIGENTE)				
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		leydy lopez
Valoración por especialista				

FORMATO NO CONTROLADO

·Observaciones: _____

Powered by CamScanner