COMPROMISO DE CERTIFICADOS DE SALUD JARDÍN CHAMINADE VOZ DE ALERTA

YO: Lina Navarrete

CON: CC X TI ___ PPT ___ OTRO ___ No Identificación: 1000271065

PADRE DEL NIÑO O NIÑA: Sara Barillas Navarrete.

IDENTIFICACIÓN: 10104 87725 FECHA DE NACIMIENTO: 06 / 09 / 2021.

NIVEL Prejardín. EDAD: 3 FECHA DE VERIFICACIÓN: 05 / 05 / 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 / 06 / 2025, reconociendo que de no cumplir con lo estipulado en este documento estaré citado con la profesional en psicología, quien iniciará el

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				

FORMATO NO CONTROLADO

Observaciones:

La madre de la niña la llevó a cita odontológica pero no pidió certificado, imprime historia clínica donde se evidencia que asistió a odontología.

Powered by CamScanner

COMPROMISO DE CERTIFICADOS DE SALUD JARDÍN CHAMINADE VOZ DE ALERTA

YO: Saeliz Fernandez

CON: CC___ TI___ PPT X OTRO___ No Identificación: 6266639.

PADRE DEL NIÑO O NIÑA: Yoel Flores Fernandez

IDENTIFICACIÓN: 1023662041. FECHA DE NACIMIENTO: 26 / 08 / 2021

NIVEL: Prejardin EDAD: 3 FECHA DE VERIFICACIÓN: 07 / 05 / 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 / 06 / 2025, reconociendo que de no cumplir con lo estipulado en este documento estaré citado con la profesional en psicología, quien iniciará el

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				

FORMATO NO CONTROLADO

Observaciones:

Powered by CamScanner

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: Salomé Sánchez leguizamon.

IDENTIFICACIÓN: 1023047049. FECHA DE NACIMIENTO: 01/08/2021.

NIVEL: Prejardín EDAD: 3 FECHA DE VERIFICACIÓN: 28/04/2025

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 28/05/2025, 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)		X		Veronica leguizamon
Certificado de crecimiento y desarrollo		X		Veronica leguizamon
Valoración de optometría (VIGENTE)		X		Veronica leguizamón
Valoración de audiometría (VIGENTE)		X		Veronica leguizamón
Valoración de odontología (VIGENTE)		X		Verónica leguizamón
Valoración por especialista				

DOCUMENTO NO CONTROLADO

Observaciones:

Powered by CamScanner

COMPROMISO DE CERTIFICADOS DE SALUD JARDÍN CHAMINADE VOZ DE ALERTA

YO: Julieth Pineda Roa.

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

PADRE DEL NIÑO O NIÑA: Jerónimo Marin Lane

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

NIVEL: Prejardín EDAD: 3. FECHA DE VERIFICACIÓN: 05 / 05 / 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 / 06 / 2025, reconociendo que de no cumplir con lo estipulado en este documento estaré citado con la profesional en psicología, quien iniciará el

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