COMPROMISO DE CERTIFICADOS DE SALUD JARDÍN CHAMINADE PORTAL DE LOS SUEÑOS

YO: Olga Dons Garzón Urrego

CON: CC X TI ___ PPT ___ OTRO ___ No Identificación: 1079032045

PADRE DEL NIÑO O NIÑA: Danna Sofia Pacheco Garzón

IDENTIFICACIÓN: 1027545875 FECHA DE NACIMIENTO: 23 / 06 / 2024

NIVEL: Maternal EDAD: 17meses FECHA DE VERIFICACIÓN: 05 / 12 / 2025

PROFESIONAL EN ATENCIÓN: Nancy Sanchez

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 26 / 01 / 2026, 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				

FORMATO NO CONTROLADO

Observaciones: Se encuentra Solicitando nuevamente citas.

Scanned with CamScanner