

REVISADO

COMPLETO

A. DOCUMENTOS DE SOPORTES

1. FORMULARIO DE INGRESO DEBIDAMENTE COMPLETADO Y FIRMADO.
2. DIAGNÓSTICO MÉDICO DE PARALISIS CEREBRAL.
3. ESTUDIOS RECIENTES (TOMOGRAFÍA, RESONANCIA MAGNETICA, ELECTROENCEFALOGRAMA, OTROS.
4. CÉDULA DE VACUNACIÓN.
5. LISTA DE MEDICAMENTOS PERMANENTES INDICADOS AL NIÑO.
6. INFORME DE EVALUACIÓN FINAL O BOLETÍN DE NOTA (SOLO SI APLICA).

B. OTROS REQUISITOS

7. COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO DEL NIÑO, NIÑA O JOVEN.
8. COPIA DE SEGURO MÉDICO DEL NIÑO, NIÑA O JOVEN.
9. FOTO DE CUERPO COMPLETO DEL NIÑO, NIÑA O JOVEN.
10. COPIA DE CÉDULA/PASAPORTE DE LOS PADRES.
11. PAPEL DE BUENA CONDUCTA DE LOS PADRES.

NOTA: un requisito para ingresar a Nido Para Ángeles es que el niños, niñas o jóvenes tenga una edad comprendida entre 3 meses y 16 años.

OBSERVACIONES

De no completar algún requerimiento señalado en este documento, justifique brevemente la causa. También puede proporcionar cualquier comentario de soporte relacionado al tema.