



Instituto Industrial Luis A. Huergo (A-117)

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN FÍSICA

FICHA ANTECEDENTES DE SALUD – CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA

Ciudad Autónoma de Buenos Aires,/...../.....

Certifico que DNI
de años de edad, habiendo sido examinado/a clínicamente y realizando los análisis y estudios correspondientes, se encuentra en condiciones de concurrir a clases y de participar de actividades escolares; en viajes y salidas de estudio y recreativas, como también en aquellas propias del Área de la Educación Física, sean las mismas, de carácter recreativo o competitivo, curriculares o extra curriculares, todas ellas que correspondan a su edad, sexo, grado de maduración, crecimiento y desarrollo.

Firma y sello del Médico Interviniente

Opcional:

Dirección de correo electrónico:

Teléfono de contactores: