

CONSTANCIA DE APTITUD PARA ACTIVIDADES FÍSICAS

Dejo constancia de
que..... D.N.I. N°:
....., de años de edad, cuya historia
clínica queda en mi poder, ha sido examinado clínicamente en el día de la fecha,
por lo que se encuentra, al momento del examen, en estado de salud para realizar
actividades físicas y deportivas acordes a su edad, sexo, estadio madurativo, bajo
supervisión de personal idóneo y en ambientes adecuados.

Se extiende el presente para ser presentado ante la Escuela Superior de Comercio Manuel Belgrano, Universidad Nacional de Córdoba.

Observaciones:.....
.....
.....

Lugar y Fecha:
Hora:

.....
Firma de Padre/Madre o Responsable Legal
D.N.I. N°:

.....
Firma y sello del médico