

**CONSTANCIA DE APTITUD PARA ACTIVIDADES FÍSICAS**

Dejo constancia de que .....  
D.N.I. Nº: ....., de ..... años de edad, cuya historia clínica queda en mi poder, ha sido examinado/a 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 y 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: .....de 2024.

.....  
Firma de Padre/Madre o Responsable Legal  
D.N.I. Nº: .....

.....  
Firma y sello del médico