

# CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFÍSICA

## INGRESO AL PROFESORADO DE EDUCACIÓN FÍSICA

Dejo constancia que en el día de la fecha he evaluado y revisado los siguientes estudios médicos: certificado bucodental, carnet de vacunas completo, certificado de vacuna antitetánica vigente, evaluación traumatológica, análisis de sangre y orina, evaluación cardiovascular que incluye electrocardiograma y ergometría, examen otorrinolaringológico, examen fonaudiológico que incluye foniatría y audiometría, examen oftalmológico, examen psicológico; correspondientes a ..... DNI ....., como así también he examinado al paciente, quien registra una talla de ..... y un peso de .....

Luego del examen médico practicado, y en base a los estudios realizados certifico que se encuentra en buen estado psicofísico para la práctica de actividades físicas y se encuentra apto para cursar la carrera de Profesorado de Educación Física.

A pedido del interesado y para ser presentado ante las autoridades del Instituto Superior Nº 4017 "Immanuel Kant" se extiende este certificado.

Observaciones:

.....  
.....  
.....  
.....

Fecha: .....

Firma: .....

Estampillado