



MISIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
Colegio Experimental Paraguay – Brasil

Somos una institución educativa dedicada a la formación integral del alumnado, aplicando enfoques curriculares actualizados y promoviendo la idoneidad, coherencia, respeto y compromiso, brindando a la vez espacio calificado para la práctica pedagógica a los estudiantes de la Facultad de Filosofía.

FICHA MÉDICA DEL ESTUDIANTE
Apellidos: Nombres:
Nº de Cedula de identidad: Edad: Sexo: Masc. Fem.
Nacionalidad: Domicilio: Tel.:
Fecha de nacimiento: Grado/Curso: Sección: Turno:
OTROS DATOS
Grupo sanguíneo: Seguro médico:
En caso de urgencia llamar a: Tel:
INFORMES GENERALES
Asma Si No Diabetes Si No
Tiene vacunación al día Si No Convulsiones Si No
Utiliza anteojos Si No Presión arterial Normal Alta Baja
Alergia Si No A qué:
Otra condición que debería informar.
DATOS ANTROPO BIOMETRICOS
Peso: Talla:
Informe de electrocardiograma:
CERTIFICACIÓN MEDICA PARA LA ACTIVIDAD FÍSICA PEDAGÓGICA, RECREATIVA Y DEPORTIVA
Certifico que, con C.I. Nº
en el momento del examen médico se encuentra:
APTO APTO CON OBSERVACIONES NO APTO
para efectuar actividad física formativa, deportiva recreativa, según edad, sexo en condiciones climáticas aceptables, bajo la supervisión del profesor/a de Educación física.
OBSERVACIONES:
RECOMENDACIONES:
Médico/a: Firma y sello:
Reg. Profesional. Nº: Fecha:
Nombre y Apellido: Padre/Madre/Tutor: Firma:
Tel. Línea baja: Nº Tel. celular: