



FORMULARIO DE APTITUD FISICA

Ingreso a profesorados

<u>APELLIDO Y NOMBRE:</u>	<u>DNI</u>
<u>DOMICILIO:</u>	
<u>LOCALIDAD:</u>	<u>DEPARTAMENTO:</u>
<u>TELÉFONO</u>	
<u>CORREO ELECTRÓNICO:</u>	

- **Examen Clínico: HEMOGRAMA GLUCEMIA VSG VDRL MACHADO GUERRIERO ORINA COMPLETA:**

Informe:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Apto:..... Firma y Sello profesional:

- **EXAMEN CARDIOVASCULAR (ECG):**

● **Informe:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Apto:..... Firma y Sello profesional:



● **EXAMEN TRAUMATOLÓGICO:**

Informe:

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

Apto:..... Firma y Sello profesional:

● **RADIOGRAFÍA DE TÓRAX Y COLUMNA LUMBO-SACRO (F Y P) Y CERVICAL (F Y P) CON INFORME DEL RADIOLOGO:**

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

Apto:..... Firma y Sello profesional:

● **EXAMEN OFTALMOLÓGICO:**

Informe:

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

Apto:..... Firma y Sello profesional:



● **EXAMEN FONOAUDIOLÓGICO:**

Informe:

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

Apto:..... Firma y Sello profesional:

● **EXAMEN NEUROPSIQUIÁTRICO Y PERFIL PSICOLÓGICO :**

Informe:

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

Apto:..... Firma y Sello profesional:

Adjunte foto de los laboratorios o informe digital de los mismos; foto del electrocardiograma con nombre y DNI en la mitad de la tirilla; foto de placas radiográficas con nombre del estudiante y del informe de las mismas si lo tuviera, o Placa radiográfica digital con nombre del estudiante.