



**FICHA DE APTITUD PSICOFÍSICA FORMACIÓN DE GRADO-CARRERAS.**

Lenguaje:

Año:

**B: ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN OBLIGATORIO COMPLETO**

**C: EXÀMEN FÍSICO: a completar por el MÈDICO que lo examina y certifica la APTITUD**

Estatura..... Peso .....

Tensión arterial:..... Frecuencia cardíaca.....

Contextura física: delgado, mediano, pesado, obeso.....

Aparato locomotor:.....

Aparato circulatorio:.....

Aparato Respiratorio:.....

Aparato Digestivo:.....

Observaciones y comentarios del profesional:

**Conclusión final:** Habiendo examinado a .....  
Y teniendo vistos los informes, constancias y certificaciones que anteceden y/o se adjuntan CERTIFICO QUE A LA FECHA EL ALUMNO SI.....NO..... SE ENCUENTRA FÍSICAMENTE APTO PARA DESARROLLAR SUS ESTUDIOS TERCARIOS Y CUMPLIMENTAR SUS OBLIGACIONES ACADÈMICAS Y SU VIDA SOCIAL DENTRO DEL ÀMBITO EDUCATIVO.

Firma, sello y matrícula: .....

**D: EVALUACIÓN PSÌQUICA: a completar por el Lic. En Psicología y /o Mèdico Psiquiatra que lo examina y certifica la APTITUD**

Realiza y/o realizò algùn tratamiento psicològico o psiquiàtrico?.....

Presenta alguna condición psíquica o psicològica que le impida desempeñarse como docente a cargo de alumnos menores de edad?.....

Presenta alguna patología de carácter irreversible y/o crònica?.....

¿Cuàl?.....

La misma constituye un impedimento para desarrollar la profesión docente?.....

Observaciones y comentarios del profesional:

**Conclusión final:** Habiendo atendido a .....  
Y teniendo vistas las constancias y certificaciones que anteceden y/o se adjuntan CERTIFICO QUE A LA FECHA EL ALUMNO SI.....NO..... SE ENCUENTRA PSÌQUICAMENTE APTO PARA DESARROLLAR SUS ESTUDIOS TERCARIOS Y CUMPLIMENTAR SUS OBLIGACIONES ACADÈMICAS Y SU VIDA SOCIAL DENTRO DEL ÀMBITO EDUCATIVO.

Firma, sello y matrícula: .....