

DIRECCION CENTROS DE CAPACITACION

FICHA DE ADMISIÓN PARA PERSONAL POLICIAL

PEGA	D	1 E	Γ	\mathbf{r}	V
PEUIA	١K	ΙF	()I	()	Y

TRAER 1 FOTO PARA

EL	CARNET
СL	CARNEI

APELLIDO Y NOM	BRES:
EDAD:	años. D.N.I. Nº

SOLICITUD DE INGRESO

Sr. Director:

Solicito a Usted, el ingreso a las instalaciones de la Dirección Centros de Capacitación, sito en la Jefatura de Policía, para realizar actividades físicas. DECLARANDO BAJO JURAMENTO "QUE AL MOMENTO DE SUSCRIBIR NO MANIFIESTO SINTOMAS DE CORONAVIRUS (COVID-19). En caso de ser necesario autorizo a que me trasladen y ser atendido en el centro médico más cercano al lugar. Dando plena conformidad de lo aquí expuesto, firmo al pie del presente.------

Posadas Misiones, Fecha:	
Prest. Serv.	
Firma:	_Jerarquía/Aclaración:
Teléfono Urgencia:	Legajo:
COMPLETAR EN OFICINA DE ADMISIÓN	

FECHA:	

REALIZA ACTIV. FISICA	SI			NO)	
CUÁL?						
FRECUENCIA	1	2	3	4	5	+

3

TEST DE RESISTENCIA FÍSICA:

1

Menor a 3 minutos	Entre 3 a 5 minutos	Mavor a 5 minutos

NIVEL SUGERIDO DE ENTRENAMIENTO

FECHA CONTROL					
PA					
IMC					
NAF					

PARA QUE COMPLETE EL MEDICO

PESO	
TALLA	
IMC	

ANTECEDENTES FAMILIARES

	SI	NO	OBSERVACIONES
ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES			
MUERTE SÚBITA MENOR A 50 AÑOS			
HIPERTENSIÓN			
ACV			
DIABETES			
DISLIPEMIAS			
OBESIDAD			
CÁNCER			
OTRAS ENFERMEDADES HEREDITARIAS			

ANTECEDENTES PERSONALES

	SI	NO	OBSERVACIONES
ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES			
INFARTO – ARRITMIAS			
HIPERTENSIÓN ARTERIAL			
DIABETES			
DISLIPEMIAS (COLESTEROL, TRIGLICERIDOS)			
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS (ASMA/EPOC)			
PATOLOGÍAS OSTEARTICULARES			
(ARTRITIS/ARTROSIS/ESCOLIOSIS/LIGAMENTOSAS)			
CANCER			
ENFERMEDADES INFECCIOSAS			
ANEMIA			
ENFERMEDADES DIGESTIVAS			
ENFERMEDAD RENAL			
ENFERMEDAD DEL SISTEMA NERVIOSO (MAREOS,			
DESMAYOS, PARÁLISIS)			
ALERGIAS			

CERTIFICACION DE SALUD

Se	deja	constancia	que	conforme	al	EXAMEN	CLINICO	PREVENTIVO el/la	realizado mismo/a	_
		exo, maduració		•	•	, .	e realizar act	ena ividades físicas		se orde
Validez: (12) meses.			APT	O ACTI	VIDAD NATATO	RIO SI – NO				
 Luc	 aar v F	echa					 Firma	v Sello Médi	 CO	