

DECLARACIÓN JURADA MENORES DE EDAD

DATOS PERSONALES:

Nombre y apellido :

DNI.....

Fecha de nacimiento :

Edad:.....

Domicilio Localidad :

Teléfono Fijo : Celular:.....

ANTECEDENTES MÉDICOS: INDICAR CON UNA X

ASMA

DIABETES

EPILEPSIA

FRACTURAS

HIPOTIROIDISMO

HIPERTENSIÓN

CONVULSIONES

OPERACIONES QUIRÚRGICAS

INFECCIONES URINARIAS

HIPERTIROIDISMO

OTROS DATOS IMPORTANTES

PROBLEMAS COLUMNA VERTEBRAL ¿Cuáles?

.....

PROBLEMAS OSEOS ¿Cuáles?.....

.....

PROBLEMAS CARDÍACOS

¿Cuáles?.....

.....

ALERGIAS:

MEDICAMENTOS:.....

OTRAS:.....

EXAMEN FÍSICO

PESO:

ALTURA:

DECLARACIÓN JURADA (de madre, padre o tutor)

YO.....DNI.....

DECLARO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON CORRECTOS Y VERDADEROS.

FECHA...../...../.....

.....
FIRMA Y ACLARACIÓN
DE MADRE, PADRE O TUTOR