



Escuela Superior de Bomberos Instituto Alfredo Angeli

Cte. Insp. Mayor B. V. Bautista Gianinetta

Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Villa María

General Paz 358 - Tel.: (0353) 4612853 - 5900 Villa María (Cba.)

escuela.superior.de.bomberos@gmail.com - envio_eaa@hotmail.com - consultas_eaa@live.com

ESCUELA SUPERIOR DE BOMBEROS INSTITUTO "ALFREDO ANGELI"

EXÁMEN DE APTITUD PSICOFÍSICA (Imprimir y completar por un médico)

APELLIDO _____

NOMBRES _____

Fecha de Nacimiento	Edad	DNI	
---------------------	------	-----	--

Se deberá certificar que el alumno/a se encuentre en buen estado de salud estructural y funcional para realizar actividad física y desempeñarse en la practica docente.

Exámen Clínico:

Peso	Kg.	Talla	cm.
------	-----	-------	-----

Exámen Aptitudes C.V:

Frecuencia Cardíaca	(Reposo)
T/A: Max:	Min: (Reposo)

Soplos	Si	No	Arritmia	Si	No
--------	----	----	----------	----	----

Ex. Ap. Respiratorio	Normal	Si	No
Ex. Ap. Digestivo	Normal	Si	No
Ex. Ap. Osteoarticular	Normal	Si	No
Ex. Ap. Genitourinario	Normal	Si	No
Ex. Bucodental	Normal	Si	No
Ex. Oftalmológico	Normal	Si	No
Ex. Neurológico	Normal	Si	No

¿Está bajo tratamiento médico? Si _____ No _____

¿Por qué? _____

APTO desde el punto de vista clínico para realizar actividades físicas de programación escolar.

Si _____ No _____

Lugar y Fecha _____

Firma y sello del Médico/a _____