



COLEGIO ARAGÓN SAN BERNARDO
DEPARTAMENTO DE EDUCACION FISICA

Estudiante

Entregar ficha
con fotografía
pegada

FICHA ÚNICA DE PARTICIPACIÓN ESCOLAR Y DEPORTIVA EDUCACIÓN FÍSICA Y SALUD (ENSEÑANZA BÁSICA Y MEDIA) AÑO 2022

1. IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____

Nombres: _____ RUT: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Alérgico a: _____

Domicilio: _____ Comuna: _____

Fono familia: _____ E-mail familia: _____

En caso de Urgencia avisar a:

Nombre completo: _____

RUT: _____ Fono Contacto: _____/_____

Parentesco: _____

2. CERTIFICADO DE SALUD COMPATIBLE CON LA ACTIVIDAD FÍSICA ESCOLAR Y DEPORTIVA

El médico que suscribe certifica que: El estudiante/ deportista identificado en el punto anterior se encuentra APTO _____ NO APTO _____ para practicar actividad física escolar y/o participar en competencias deportivas.

Firma del Médico

Rut. Médico/ Timbre

Observaciones médicas:

AUTORIZACIÓN APODERADO O TUTOR LEGAL

Yo _____ Rut _____

ApoDERado del alumno(a) señalado(a), anteriormente, autorizo a mi pupilo a participar en las Actividades físicas y deportivas que se efectuarán en el colegio durante el presente año escolar.

Fecha ____/____/____

Firma Apoderado Tutor Legal