

PLANILLA CONTROL DE EXAMENES PARA INGRESO

POSTULANTE:.....

Nº de inscripción – Año para el rinde examen:

EXAMEN MEDICO	APTO	<input type="checkbox"/>
	NO APTO	<input type="checkbox"/>
	CONDICIONAL	<input type="checkbox"/>
CAUSAS:		
.....		
.....		

San Miguel de Tucumán, de de 201..

.....
Jefe Junta Médica

EXAMEN DE APTITUD FISICA	APTO	<input type="checkbox"/>
	NO APTO	<input type="checkbox"/>
	CONDICIONAL	<input type="checkbox"/>
CAUSAS:		
.....		
.....		

San Miguel de Tucumán, de de 201..

.....
J Sec Educación Física

EVALUACION PSICOPEDAGOGICA	APTO <input type="checkbox"/>
	NO APTO <input type="checkbox"/>
	CONDICIONAL <input type="checkbox"/>
CAUSAS:	
.....	
.....	

San Miguel de Tucumán, de de 201..

.....
Jefe COE

EVALUACION ACADEMICA	APROBADO <input type="checkbox"/>
	DESAPROBADO <input type="checkbox"/>
	ENTREVISTA <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES:	
.....	
.....	

San Miguel de Tucumán, de de 201..

.....
Regente de Estudios

FICHA DE REGISTRO DE EXAMEN MEDICO

POSTULANTE:.....

Nº de inscripción – Año para el rinde examen:

ESPECIALIDAD	CLASIFICACION DE APTITUDES	FIRMA DEL ESPECIALISTA	OBSERVACIONES
ODONTOLOGIA		
PRESION ARTERIAL		
ANTROPOMETRIA	Altura: Peso: Perímetro torácico: Indice Pigmet: CLASIFICACION		
OFTALMOLOGIA		
OTORRINOLARINGOLOGIA		
NEUROLOGIA		
TRAUMATOLOGIA		

ESPECIALIDAD	CLASIFICACION DE APTITUDES	FIRMA DEL ESPECIALISTA	OBSERVACIONES			
CLINICA MEDICA	Aparato Respiratorio: Aparato Circulatorio: Aparato Digestivo: Aparato Genito-Urinario:					
PRESIDENTE	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="text-align: center;">APTO</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">NO APTO</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">CONDICIONAL</td></tr> </table> (1)	APTO	NO APTO	CONDICIONAL		
APTO						
NO APTO						
CONDICIONAL						

(1) Tachar lo que no corresponda

CLASIFICACION DEL ESPECIALISTA

APTO
NO APTO
CONDICIONAL

(1)

CAUSA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....