

FICHA DE SALUD – 2024

- Taller: _____
- Día/s de cursada: _____
- Horario/s de cursada: _____
- Sede: _____

Datos personales

- Apellido y nombre: _____
- DNI: _____
- Celular: _____

Datos de salud

- ¿Posee alguna discapacidad? * _____
- En caso de que sea afirmativo, ¿cuál? * : _____
- ¿Posee certificado único de discapacidad? (CUD)* _____
(En caso que sea afirmativo, adjuntar fotocopia del Certificado actualizado)

- ¿Tiene alguna enfermedad que requiera tratamiento y/o control periódico?: _____
- En caso de que sea afirmativo, ¿cuál?: _____

- ¿Tiene alguna alergia?: _____

1. En caso de que sea afirmativo, ¿a qué? y qué tipo de tratamiento requiere:

- ¿Consume alguna medicación?: _____
- En caso de que sea afirmativo, ¿cuál?: _____

- Obra social: _____
- Grupo y factor sanguíneo: _____

*** estas preguntas son a fin de brindar una mejor experiencia educativa que respete la diversidad de capacidades de las personas.**

Teléfono de contacto 1 en caso de emergencia: _____

Nombre de contacto 1: _____

Relación / Parentesco contacto 1: _____

Teléfono de contacto 2 en caso de emergencia: _____

Nombre de contacto 2: _____

Relación / Parentesco contacto 2: _____

- ¿Tiene alguna situación jurídica / legal que cree pertinente especificar?: _____
- En caso de que sea afirmativo, ¿cuál?: _____
-

En el caso de los/las menores de edad, la presente ficha de salud deberá estar firmada por el adulto/la adulta responsable, quien asegura que todos los datos consignados en la misma son correctos.

El/la abajo firmante declara comprender y aceptar las condiciones de cursada

La presente información suministrada reviste carácter de Declaración Jurada.

La información brindada en la presente ficha de salud es confidencial, y tiene como objetivo ser una herramienta de seguridad para los/las estudiantes.

► Firma del estudiante/la estudiante (en caso de que sea menor de edad, del padre, la madre o el/la tutor/a legal):

► Aclaración y DNI (en caso de que la firma corresponda al padre, la madre o el/la tutor/a legal, especificar vínculo con el/la estudiante):
