



## **Declaración de Consentimiento Informado**

Yo	, declaro	que he
sido informado sobre el proceso de admisión del Profe y sobre las actividades deportivas que se llevarán a cab	•	portes
Manifiesto que mi participación en el proceso menci debo ajustarme a las condiciones previamente establec	•	lo que
Estoy en conocimiento que todas las actividades depor de los profesionales encargados, en los horarios prev salud que se presente en ese contexto en la Institución fin de salvaguardar la integridad física del postulante consulta médica posterior a fin de descartar consecuen	vistos y que ante cualquier inconvenie n, se recibirá una asistencia de salud prir e, quedando a cargo del mismo realiz	ente de maria a
Por último, doy mi conformidad y estoy consciente actividades físicas dentro del proceso del Curso de Aregulaciones al respecto.		
Otorgo mi consentimiento y recibo una copia del prese	ente documento.	
	Asunción,,	2025
Firma		
Aclaración de Firma		