



Misión: Formar Profesores de Educación Física y Técnicos Deportivos, con niveles óptimos de calidad, mediante una formación integral y con liderazgo; promover la investigación científica en su área de competencia, de acuerdo a estándares en un mundo globalizado.

FICHA DEL POSTULANTE **Datos** Nombre/s Apellido/s Número de Cedula de Identidad **Datos de Nacimiento** Fecha de Nacimiento día-mes-año Lugar de Nacimiento Ciudad Departamento Lugar de Residencia Dirección Calle Ciudad Departamento Contacto Correo electrónico completa con el correo electrónico que estas utilizando, sera un medio de comunicación y se integrará a los sistemas digitales de la institución. Teléfono móvil Teléfono móvil para whatsapp Teléfono de linea fija En caso de emergencia contactar con: Contacto 1 Nombre y Apellido **Parentezco** Contacto telefónico Contacto 2 Nombre y Apellido **Parentezco** Contacto telefónico





Misión: Formar Profesores de Educación Física y Técnicos Deportivos, con niveles óptimos de calidad, mediante una formación integral y con liderazgo; promover la investigación científica en su área de competencia, de acuerdo a estándares en un mundo globalizado.

Documentos Requeridos
egales:
Título de Bachiller Una (01) FOTOCOPIA autenticada por escribanía.
Certificado de Estudios de la Educación Media, con código QR (Gestión Digital)
Cédula de Identidad. Dos (02) FOTOCOPIAS autenticadas por escribanía.
Foto tipo carnet. Dos (02).
Certificado de Antecedentes Policial. ORIGINAL.
Certificado de Nacimiento. ORIGINAL.
Certificado de no integrar el Registro Nacional de Agresores Sexuales de Niños, Niñas y Adolescentes.
Consentimiento informado
Médicos:
Certificado Médico del Postulante. (Impreso y Firmado).
Ergometría de esfuerzo.
Análisis de sangre (Hemograma, Glicemia, Urea-Creatinina, Perfil Hepático, Perfil Lipídico, Electrolitos).
Análisis de orina y sedimento.
Tipificación.
Análisis toxicológico (control de THC marihuana, Cocaína, benzodiacepinas) ORIGINAL.
*Todos los análisis médicos solicitados deberán ser presentados por el postulante a un médico que tenga la habilitación correspondiente para el ejercicio de la profesión, por parte del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. El profesional médico deberá dar el visto bueno correspondiente, que le permita al postulante desarrollar actividades físicas (Apto/No Apto), conforme al formato de Certificado Médico del postulante. *Es muy importante resaltar que se deben presentar todos los documentos médicos, acompañados del Certificado Médico del Postulante, debidamente completado, el cual habilita al postulante a realizar actividades físicas.
Carta compromiso
Manifiesto estar de acuerdo con las normas establecidas en el Reglamento Interno de la ENEF, por lo que acepto de conformidad cumplir con lo establecido en el mismo, así como con toda la normativa legal vigente en la República del Paraguay. Asunción, de del año 20
Firma y Aclaración