

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.

Certificado Médico del postulante

(A ser completado por el médico particular del postulante y presentado con todas las estudios médicos solicitadas para la inscripción)

Objetivo del certificado: Análisis de documentos médicos y visto bueno del médico particular del postulante para el desarrollo de pruebas físicas en la Escuela Nacional de Educación Física.

Nombre y Apellido del postulante:

Cédula de Identidad No.:

CONDICIÓN FÍSICA DEL POSTULANTE (SI/NO):

Ergometría de esfuerzo **APTO ()**

Análisis de sangre (Hemograma, Glicemia, Urea-Creatinina, Perfil
Hepático, Perfil Lipídico, Electrolitos) **APTO ()**

Análisis de orina y sedimento **APTO ()**

Análisis toxicológico (cocaína, marihuana, benzodiacepinas).....**APTO ()**

Tipificación de sangre: Grupo RH

Observaciones del Médico:

Nombre y Apellido del Médico:

Matrícula No.:

Firma y sello del Médico:

Visión: Centro Referencial Nacional, de estudio Superior e Investigación; orientada la formación de líderes con niveles de excelencia en cultura física y deportiva, para mejorar y fomentar la salud y el bienestar de las personas en el país y la región.