



**INSTITUTO SUPERIOR DE PROFESORADO N° 4 “ÁNGEL CÁRCANO”**  
**PROFESORADO EN EDUCACIÓN DE NIVEL INICIAL, PRIMARIO Y SECUNDARIO DE EDUCACIÓN FÍSICA**

**DECLARACIÓN JURADA**

El/ La que subscribe.....  
DNI..... con domicilio real en .....  
aspirante a la carrera de profesorado en Nivel Inicial, Primario y Secundario de Educación Física, manifiesta bajo el carácter de declaración jurada, lo siguiente:

- Leer y respetar los reglamentos ministeriales vigentes 4199/15 y 4200/15. (disponibles en la página oficial del ISP N° 4)  
- Presentar la documentación solicitada para la confección del legajo personal en tiempo y forma para cumplimentar la inscripción al ciclo lectivo 2023, debiendo, de forma obligatoria, adjuntar:

- Certificado médico de estado de salud firmada por un profesional.
- Análisis clínicos de rutina.
- Radiografía de tórax.
- Electrocardiograma y/o ecocardiograma y/o estudio de prueba de esfuerzo.

Debido a las características y particularidades de las diferentes unidades curriculares, que a medida que vayas transitando irás conociendo, es necesario que nos compartas la siguiente información:  
**\*marca los siguientes ítems según corresponda (circular la correcta):**

- |  |         |
|--|---------|
| 1.¿Contrajo COVID-19?  | SI - NO |
| 2.¿Padece alergias?  | SI - NO |
| 3.¿Posee prótesis quirúrgica?  | SI - NO |
| 4.¿Utiliza audífonos?  | SI - NO |
| 5.¿Usa anteojos?   | SI - NO |
| 6.¿Usa lentes de contacto?   | SI - NO |
| 7.¿Ha sido intervenido quirúrgicamente?  | SI - NO |
| 8.¿Padece enfermedades respiratorias?  | SI - NO |
| ¿Cuáles? .....   |         |
| 9.¿Padece enfermedades congénitas?   | SI - NO |
| ¿Cuáles? .....   |         |
| 10.¿Padece trastornos metabólicos?   | SI - NO |
| ¿Cuáles? .....   |         |
| 11.¿Padece de trastornos de tensión arterial?                                    | SI - NO |
| 12.¿Ha sufrido fracturas y/ o fisuras?   | SI - NO |
| 13.¿Ha sufrido golpes fuertes en alguna parte del cuerpo en los últimos 30 días? | SI - NO |
| 13.¿Toma algún tipo de medicación?   | SI - NO |
| ¿Cuáles? .....   |         |

Observaciones:  
.....  
.....  
.....