



Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sustentable
Administración de Parques Nacionales
Ley N° 22.351

ANEXO III

XXVIII CURSO DE HABILITACIÓN PARA GUARDAPARQUE ASISTENTE (G 2) FORMULARIO DE APTITUD PSICOFÍSICA

FORMULARIO DE APTITUD PSICOFÍSICA

**Curso de Habilitación para
Guardaparques Nacionales (G2)**



DATOS PERSONALES

APELLIDO	NOMBRES	DNI
----------	---------	-----

Complete según corresponda (Si –No) (A completar por el postulante con carácter de declaración jurada)				
Tos		Cólicos renales		Pérdida de conocimiento
Tuberculosis		Infecciones urinarias		Depresión
Falta de aire		Regurgitaciones		Dolores Óseos
Enfermedades de pulmón		Acidez		Fracturas
Escupe sangre		Parasitosis		Lumbalgias
Asma		Antec. de problemas renales		Traumatismos
Alergias		Epigastralgias		Hernia de disco
Palpitaciones		Antec. Hepatitis		Diabetes
Dolor de pecho		Sangre en Orina		Enfermedades de tiroides
Hipertensión		Dolor de cabeza		Cirujías
Intoxicaciones		Convulsiones		¿Cuáles?
Aumento grasas		Temblores		Importante
Úlceras gastroduodenales		Neuralgias		otras:
Diarreas		Alteraciones del sueño		
..... Aclaración del Postulante		 DNI		 Firma
EXAMEN FÍSICO (A completar por el profesional médico)				
Examen	Si	No	Observaciones	
Examen físico General				
Radiografía RA de Tórax (F) RX de columna cervical (F y P) RX de columna lumbo sacra (F y P) Tales con informe radiológico				
Análisis de Sangre Hemograma completo - Glucosa - HbA1c - Urea - Creatinina - Bilirrubina - TGO - TGP - ALP - GGT - Ferritina - Vit. B12 - Vit. D3 - Vit. E - Vit. K - Vit. C - Vit. B6 - Vit. B12 - Vit. D3 - Vit. E - Vit. K - Vit. C - Vit. B6				
Análisis de Orina				
Electrocardiograma				
Agudeza Visual Con y sin corrección				
Estudio Neurológico y Psicológico				
..... Nombre del Profesional Médico		 Matrícula		 Firma
Establecimiento de Salud: Domicilio:				

NOTA: Adjuntar informes de los análisis y estudios realizados

En, a los del mes de de 201...-