

	UNIDAD EDUCATIVA “SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS” Hermanas Bethlemitas		CODIGO: PPE-02-R02 Página 1 de 1
	Vigencia desde: 30 de octubre 2015	Versión: 02	
	PROCESO DE GESTIÓN PEDAGÓGICA		
	EVALUACION DIAGNOSTICA		

Asignatura:	Educación Física	Grado:		Calificación
Docente:		Paralelo:		
Estudiante:		Fecha:		
Edad:		Peso: (kg)		

CUESTIONES CLINICAS

1. ¿Padece algún tipo de alergia? SI ____ NO _____. En caso afirmativo indique cual es y su tratamiento _____

2. ¿esta exonerada en realizar algún tipo de actividad física o deportiva en el colegio por algún motivo? SI ____ NO _____. ¿Cuál es el motivo? _____

3. ¿se encuentra actualmente en tratamiento médico? SI ____ NO _____. En caso afirmativo indique cual: _____

- 4.Cuál es su grupo sanguíneo: _____

5. ¿Es alérgica algún componente alimenticio? _____

6. ¿padece o ha padecido ataques epilépticos? SI ____ NO ____

7. ¿Ha tenido alguna vez lesiones en la rodilla? SI ____ NO _____. ¿Cual? _____

8. Algún padecimiento médico que nos puede informar para tenerlos en cuenta al momento de realizar las clases de educación física

Yo, _____ representante de la niña/Srta. _____ -
 perteneciente al curso _____ sección, notifico haber sido informado de dicho documento. (Adjuntar al documento los certificados médicos si fuera el caso)

Firma de representante _____