

DECLARACIÓN JURADA DE APTITUD FÍSICA Y PSÍQUICA

DATOS DEL ALUMNO/A QUE REALIZA LA DECLARACIÓN:

Apellidos: _____ Nombre: _____

DNI: _____ Fecha de nacimiento: _____ Años: _____

DECLARO, bajo promesa o juramento y bajo mi entera responsabilidad, que no padezco enfermedad infecto-contagiosa, y que cuento con las condiciones psíquicas y físicas necesarias para la realización de pruebas y actividades físico-deportivas en el Ciclo Formativo de Formación Profesional en el que me he matriculado en el CFP Río Duero.

Que habida cuenta de que cumplo con dichas condiciones, declaro expresamente que eximo tanto a dicho Centro Río Duero como al profesorado que imparta el curso, de aquellos daños que pueda sufrir durante el desarrollo del curso derivados de la inexactitud de dicha declaración.

Que, asimismo, **DECLARO** haber sido informado por el CFP Río Duero de que, en el supuesto de que tenga dudas sobre si padezco alguna enfermedad infecto-contagiosa y/o que cuente con las condiciones psico-físicas necesarias para la realización de pruebas y actividades que conlleven máximo esfuerzo que se realicen en el desarrollo de la formación que como alumno/a realice en el CFP Río Duero, es aconsejable que, con carácter previo a la realización de dichas actividades, me haga un reconocimiento médico que descarte la existencia de alguna enfermedad infecto contagiosa y/o de algún problema que me pudiera impedir la realización de dichas pruebas o actividades en las condiciones de seguridad debidas, tanto para el mi mismo como para el resto de alumnos con los que interaccione, pudiendo aportar el certificado médico acreditativo de estos extremos si así lo deseo.

Para que conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente

Valladolid a ___ / _____ / 20 ___

Firma *del alumno/a*