



### ANEXO II – FICHA DE INSCRIPCIÓN

Fecha:...../...../.....

#### Datos personales:

- Apellido y nombre:.....
- D.N.I.:..... Edad:.....
- Grado:..... N.I.:.....
- Fecha de nac. :...../...../..... Tel. Particular o Cel:.....
- Correo Electrónico:.....
- Domicilio:..... Localidad:.....
- Destino:..... Tel. Dependencia:.....
- Función que desempeña:.....
- En caso de emergencia avisar a:.....
- Teléfono de contacto:.....

#### Otros datos:

- 1) Peso:..... Altura:..... Grupo sanguíneo:.....  
Frecuencia cardiaca en reposo:.....
- 2) Fecha último control médico:..... Fecha última ergometría:.....
- 3) ¿Esta bajo tratamiento médico? Si No  
Especificar:.....
- 4) ¿Debe tomar medicamentos? Si No  
Especificar:.....
- 5) ¿Es alérgico? Si No  
Especificar:.....
- 6) ¿A realizado actividad física últimamente? Si No  
Especificar:.....
- 7) ¿A sufrido traumatismos últimamente? Si No  
Especificar:.....
- 8) ¿Padece algún dolor óseo o muscular? Si No  
Especificar:.....
- 9) ¿Presenta problemas cardio-respiratorios crónicos? Si No  
Especificar:.....
- 10) ¿Se ha sometido a algún tipo de intervención quirúrgica en el último año? Si No  
Especificar:.....
- 11) ¿Toma algún suplemento? Si No Especificar:.....
- 12) Lesiones Crónicas: .....
- 13) Marca los problemas de salud que padeces o has padecido alguna vez:



- Agotamiento por calor
- Convulsiones
- Cefaleas
- Alteraciones emocionales
- Mareos
- Desmayos
- Golpes de calor
- Tos o respiración Forzada
- Dolor Torácico
- Expect. con sangre
- Dolor de estomago
- Vomitar sangre
- Estreñimiento
- Diarrea
- Heces con sangre
- Sangre en orina
- Hernias
- Micciones Dolorosas
- Problemas Menstruales
- Retraso de Regla
- Dolor de espalda
- Dolores articulares
- Ninguno

14) Antecedentes:

- Diabetes
- Arritmia
- Hipertensión
- Anemia
- Ansiedad
- Sincope
- Ninguno

15) Otros datos de interés:.....