

**FICHA DE EVALUACIÓN FÍSICA
ASCENSOS Y ESPECIALIDADES 2018**

CURSO	
NOMBRES	
SEXO	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M EDAD <input style="width: 50px;" type="text"/>
DPI	
FECHA	
LUGAR	

RESULTADO EVALUACIÓN MÉDICA	
--	--

Sello y firma: _____
Vocal IV
 JUNTA EVALUADORA DE ASCENSOS Y ESPECIALIDADES

ASPECTOS A EVALUAR

ABDOMINALES	TIEMPO	CANTIDAD	PUNTOS																
	1. Minuto																		
DOMINADAS (Barras)	TIEMPO	CANTIDAD	PUNTOS																
DESPECHADAS	TIEMPO	CANTIDAD	PUNTOS																
	1. Minuto																		
RESISTENCIA	DISTANCIA	TIEMPO	PUNTOS																
	2,400 mts.																		
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">4</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">5</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">6</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">7</td> <td style="width: 12.5%; text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8										
1	2	3	4	5	6	7	8												

CALIFICACIÓN TOTAL

NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR

--	--	--

Vo.Bo.

Sello y firma: _____
Vocal III
 JUNTA EVALUADORA DE ASCENSOS Y ESPECIALIDADES

Nota: Declaro mi satisfacción y voluntad de realizarme las evaluaciones físicas, programadas por la Junta Evaluadora de Ascensos y Especialidades, exonerando a los integrantes de la misma y a las autoridades respectivas, de toda responsabilidad Penal, Civil y Administrativa, de lo que me pueda ocasionar en mi integridad física o salud, el esfuerzo o sobreesfuerzo físico que realice en las mismas, para lo cual firmo la presente ficha.

FIRMA: _____