



Pastoral
Juvenil

JUBILEO DIOCESANO en NUEVE DE JULIO

EDJ 2025
PEREGRINOS DE LA ESPERANZA

22-23 de AGOSTO
ASAMBLEA ECLESIAL

PLANILLA DE SALUD

Nombre del joven: JOSEFINA GARCIA

Nombre del Padre/Madre/Tutor: MAMA LINA PEREZ

Dirección: MAMANO MONENO 479

Teléfono:

2314.479585 Destino: Encuentro Diocesano de Jóvenes 2025 – Nueve de Julio.

Marcar con x lo que corresponda

1. ¿Es alérgico? ☐ Sí ☒ No (Si sí, indicar a qué): _____

2. En los últimos 30 días ha sufrido:

☐ Procesos inflamatorios ☐ Fracturas o esguinces ☐ Enfermedades
infectocontagiosas ☐ Otras: -

3. ¿Toma alguna medicación? ☐ Sí ☒ No (Si sí, indicar cuál):

4. Otras indicaciones para el personal médico:

5. Marque lo que corresponda:

☒ Problemas de vista ☐ Problemas auditivos ☐ Problemas motrices
Especificar: _____

6. ¿Tiene Obra Social? ☒ Sí ☐ No (Si, adjuntar copia del carnet)

Declaro que la información consignada es correcta y autorizo a actuar en caso de
emergencia.

Firma Padre/Madre/Tutor: Ramiro Perez DNI: 27.328.942



Pastoral
Juvenil
DIOCESIS DE V. DEL JULIO

JUBILEO DIOCESANO en NUEVE DE JULIO
EDJ 2025
PEREGRINOS DE LA ESPERANZA

22-23 de AGOSTO
ASAMBLEA ECLESIAL

AUTORIZACIÓN DE PADRES

Por la presente, autorizo a mi hijo/a

JOSEFINA GARCIA, DNI N° 49 810 762,
domiciliado en MAMANO MORENO 479, localidad de HERNANDESON, tel.
2314-479585, a participar en el "Encuentro Diocesano de Jóvenes" a realizarse
en Nueve de Julio, entre el 22 y 23 de agosto del 2025.

Autorizo, en caso de necesidad y urgencia, a que reciba atención médica según las
indicaciones de los profesionales correspondientes.

Lugar: Hernanderson Fecha: 15 / 08 / 2025

Firma Padre/Madre/Tutor: Laura Perez

Aclaración: Laura Perez

Datos de Contacto en Caso de Emergencia

Nombre madre: MAMA LAURA PEREZ Celular: 2314-558094

Nombre padre: MARTIN GARCIA SALABEN Celular: 2314-413641

Otro contacto: _____ Celular: _____