

Ficha de inscripción – Encuentro Diocesano de Prejuveniles 2025

Datos Personales

Apellido: CARRERAS

Nombre: JUAN EDUARDO (SACERDOTE)

Nombre y apellido para la credencial (no se aceptan apodos):

DNI: 33851266 **Sexo:** ☐ F ☒ M

Fecha de Nacimiento: 14 / 12 / 1988

Edad: 36 **Celular:** 2355 525793

Obra Social: NO TIENE **Nº de afiliado:** _____

Medicamentos: NINGUNO

Dieta Especial (Marcar lo que corresponda)

☐ Vegetariano ☐ Vegano ☐ Celíaco ☐ Intolerante a la lactosa ☐
Hipertenso ☐ Otro: NINGUNA DIETA

Preguntas/Comentarios:

Adjuntar: Fotocopia de DNI y Carnet de Obra Social.

AUTORIZACIÓN DE PADRES

Por la presente, autorizo a mi hijo/a

_____, DNI N° _____, domiciliado en
_____, localidad de _____, tel. _____,
a participar en el "Encuentro Diocesano de Prejuveniles" a realizarse en
Florentino Ameghino, entre el 13 y 14 de septiembre del 2025.

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

Lugar: _____ Fecha: ____ / ____ / ____

Firma Padre/Madre/Tutor: _____

Aclaración: _____

Datos de Contacto en Caso de Emergencia

Nombre madre: _____ Celular: _____

Nombre padre: _____ Celular: _____

Otro contacto: _____ Celular: _____

PLANILLA DE SALUD

Nombre del joven: _____

Nombre del Padre/Madre/Tutor: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Destino: Encuentro Diocesano de Prejuveniles 2025 – Florentino Ameghino.

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: NINGUNO

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

4. Otras indicaciones para el personal médico:

5. Marque lo que corresponda:

☐ Problemas de vista ☐ Problemas auditivos ☐ Problemas motrices
Especificar: NINGUNO

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: _____ DNI: _____

No presentar esta hoja en la mesa de acreditación.

ELEMENTOS QUE DEBEN LLEVAR

- DNI y carnet de obra social.
- Medicación (si aplica).
- Bolsa de dormir, colchoneta, almohada.
- Toalla y elementos de higiene personal.
- Ropa cómoda y abrigo teniendo en cuenta las temperaturas que hay en los días del evento.
- Comida para el almuerzo del sábado.
- Evitar llevar cosas de valor. *El equipo Diocesano de Pastoral Juvenil y el equipo del Encuentro Diocesano de Prejuveniles 2025, no se responsabiliza por la pérdida o rotura de los elementos que cada joven posea.*