FICHA BIOMETRICA

**Datos personales:**

Apellidos :…………………………………………………………………………………………………

Nombres:…………………………………………………………………………………………………

Fecha de nacimiento………………………………………………………………………………

Dirección: ……………………………………………………………………………………………..

Nombre y apellido del padre:………………………………………………………………….

Ocupacion………………………………………Celular……………………………………………..

Nombre y apellidos de la madre……………………………………………………………….

Ocupacion ………………………………………Celular…………………………………………….

Colegio de procedencia ……………………………………………………………………………….

Grado ……………………………..Seccion……………………………………………….............

MEDIDAS ANTROPOMETRICAS

Peso:…………………………… Estatura:………………………………………………..

Talla de calzado:……………………medida de la cintura:……………………..

Medida de la caja torácica:…………………………………………………………….

MEDICO Y POSTURA

Columna :……………………………………..Rodillas:…………………………………….

Operación………………………………………………………………………………………..

Enfermedad actual,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

Alguna indicación medica ………………………………………………………………..

………………………………… ………………………………………