

# **CERTIFICADO**

## **ACREDITACIÓN DE CONDICIONES FÍSICAS Y SALUD**

### **ADMISIÓN TROPA PROFESIONAL**

N.º Postulante: 

--	--	--	--	--	--

RUN.: \_\_\_\_\_ - Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
*(Nombres, Apellido Paterno, Apellido Materno)*

Se encuentra en las condiciones físicas necesarias para rendir los siguientes exámenes de suficiencia física durante el desarrollo de la postulación para ingreso a la Armada de Chile:

- Test de 2414 metros (tiempo en min. y seg.)
- Natación prueba de 50 metros libres (tiempo en min. y seg.)
- Flexión de brazos en barra fija cilíndrica tomada en pronación (cantidad). Sólo para hombres
- Flexo - extensión de codo en posición de cúbito abdominal (cantidad). Sólo para mujeres.

\_\_\_\_\_  
(Nombre completo del Médico)

\_\_\_\_\_  
(Firma del Médico)

N.º Registro Colegio Médico: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_  
*(Código área y N.º Telefónico)*

En: \_\_\_\_\_  
*(ciudad donde está firmando, día, mes, año)*