

ESCUELA DE INGENIEROS DEL EJÉRCITO

FORMULARIO PARA RE INSTRUCCIÓN DE BUZOS ESPECIALISTA DE INGENIEROS



DATOS PERSONALES

GRADO: _____ NOMBRE: _____
C.I.: _____ UNIDAD: _____
EDAD: _____

APTO MEDICO

Certificado que el _____ (grado, nombre) con C.I. _____ se encuentra **FÍSICAMENTE APTO** para realizar la Re Instrucción anual de Buzo Especialista de Ingenieros consistente en: Test de Aptitud Física, Buceo con aire comprimido, y técnicas de inserción vertical de agua).

Fecha: _____

**Firma y sello de Jefe del Serv. Sanitario
de la Unidad o Médico de la repartición:** _____
