

Consentimiento de Estado de Salud General

Yo:

Cédula:

Declaro que soy consciente de mi participación en la Prueba de Aptitud Específica para ingreso al Bachillerato en Danza de la UNA a efectuarse en las fechas 21 al 22 de julio del año 2025, y que además cuento con las condiciones físicas y psíquicas necesarias para la realización de las actividades que requieren las mismas. Por lo anterior eximo de cualquier responsabilidad al personal docente de la Escuela de Danza de la Universidad Nacional en relación con mi desempeño en dichas pruebas.

Para que conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente en la Escuela de Danza de la Universidad Nacional a las..... horas del día..... del mes..... del año.....

Firma:

Padre o encargado: