

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 29, 30 de junio y 1 de julio del año 2026, 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: _____

Firma del Padre o encargado si es menor de edad: _____