



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TUNJUELITO
FICHA DE INSCRIPCIÓN
ACTIVIDAD FÍSICA

7 pm 8: pm

BARRIO DE
ACTIVIDAD: San Vicente

HORARIO:

INFORMACION DEL USUARIO

NOMBRE COMPLETO	José Reinaldo García Figueredo		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:	79299063	EPS:	Policia Nacional
FECHA DE NACIMIENTO:	Día 04 Mes 12 Año 63	EDAD:	60 años
TELEFONO	3002118492	BARRIO	Fátima.
DIRECCION	Cra 36A #56-61s Apt 203 Int 15		
¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD?: SI ☒ NO ☐	Mencione Cuál: Tensión arterial alta		
¿CUENTA CON CONTRAINDICACIÓN MÉDICA PARA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA?: SI ____ NO ☒	Mencione Cuál:		

INFORMACION ADICIONAL (Marque con una X)

GENERO MASC ☒ FEM ☐ LGTBI ☐
ETNIA AFRO ☐ ROM ☐ INDIGENA ☐ GITANO ☐
¿VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO? SI ☐ NO ☒
¿TIENE ALGUNA DISCAPACIDAD? SI ☐ NO ☒ ¿CUAL? _____
¿HA TENIDO CONTACTO CON UNA PERSONA CONTAGIADA POR EL COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS?
SI ☐ NO ☒
¿CUENTA CON VACUNACION COVID 19? SI ☒ NO ☐ DOSIS: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒

INFORMACION FAMILIAR (EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON)

NOMBRE COMPLETO	Elsa Beatriz Ruiz Arévalo		
PARENTEZCO:	Esposa	TELEFONO	3102815592

FIRMA USUARIO: José Reinaldo García Figueredo
C.C. 79299063.

NOTA: Declaro bajo gravedad de juramento que toda la información aquí consignada es verídica así mismo que participo de las actividades de manera voluntaria y bajo mi responsabilidad.

FIRMA PROFESOR: _____

C.C. _____



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ