**2HOJA DE REGISTRO DE EVALUACIÓN FÍSICA INDIVIDUAL**

**ARMADA DEL ECUADOR**

**Reporte individual semestral para la evaluación de pruebas físicas**

100169939

I

2023

Año Periodo CÉDULA:

CPNV-EMS

DIGFIN

REPARTO: GRADO:

13-FEB-1969

FECHA DE NACIMIENTO:

PABÓN VALLEJOS

MARIO ENRIQUE

NOMBRES: APELLIDOS:

0

21

11

54

EDAD: AÑOS: MESES: DÍAS: TABLA:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Observación: | | | |  | | | | | | | | |
| Fecha de Evaluación: | | | |  | | | | | | | | |
| Frecuencia Cardiaca: | | | |  | | | | | | | | |
| Presión Arterial: | | | |  | | | | | Apto: Sí ……. No ……… | | | |
| Responsable: | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | Grado, Nombre y Apellido | | | | | Firma | | | |
| Nota: El chequeo médico preventivo es cálido solo por el día de las pruebas físicas | | | | | | | | | | | | |
| CONDICIÓN: | | | NORMAL | | |  | | | | | | |
| CRÓNICO | | | ROCKPORT: ……..  NATACIÓN: ……… | | | | | | |
| CATASTRÓFICO | | |  | | | | | | |
| DISCAPACITADO (PORCENTAJE DESDE EL 30%) | | | | | | | |  | |
| DESCANSO MÉDICO | | | …………………. DÍAS | | | | | | |
| GESTACIÓN/LACTANCIA | | | INICIO: | | | | | | |
| PRUEBAS FÍSICAS NORMALES PARA LAS TABLAS DE LA 1 A LA 13 | | | | | | | | | | | | |
| ORD. | | PRUEBA | | | | REGISTRO | | OBSERVACIÓN | | | | |
| 1 | | Test de las 2 millas (3219 metros) | | | |  | |  | | | | |
| 2 | | Flexión y extensión de codo | | | |  | |  | | | | |
| 3 | | Flexión y extensión de cadera | | | |  | |  | | | | |
| 4 | | Natación | | | |  | |  | | | | |
| 5 | | Trepar el cabo (5 mts. / 3mts.) | | | |  | |  | | | | |
| PRUEB2AS ALTERNATIVAS ENF. CRÓNICAS Y VOLUNTARIAS TABLAS 11, 12 Y 13 | | | | | | | | | | | | |
| ORD. | PRUEBAS | | | | PESO (KG) | | REGISTRO | | | F.C.F. | | OBSERVACIÓN |
| 1 | Test de Rockport (1609 metros) | | | |  | |  | | |  | |  |
| 2 | Natación con baremos | | | |  | |  | | |  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………. | ………………………………………. | ………………………………….. |
| Metodólogo del ICF | Jefe del ICF | Evaluado |
| C.I. | C.I. | C.I. |