

## DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE ESTADO SALUD

Por medio de la presente Yo, \_\_\_\_\_

Identificado con DNI \_\_\_\_\_ , con domicilio en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

De nacionalidad \_\_\_\_\_ Nro. celular \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

En pleno uso de mis facultades físicas y mentales, declaro bajo juramento que me encuentro PSICOFISICAMENTE APTO, es decir COMPLETAMENTE SANO, para realizar un salto de paracaidismo deportivo desde un avión en vuelo a la altura correspondiente, según la modalidad de paracaidismo que voy a practicar (Alumno Paracaidista, Pasajero Tándem, Paracaidista Novel a Experto, nacional y/o extranjero). Entendiendo claramente que me someteré a cambios violentos y bruscos de presión, temperatura y velocidad, en un ámbito adverso para la vida humana, exponiéndome de forma voluntaria al peligro y resulta muy importante que si estoy siguiendo algún tratamiento médico, o tenga alguna enfermedad, lesión, estado de gravidez y/o cualquier otra consideración que genere dudas, debo consultar a un profesional de la salud y/o simplemente no realizar el salto de paracaidismo deportivo.

Dando fe al contenido del presente documento, procedo a estampar mi huella digital, nombres y apellidos y firma, declarando por segunda vez que me encuentro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma /Nombres y Apellidos / DNI**

**Huella Digital**