

	<p align="center"><i>Colegio Agustiniiano Campestre</i> <i>Amor y Ciencia</i> La mejor alternativa de Formación Integral</p>	<p align="right">PGQ – FR - 28 Versión 02 2010 – 09 - 03</p>
	<p>FICHA ATROPOMÉTRICA</p>	

I. DATOS PERSONALES

GRADO _____

NOMBRE COMPLETO _____

FECHA DE NACIMIENTO DD _____ MM _____ AA _____

EDAD _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No _____

DIRECCION _____

TELEFONO(S) _____, _____

NOMBRE DE LA MADRE _____


NOMBRE DEL PADRE _____

II. DEL FENOTIPO

ITEM/ FECHA	I TOMA	II TOMA	III TOMA
ESTATURA			
TALLA SENTADO			
LONG. DE PIERNAS			
PESO CORPORAL			
PESO IDEAL			
IMC			
PERIMETRO CEFÁLICO			
PERIMETRO DEL CUELLO			
P. CUADRICEPS	/	/	/
P. PANTORRILLA	/	/	/
P. BICEPS REPOSO	/	/	/
P. BICEPS CONTRAIDO			

III. DEL APARATO RESPIRATORIO

ITEM	I TOMA	II TOMA	III TOMA
P. TORÁCICO MAX			
P. TORÁCICO MIN			
FREC. RESPIRATORIA			
ELASTICIDAD TORAX			

	<p style="text-align: center;"><i>Colegio Agustiniiano Campestre</i> <i>Amor y Ciencia</i> La mejor alternativa de Formación Integral</p>	<p style="text-align: center;">PGQ – FR - 28 Versión 02 2010 – 09 - 03</p>
	<p style="text-align: center;">FICHA ATROPOMÉTRICA</p>	

IV. DEL APARATO CIRCULATORIO

ITEM	I TOMA	II TOMA	III TOMA
FECHA			
F. CARDIACA EN REPOSO			
F. CARDIACA MAX			
F. CARDIACA MIN			
TIEMPO DE RECUPERACION			
TIPO DE SANGRE			

VI. ASPECTO CLINICO

ITEM			OBSERVACIONES
OPERADO	SI	NO	
SUFRE ALGUNA ENFERMEDAD	SI	NO	
ANTECEDENTES FAMILIARES	SI	NO	
ALERGIAS	SI	NO	

VII. ASPECTO TÉCNICO

CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LA CONDICION FISICA

CAPACIDAD	MEDIO	I TOMA	II TOMA	III TOMA
FECHA				
RESISTENCIA				
VELOCIDAD				
FUERZA				
FLEXIBILIDAD				

NOMBRE DEL DOCENTE A CARGO