

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Número de celular: \_\_\_\_\_

### Permiso y Declaración de los Padres o Tutores

Por la presente doy mi consentimiento para que el/la estudiante mencionado(a) anteriormente represente a su escuela en deportes competitivos, excepto aquellos indicados en este formulario por el médico examinador. También doy mi consentimiento para que el/la estudiante acompañe al equipo de la escuela en cualquiera de sus viajes locales o fuera de la ciudad. La Mesa Directiva de Educación del Distrito Escolar Unificado Central no tiene la responsabilidad de brindar primeros auxilios en ninguno de los juegos y el padre o tutor entiende que el/la estudiante y el padre asumen el riesgo de lesiones cuando firman este formulario. Sin embargo, en caso de que haya disponibles médicos, fisioterapeutas, asistentes médicos, enfermeras u otras personas capacitadas en la prestación de primeros auxilios, como voluntarios o de otra manera, y brinden ayuda a cualquier estudiante lesionado durante el curso de tales actividades o viajes, entonces los padres/tutores liberan por la presente y exoneran para siempre a dicha persona y a la Mesa Directiva de Educación del Distrito Escolar Unificado Central de cualquier responsabilidad que surja de los primeros auxilios o el tratamiento inmediato de lesiones.

### Historial de Salud: Para ser completado por el padre/madre o tutor (Responda "Sí" o "No" solamente)

	Sí	No		Sí	No
1. Enfermedad Crónica/Recurrente	_____	_____	20. Soplo cardíaco/problema de ritmo	_____	_____
2. Hospitalización o cirugía	_____	_____	21. Médico limita la participación debido a problemas cardíacos	_____	_____
3. Bajo el cuidado de un médico	_____	_____	22. Problema con la sangre/anemia	_____	_____
4. Actualmente tomando algún medicamento	_____	_____	23. Problema con el hígado, el bazo o los riñones	_____	_____
5. Órganos faltantes/extirpados	_____	_____	24. Mononucleosis en el último año (Si afirmativo, mes/año _____)	_____	_____
6. Se sobrecalienta fácilmente	_____	_____	25. Hernia	_____	_____
7. Estrés por calor/agotamiento/ataque	_____	_____	26. Lesión o dolor en el cuello/espalda/columna vertebral	_____	_____
8. Lesiones bajo el cuidado del médico	_____	_____	27. Lesión o dolor en la mano/muñeca/brazo	_____	_____
9. Dolores de cabeza	_____	_____	28. Lesión o dolor de rodilla/cadera	_____	_____
10. Lesión en la cabeza y pérdida de conciencia	_____	_____	29. Lesión o dolor en el pie/tobillo/pierna	_____	_____
11. Convulsiones cerebrales (si es así, cuántas _____)	_____	_____	30. Muerte súbita de un familiar antes de los 50 años	_____	_____
12. Mareos/desmayos	_____	_____	31. Cáncer	_____	_____
13. Convulsiones/epilepsia	_____	_____	32. Pérdida o ganancia de peso reciente	_____	_____
14. Diabetes	_____	_____	33. Vacunas al corriente	_____	_____
15. Problemas de la vista	_____	_____	34. Vacuna contra el tétanos (Si afirmativo, qué año)	_____	_____
16. Lentes/contactos	_____	_____	35. Tiña	_____	_____
17. Asma/falta de aire/inhalador	_____	_____	36. Alta presión sanguínea	_____	_____
18. Alergias: polen, picaduras de insectos, alimentos	_____	_____	37. (Para hembras) Edad de inicio del período _____	_____	_____
19. Dolor en el pecho/mareos con el ejercicio	_____	_____	38. (Para hembras) Período regular o irregular	_____	_____

Describa cualquier respuesta "Sí" o enumere cualquier cosa que no se haya mencionado:

Un examen físico deportivo organizado por el distrito escolar no es un examen físico completo. Es una evaluación para detectar impedimentos obvios que podrían afectar la seguridad del estudiante en la participación deportiva. Esta evaluación no debe utilizarse como sustituto de los exámenes regulares de mantenimiento de la salud con su médico personal.

Verificado por: **FIRMA DEL PADRE/TUTOR** \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

### EXAMEN FÍSICO

Estatura \_\_\_\_\_ Peso \_\_\_\_\_ Presión \_\_\_\_\_ Ojos \_\_\_\_\_ Pulso (descanso) \_\_\_\_\_ (después de ejercicio) \_\_\_\_\_

General \_\_\_\_\_ Pecho \_\_\_\_\_ Corazón \_\_\_\_\_ Abdomen \_\_\_\_\_

GU/Hernia \_\_\_\_\_ Cuello/Espalda \_\_\_\_\_ Extremidades \_\_\_\_\_

Limitaciones: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ (Si la respuesta es "sí", enumere las limitaciones en el área de comentarios a continuación)

Comentarios:

Verifico que \_\_\_\_\_ ha sido examinado por mí en \_\_\_\_\_

(Nombre del/la Estudiante)

(Fecha)

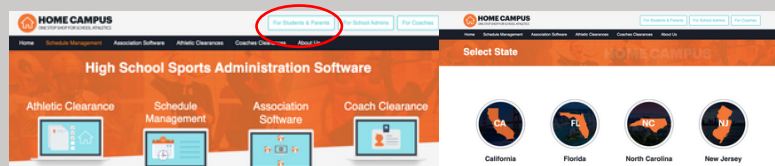
Según mi leal saber y entender, el/la estudiante mencionado(a) anteriormente es físicamente capaz de participar en deportes interescolares.

Nombre del médico/profesional (en letra de molde o a máquina) \_\_\_\_\_

Firma del médico/profesional \_\_\_\_\_

# ONLINE ATHLETIC CLEARANCE

## 1 VISIT HOMECAMPUS.COM HAGA CLIC EN PADRES Y ESTUDIANTES SELECCIONE EL ESTADO



### Usuarios recurrentes

Acceda a la cuenta existente utilizada en el curso escolar anterior.

### Nuevos usuarios

Crear una cuenta. Por favor, regístrese con una dirección de correo electrónico válida de su PADRE/MADRE/TUTOR como nombre de usuario y genere una contraseña.

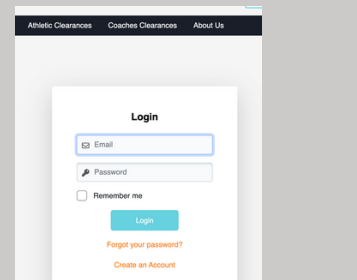
## 2 SELECCIONE INICIAR LA AUTORIZACIÓN

Escriba el nombre de la escuela y confirme la dirección

Seleccione el año

Añada el deporte

¿Participa en varios deportes? Utilice el botón Añadir Nuevo Deporte. Los deportistas que participen en varios deportes tendrán que crear autorizaciones para cada uno de ellos.



## 3 COMPLETE TODOS LOS CAMPOS REQUERIDOS

Información del estudiante, información de los padres/tutores, historial médico, formularios de firma y subida de cualquier archivo.

### Información para el estudiante y los padres/tutores

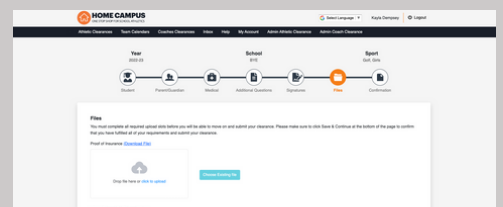
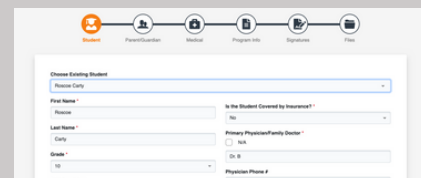
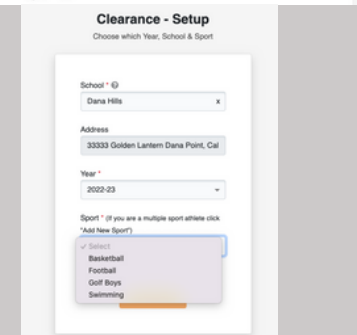
Escriba la información del estudiante y de los padres/tutores. Esta información se guardará para futuras autorizaciones. Utilice el menú desplegable para autocompletar la información para autorizaciones subsiguientes.

### Firmas

Firme los documentos requeridos escribiendo una copia EXACTA de lo que aparece en la página del estudiante y padres/tutores.

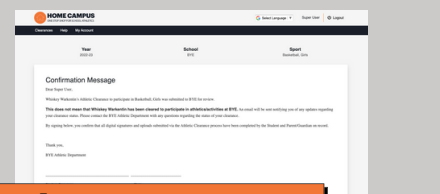
### Archivos

Arrastra y suelta o navega desde tu computadora para agregar un archivo. Seleccione Elegir archivo existente para buscar un archivo cargado anteriormente.



## 4 MENSAJE DE CONFIRMACIÓN

Su autorización está lista para ser revisada por la escuela una vez que haya llegado a la página de MENSAJE DE CONFIRMACIÓN.



**HAZ CLIC  
ENVIAR SOLICITUD  
COMPLETA**

**¡EL ESTUDIANTE NO ESTÁ AUTORIZADO TODAVÍA!  
LA ESCUELA DEBE REVISAR Y AUTORIZAR AL ESTUDIANTE. SE ENVIARÁ UNA NOTIFICACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO UNA VEZ QUE LA ESCUELA HAYA REVISADO Y AUTORIZADO LA PARTICIPACIÓN DEL ESTUDIANTE.**

**CONTACTE A HOME CAMPUS**

**SUPPORT@HOMECAMPUS.COM**

**ARTÍCULOS DE AYUDA PARA LA AUTORIZACIÓN DE LOS DEPORTISTAS**

