



Bogotá D.C, Fecha, DIA _____ MES _____ Año _____

Señor General
Comandante Ejército Nacional de Colombia

Asunto: Certificación Estado De Salud.

Yo _____ identificado con cédula de ciudadanía _____ de _____ bajo gravedad de juramento certifico que en el momento no me encuentro en ningún tratamiento médico (en la actualidad no estoy tomando ningún medicamento, fármaco u otro), no estoy en tratamiento por ninguna patología con personal médico o Especialista (no tengo ninguna enfermedad), no tengo pendiente realización de ningún procedimiento quirúrgico (no tengo pendiente operaciones, cirugías u otros procedimientos), no me han diagnosticado enfermedades crónicas o cualquier otra enfermedad (enfermedades que me afecten para el resto de la vida u otras), no me encuentro en proceso o convocatoria de tribunal médico laboral, ni en proceso de junta médico laboral (reuniendo conceptos de especialistas, con citación pendiente o por programar junta médico laboral), diferente a lo declarado en el formato de ficha medica unificada presentada para la calificación de la aptitud psicofísica.

Soy consciente de las implicaciones legales que generan la omisión o el ocultamiento de información a la administración.

De ser positiva alguna respuesta especifique: _____

Grado

firma y pos firma

Huella