

## CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA

Certifico que el/la señor/a \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_ y/o Pasaporte N° \_\_\_\_\_

de nacionalidad \_\_\_\_\_ que a la fecha tiene \_\_\_\_\_

años de edad, cuya historia médica conozco y tengo a la vista; ha sido evaluado/a por quien suscribe en el día de la fecha. Al momento del examen no se encontraron signos ni síntomas de patologías y/o enfermedades que desaconsejen la práctica de actividad física y/o deporte que impidan su participación en la carrera de calle denominada Maratón Montevideo en su edición 2025.

Este certificado se expide al solo efecto de su inscripción y participación en la Edición 2025 del referido evento; no siendo pasible de ser utilizado para otras actividades.

**Firma y sello del médico:**

**Aclaración:**

**Fecha:**