



Municipalidad de Rosario

ESCUELA-TALLER DE JARDINERÍA "PROF. JUAN ANÍBAL DOMÍNGUEZ"
DIRECCIÓN GRAL. DE PARQUES Y PASEOS.

ESPECIFICACIONES A CONSIDERAR PARA LA EMISIÓN DEL CERTIFICADO DE SALUD.

El presente documento detalla las tareas y destrezas que se requieren para desempeñarse en el oficio de jardinería con el fin de que sean tenidas en cuenta para la elaboración del certificado de aptitud física. Se solicita su previa lectura y firma como constancia de estar en conocimiento de las particularidades y exigencias que implican el desarrollo de las mismas.

Las actividades que se desarrollan en el lugar se caracterizan por:

- Permanecer generalmente a la intemperie, lo que implica estar expuesto/a a distintas temperaturas, visibilidad variable de acuerdo a la condición climática y al horario del día, molestias sonoras relacionadas al ruido ambiental propio del entorno y diferentes condiciones ambientales.
- Estar en contacto con materiales y/o productos habituales de la jardinería (tierra, diversos insectos, productos químicos, plantas, etc.).
- Utilizar herramientas de pequeño y gran porte, y maquinarias específicas (donde es necesario un uso responsable para la seguridad e integridad física propia y de los demás).
- Manipular, levantar y transportar cargas de peso importante (para lo que es necesario cierto potencial con respecto a la fuerza física).
- Mantener diversas posturas que requieren un esfuerzo físico exigido (en cuclillas, arrodillado/as, tronco encorvado, de pie en tiempo prolongado, etc.) para lo que es necesario cierta agilidad y destreza corporal.
- Realizar actividades manipulativas básicas y de precisión de movimientos finos.

Este documento debe presentar firmado junto con el certificado de aptitud física por el mismo/a profesional. En caso que corresponda, se deberá informar sobre condiciones de salud particulares como enfermedades crónicas, diagnósticos o patologías específicas, tratamientos, cuidados especiales, a fin de preservar la salud de los/as estudiantes de la Escuela-Taller de Jardinería (ej, alergias, convulsiones, problemas de visión, etc).

Por medio de la presente se deja constancia de haber leído y estar en conocimiento de las características particulares del lugar y se adjunta el certificado médico correspondiente.

FECHA y FIRMA DEL PROFESIONAL DE SALUD	FIRMA DE ESTUDIANTE	FIRMA DE ADULTO/A REFERENTE/RESPONSABLE