



**Especificaciones para la emisión del certificado de salud.**

A fin de preservar la salud de los/as aspirantes al taller y la Escuela de Jardinería y considerando las exigencias que implica el desarrollo de actividades afines a este oficio, a continuación, se mencionan cuestiones importantes para la realización del certificado de aptitud física que debe presentar en la institución.

El presente documento no reemplaza el certificado de salud, por lo que se solicita que se adjunte el certificado médico correspondiente.

Se requiere que este documento sea firmado tanto por el/la profesional de salud así como por el/la aspirante y adulto referente o responsable, como constancia de haber leído y estar en conocimiento de las características de las diversas actividades que se desarrollan en el lugar, las cuales son:

- Estar en contacto con materiales y/o productos habituales de la jardinería (tierra, diversos insectos, productos químicos, plantas, etc.).
- Utilizar insumos, herramientas pequeño y gran porte, y maquinarias específicas (donde es necesario un uso responsable para la seguridad e integridad física propia y de los demás).
- Levantar, manipular y transportar cargas elementos de peso importante (para lo que es necesario cierto potencial con respecto a la fuerza física).
- El esfuerzo físico es exigido, con posturas complejas y/o forzadas, que suelen resultar incómodas (en cuclillas, arrodillado/as, tronco encorvado, de pie en tiempo prolongado, etc.) para lo que es necesario cierta agilidad y destreza del cuerpo.
- Contar con habilidades manipulativas básicas y de precisión de movimientos finos.
- Tener en cuenta que la jardinería por lo general es un oficio que mayormente se realiza a la intemperie. Lo que implica estar expuesto 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 que influyen en el desempeño.
- Es importante declarar para que los profesionales y la institución estén notificados de algunas posibles enfermedades en los que estos factores puedan perjudicar al aspirante (alergias, convulsiones, 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 DEL ASPIRANTE	FIRMA DE ADULTO REFERENTE/RESPONSABLE