



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES  
Ministerio de Educación

**Escuela de Danzas "Aída Victoria Mastrazzi" Nivel Medio (5026)**

Esmeralda 285 - San Nicolás CP: 1035 - Tel Fax 4326-5478/2942  
D. E. 1º - Deleg. Adm. 1º REG. I - Web Mail: [mastrazzi@yahoo.com.ar](mailto:mastrazzi@yahoo.com.ar)

Se deja constancia que el alumno/a ..... de .....años a la fecha reúne las **condiciones de salud acorde con las exigencias que demanda la carrera de Danza Clásica y Contemporánea, y/o Folklóricas y Educación Física.**

.....  
Sello y matrícula

.....  
Firma del médico

Fecha: .../.../.....