



Sello entidad Pública

CERTIFICACION DE APTITUD PSICOFISICA

CERTIFICO QUE EL SEÑOR: _____

L.E. L.C. D.N.I. Nº: _____ (nombres y apellidos)

CERTIFICACIÓN: SE ENCUENTRA APTO PARA DESARROLLAR TAREAS DE SEGURIDAD

PRIVADA EN EL ÁMBITO DE LA LEY 12297 Y SU DECRETO REGLAMENTARIO.

SE EXTIENDE EL PRESENTE PARA SER PRESENTADO ANTE LA DIRECCIÓN GENERAL FISCALIZADORA DE AGENCIAS DE SEGURIDAD PRIVADA, EN _____, A LOS _____ DEL MES _____ DE _____.

SELLO Y FIRMA DEL PROFESIONAL

SELLO Y FIRMA DEL PROFESIONAL

1. CERTIFICACION DEL PROFESIONAL

2. El Artículo 6 Inciso 3 de la Ley 12297, establece que :
Aprobar el examen psicofísico y de aptitud técnica y presentar anualmente constancia de aptitud psicofísica técnica expedida por la Autoridad de Aplicación o instituto habilitado por el Poder Ejecutivo. La reglamentación determinará los requisitos de la presentación y el monto de los costos y/o aranceles a abonar.

3. El Artículo 6 Inciso 3 del decreto 1897/02 , reglamentario de la Ley 12297, establece que :
Certificado de aptitud psicofísica que deberá ser extendido por profesional médico legista o especializado en psiquiatría. De tratarse de un facultativo sin estas especializaciones deberá encontrarse complementado por el certificado de un profesional de la psicología. Para el caso de tratarse de instrumentos privados, dicha constancia deberá ser legalizada por el Colegio Profesional que corresponda.