



CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

TIPO DEL EXAMÉN: INGRESO	FECHA DE CONSULTA: 11/01/2023
INFORMACIÓN DE LA EMPRESA	
EMPRESA: GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA	NIT:

IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR						
NOMBRE DEL EMPLEADO	LAURA MARCELA GIRALDO LONDOÑO		EDAD	28	SEXO	M
TIPO DE DOCUMENTO	CC	DIRECCIÓN	CIUDAD LIBRE			
N° DE DOCUMENTO IDENTIDAD	1098310423	TELÉFONO	3128939573			
LUGAR DE NACIMIENTO	ARMENIA	MUNICIPIO	CIRCASIA			
FECHA DE NACIMIENTO	08/03/1994	E.P.S.	N. EPS			
ESTADO CIVIL	SOLTERA	N° DE HIJOS	0	RH	0+	
ESCOLARIDAD	PROFESIONAL	A.R.L.	A.F.P.			
CARGO A DESEMPEÑAR	CONTRATISTA					

EXÁMENES ANALIZADOS									
COLESTEROL TOTAL	-	TRIGLICERIOS	-	GLICEMIA	-	VISIOMETRÍA	-	AUDIOMETRÍA	-

VALORACIÓN FÍSICA										
PRESIÓN ARTERIAL		128/70	TALLA		1.67	PESO		77	IMC	27.6
CIRUGIAS: NO					ANTECEDENTES ENFERMEDADES: MIOPIA					
USO DE GAFAS	NO	OD	20/20	OI	20/70	TABAQUISMO		-	CUANTOS AÑOS	-

CONCEPTO MÉDICO DE INGRESO		
APTO SIN PATALOGÍA APARENTE		X
APTO PARA EL CARGO CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR		
APTO PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR CON RESTRICCIONES		
APLAZADO		
NO APTO PARA EL CARGO		
PROXIMA VALORACIÓN OCUPACIONAL		
APTO PARA EL CARGO	RECOMENDACIONES:	

RECOMENDACIONES / OBSERVACIONES Y RESTRICCIONES		
Dieta adecuada y ejercicio físico 150 minutos semanales y una duración no menor a 30 minutos por sesión.	SVE	
Reportar las condiciones de trabajo que puedan ser generadoras de accidentes laborales.	Visual	
Utilizar adecuadamente los elementos de protección personal.	Auditivo	
Capacitación de higiene postural, pausas activas, levantamiento y transporte de cargas.	Ergonómico	
Reportar todo incidente y/o accidente que ocurra.	Cardiovascular	
Encuesta NEGATIVA para factores de riesgo para Covid-19, se da cumplimiento obligatorio de normas de Bioseguridad	R. Biológico	
Bajo gravedad de juramento afirmó que ha contestado todas las preguntas realizadas sin omitir ninguna información sobre su historia clínica, Ha recibido todas las recomendaciones y/o restricciones sobre mi puesto de trabajo para poder cumplir la labor que se me ha asignado, acatando lo dispuesto por la Resolución 2346 de 2007.	FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL TRABAJADOR

