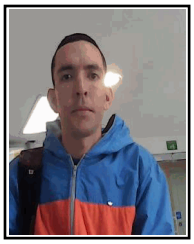
ProWork
ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL
Nit. 900372493-8
Cel. 3183940160- 2374442 - 2390179
Calle 4 # 17 -29 - Guadalajara de Buga
sistemas@prowork.com.co



EXAMEN DE OPTOMETRÍA

DATOS PERSONALES

Atención Nº: 40,198

Fecha: 22/11/2022 **Municipio:** GUADALAJARA DE BUGA (VALLE DEL CAUCA **CC:** 1118257687 **Nombre:** TAMAYO APOLINDAR JULIAN MAURIC **Edad:** 32 AÑOS 5
Genero: MASCULINO **Profesión o Cargo:** ENTRENADOR DEPORTIVO **Empresa:** PARTICULAR
Eps: SOS **Tipo Evaluación Medica:** EVALUACIÓN MEDICA OSTEOMUSCULAR INGRESO **F. Último Examen:** 17/06/2021
Lugar del Último Examen: CALI **Motivo Consulta:** EXAMEN DE INGRESO

ANTECENDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECENDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	NO APLICA
TRAE RX	NO
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	
USA ANTEOJOS	NO USA

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA

ASINTOMÁTICO

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN	AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	20/ 20	0.50M	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
O.I:	NO APLICA	20/20-	0.50M	N/A	NO APLICA	N/A	N/A
A.O:	NO APLICA	N/A	N/A	N/A	NO APLICA	N/A	N/A

EXAMEN EXTERNO

OJO DERECHO: **PTERIGIO GRADO I**
OJO IZQUIERDO: **NORMAL**

REFLEJOS

OBSERVACIÓN: **PRESENTES Y NORMALES**

COVER TEST

VISIÓN LEJANA: **NORMAL**
VISIÓN PROXIMA: **NORMAL**

MOTILIDAD OCULAR

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

PUNTO PRÓXIMO DE CONVERGENCIA

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

OFTALMOSCOPÍA

OJO DERECHO: **FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL**
OJO IZQUIERDO: **FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL**

QUERATROMETRÍA

OJO IZQUIERDO: **K´ =**
OJO DERECHO: **K´ =**

REFRACCIÓN

OJO DERECHO	N	AV VL 20/ **20**
OJO IZQUIERDO	N	AV VL 20/ **20-**

RX FINAL

OJO IZQUIERDO	N	AV VL 20/ **20-**	AV VP 20/ **0.5**
OJO DERECHO	N	AV VL 20/ **20**	AV VP 20/ **0.5**

VISIÓN COLOR

OJO DERECHO: **NORMAL**

OJO IZQUIERDO: **NORMAL**

ESTEREOPSIS

OBSERVACIÓN: **20"**

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION	AMBOS	COMÚN	2 - DIGNÓSTICO CONFIRMADO NUEVO

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL

REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

PROFESIONAL

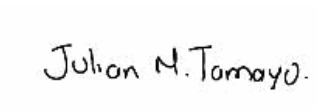


Firma:

Nombre: OMAR FRANCISCO HERNANDEZ CUELLAR

R. M.: 3605 **L.S.O.:**

PACIENTE

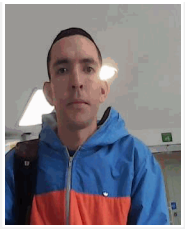


Firma:

Nombre: TAMAYO APOLINDAR JULIAN MAURICIO

CC: 1118257687

ProWork
ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL
Nit. 900372493-8
Cel. 3183940160- 2374442 - 2390179
Calle 4 # 17 -29 - Guadalajara de Buga
sistemas@prowork.com.co



DATOS PERSONALES — **Atención N°: 36176**

Fecha: 22/11/2022 **Ciudad:** CALI (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA)

Tipo Exámen: EVALUACIÓN MEDICA OSTEOMUSCULAR INGRESO **Eps:** SOS

CC: 1118257687 **Nombre:** TAMAYO APOLINDAR JULIAN MAURICIO **Edad:** 32 AÑOS 5 M **Genero:** MASCULINO

Fecha Nacimiento: 28/05/1990 **Empresa:** PARTICULAR **Ocupacion:** ENTRENADOR DEPORTIVO

ANTECENDENTES AUDITIVOS LABORALES

Empresa	Cargo	Tipo de Proteccion	Tolerancia	Años	Meses
NO REPORTA	NO REPORTA	NINGUNA	NO APLICA	0	0

ANTECEDENTES PERSONALES

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
OTITIS	NO REFIERE	HIPOACUSIA SUBJETIVA	NO REFIERE
TRAUMA	NO REFIERE	ACÚFENOS	NO REFIERE
CIRUGÍA	NO REFIERE	OTROS	
INGESTA OTOTÓXICOS	NO REFIERE		

EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL

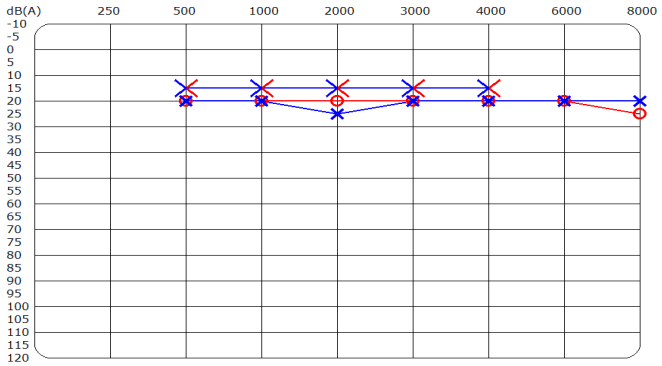
Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
TEJO	NO REFIERE	POLÍGONO	NO REFIERE
MOTO	NO REFIERE	AUDÍFONOS	NO REFIERE
DISCOTECA	NO REFIERE	OTRO	
SERVICIO MILITAR	NO REFIERE		

CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA

Descanso auditivo(Horas) : 6 Hora(s) **Realizó re test:** SI **Uso Cabina Sonoamortiguada:** SI

Marca y Referencia audiometró utilizado: MAICO MA 41 **F. Ultima Calibración:** 2022-09-30

O : Vía aérea del OD
X : Vía aérea del OI
< : Vía ósea del OD (sin enmascarar OI)
> : Vía ósea del OI (sin enmascarar OD)



OTOSCOPIA

Oído derecho: NORMAL

Oído izquierdo: NORMAL

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD		20	20	20	20	20	20	25
VAOI		20	20	25	20	20	20	20
VOOD		15	15	15	15	15		
VOOI		15	15	15	15	15		

SEVERIDAD - CAOHC

Oído derecho: Normal(0 - 25 dB) **Oído izquierdo:** Normal(0 - 25 dB)

Código	Nombre del Diagnóstico	Oido	Origen	Tipo
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

RECOMENDACION	OBSERVACION
CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO	
USE PROTECCIÓN AUDITIVA	

Observaciones

SENSIBILIDAD AUDITIVA PERIFÉRICA DENTRO DE PARÁMETRO NORMAL BILATERAL. SE RECOMIENDA REPOSO AUDITIVO POSTERIOR A JORNADA LABORAL.

FONOAUDIÓLOGO

Firma:

Nombre: DELGADO PAEZ KAREN LIZETH

R. M.: 02484 **L.S.O.:**

TRABAJADOR

Julian A. Tamayo.

Firma:

Nombre: TAMAYO APOLINDAR JULIAN MAURICIO

CC 1118257687

ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL
Nit. 900372493-8
Cel. 3183940160- 2374442 - 2390179
Calle 4 # 17 -29 - Guadalajara de Buga
sistemas@prowork.com.co



RESULTADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

DATOS PERSONALES

Lugar del Examen: CALI (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) **Fecha:** 22/11/2022

Número de Identificación: 1118257687 **Nombre:** TAMAYO APOLINDAR JULIAN MAURICIO **Genero:** MASCULINO

Fecha de Nacimiento: 28/05/1990 **Edad:** 32 AÑOS 5 MESES 25 DÍAS **Estado Civil:** SOLTERO(A)

RESULTADO DE GLUCOSA EN SUERO

EXAMEN SOLICITADO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
GLUCOSA	74.0	**mg/dl**	**70-110 mg/dl**

Bacteriólogo

Firma: Lignarely Osorio Casadiego
C.C. 1.090.403.529
Bacterióloga y Lab. Clínico
Resolución No. 20531

Nombre: OSORIO CASADIEGO LIGNARELY
RM: 1130627309

Paciente

Firma: Julian M. Tamayo.

Nombre: TAMAYO APOLINDAR JULIAN MAURICIO
CC: 1118257687

Laboratorio Clínico Especializado
nohemy cruz

N. de Orden: 11190199

www.nohemylab.com
Nit 900249465-6

Nombre: **TAMAYO APOLINAR, JULIAN MAURICIO**
Teléfono:
Edad/Sexo: 22 Años / M
Historia: **1118257687**
Fecha de Nacimiento: **28/05/1990**
Origen: PROWORK ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL NAL BUGA SAS
Fecha de Ingreso: 22-11-2022 - 11:04:32

INFORME DE RESULTADOS

NOMBRE DE ESTUDIOS	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO DE REFERENCIA
RECUENTO DE BLANCOS	5.3	10 ^3x mm^3	4.3 - 10
NEUTROFILOS%	49.3	%	46 - 72
NEUTROFILOS(#)	2.6	10 ^3 x mm^3	2.25 - 8.48
LINFOCITOS%	33.3	%	20 - 47
LINFOCITOS(#)	1.8	10 ^3 x mm^3	0.9 - 4.52
MONOCITOS%	8.3	%	0 - 11
MONOCITOS(#)	0.6	10 ^3 x mm^3	0.2 - 0.7
EOSINOFILOS%	3.2	%	2 - 4
EOSINOFILOS(#)	0.3	10 ^3 x mm^3	0.04 - 0.5
BASOFILOS%	0.7	%	0 - 1
BASOFILOS(#)	0.1	X 10^3/ul	0 - 0.1
RECUENTO DE ROJOS	4.9	10^6 x mm^3	4.5 - 6
HEMATOCRITO	42.2	%	42 - 52
HEMOGLOBINA	14.4	g/dl	12.5 - 17
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	86.4	fL	80 - 100
MCH	29.4	pg	28 - 33
MCHC	34.1	%	33 - 36
RDW	11.6	%	11.5 - 15
PLAQUETAS	234.3	10^3 x mm^3	150 - 450
MPV	7.2	fL	7 - 11
OBSERVACIONES	_		

Técnica: Citometria de Flujo.

Fin del Reporte

Responsable: MARIA GABRIELA BERMUDEZ
BACTERIOLOGA RES. 4208474
Fecha de Validación: 12/11/2022 11:43:49 a. m.

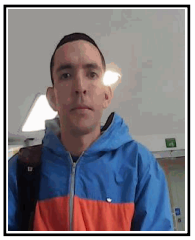


Sede Principal
Av. 5A N. 17N - 98 L. 101
Edificio Núcleo Profesional
Tel: 661 30 23 - 667 83 29
calidad@nohemylab.com

Consultorio 202
CDC / Centro Dermatológico de Cali
Calle 5B3 N. 38 - 44
PBX: 524 01 70 Ext: 202
Tel: 379 98 01
sedecdc@nohemylab.com

Sede Fecundar IPS
Cra. 40 N. 5B-105
Tel: 3797557
fecundar@nohemylab.com

ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL
Nit. 900372493-8
Cel. 3183940160- 2374442 - 2390179
Calle 4 # 17 -29 - Guadalajara de Buga
sistemas@prowork.com.co



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 78.824

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
22 DÍA	11 MES	2022 AÑO	CALI (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MEDICA OSTEOMUSCULAR INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULAR

Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
TAMAYO APOLINDAR JULIAN MAURICIO	MASCULINO	32 AÑOS 5 MESES 25 DÍAS	CC (Tipo)	1118257687 (Número)

Cargo
ENTRENADOR DEPORTIVO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

Observaciones: *NO APLICA*

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)	**N/A**

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICA OSTEOMUSCULAR	✓	OPTOMETRÍA	✓
GLUCOSA EN SUERO	✓	HEMOGRAMA	✓
PERFIL LIPÍDICO	✓	AUDIOMETRIA	✓
EVALUACIÓN PSICOLÓGICA	✓	TAMIZAJE CARDIOVARCULAR	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	EDUCACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y MEDIDAS DE ERGONOMÍA. DOTAR Y EXIGIR USO ADECUADO DE EPP SEGÚN EXPOSICIÓN Y LABOR A DESEMPEÑAR	
	CAPACITAR Y ENTRENAR EN EL ADECUADO USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento. De igual manera he sido notificado por parte del médico evaluador del resultado obtenido a raíz de la evaluación médica ocupacional.

Médico

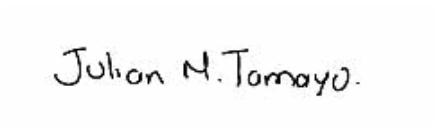


Firma:

Nombre: MOSQUERA AGUILAR JUAN DAVID

R. M.: 1151947993 **L.S.O.:** 00410-086

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: TAMAYO APOLINDAR JULIAN MAURICIO

CC: 1118257687

ESPECIALISTAS EN SALUD OCUPACIONAL

Nit. 900372493-8
Cel. 3183940160- 2374442 - 2390179
Calle 4 # 17 -29 - Guadalajara de Buga
sistemas@prowork.com.co



PSICOLOGÍA OCUPACIONAL

Datos Personales

N° Atención: 5,443

Ciudad: GUADALAJARA DE BUGA (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) 22/11/2022 - 12:18 P. M. **Fecha Atención:** 22/11/2022 12:18:41p. m.

CC: 1118257687 **Nombres y Apellidos:** TAMAYO APOLINDAR JULIAN MAURI **Fecha de Nacimiento:** 28/05/1990 **Edad:** 32 AÑOS 5 MESES 25 DÍA

Genero: MASCULINO **Estado Civil:** SOLTERO(A) **Dirección:** CALLE 4 2 50 **Teléfono:** **Celular:** 3122730144

Entidad: PARTICULAR **Profesión o Cargo:** ENTRENADOR DEPORTIVO

Funciones del Cargo: **Nivel Académico:** SECUNDARIA **Acudiente:**

Teléfono del Acudiente: **Parentesco:**

Diagnóstico:

CONCEPTO

Durante el proceso se muestra ubicada en tiempo y espacio, elocuente en su manera expresarse. Se destaca la seguridad en sí mismo, reconoce fácilmente sus fortalezas. Estables relaciones interpersonales fácilmente, logra comunicarse de forma asertiva, disfruta de actividades de enseñanza. Destaca en si mismo la comunicación asertiva, trabajo en equipo y un acompañamiento adecuado.

Se evidencia en sus pruebas, ser centrada, exigente en su manera de actuar, con orientación al logro, reconoce las figuras de autoridad; aunque puede ser crítico cuando no esté de acuerdo, amable, equilibrado y seguro de sí mismo.

Posee experiencia en la labor de docencia lo que puede poner a su favor para su adaptación al cargo.

APTO PARA EL CARGO

PSICÓLOGO

Yorli Garcia C
Yorli Garcia Calero
PSICÓLOGA / UNIVALLE
Especialista SST
Registro 765791
Tarjeta Profesional 103390
Licencia 1359

Firma:

Nombre: GARCIA CALERO YORLI

R. M.: 11114813224

PACIENTE

Julian M. Tamayo.

Firma:

Nombre: TAMAYO APOLINDAR JULIAN MAURICIO

CC: 1118257687

Carrera 1K No. 60-100
B/ Paseo De Los Almendros
Tel. 447 3228 – 488 0461
Cel. 310 531 6800
Santiago De Cali.

Santiago de Cali, 13 de febrero de 2023.

Informe Psicológico

16 PF-5

I. DATOS GENERALES

Nombre y Apellidos: Julián Mauricio Tamayo Apolindar

Cedula: 1.118.257.687

Sexo: Masculino

Edad: 32 años

Ocupación: Profesional Deporte

Estado Civil: Unión Libre

Cantidad de Hijos: 1 (7)

Grado de Instrucción: Universitario

Evaluado Por: Psicóloga - Isabel Cristina Peña Silva

II. INSTRUMENTOS UTILIZADOS

- Inventario Multifásico de la Personalidad 16 PF
- Entrevista Semi - Estructurada
- Observación Psicológica

III. MOTIVO DE EVALUACION

Se realiza la aplicación de prueba 16 PF del señor Julián Mauricio con el objetivo de conocer algunos factores de su personalidad

Carrera 1K No. 60-100
B/ Paseo De Los Almendros
Tel. 447 3228 – 488 0461
Cel. 310 531 6800
Santiago De Cali.

(rasgos de personalidad patológica y el grado de comprensión) los cuales puede resaltar más que otros en varias situaciones de su vida.

La evaluación se realiza por solicitud del empleador, dado que requiere conocer el perfil psicológico a través de rasgos de personalidad de Julian Mauricio además de su estado emocional, con el fin de continuar con su proceso de renovación de contrato.

IV. DESCRIPCION DE LA CONDUCTA

Julián Mauricio se presenta de manera puntual se presenta el día y la hora establecida para la aplicación de la prueba, durante el espacio logra comprender la consigna entregada, y la desarrolla de manera autónoma, observándose concentrado en la consiga que debe de entregar.

A lo largo del desarrollo de la prueba y durante el momento de la entrevista semi estructurada, el señor Julián Mauricio responde de manera concreta y acertada lo que se le pregunta de su vida a nivel familiar y profesional.

Con una presentación personal apta se presenta Julián Mauricio a para el momento de la aplicación de prueba, se percibe ubicado en tiempo y espacio. Conoce claramente que su proceso de evaluación el cual se da para una nueva contratación.

Carrera 1K No. 60-100
B/ Paseo De Los Almendros
Tel. 447 3228 – 488 0461
Cel. 310 531 6800
Santiago De Cali.

V. INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

Entrevista: Julián Mauricio durante el momento de la entrevista, refiere algunos aspectos significativos de su vida, los cuales permiten conocer un poco más desde su ámbito personal. Julián Mauricio menciona que tiene 32 años, y actualmente vive en el municipio de Vijes, en el barrio Balcones.

Actualmente vive con su hija de 7 años, su compañera de vida y el hijo de su compañera, quien tiene 18 años. Refiere que en Vijes viven en casa propia. Hace 8 años y medio vive en unión libre con su compañera Yamile Prado, quien actualmente se dedica al cuidado de un adulto mayor, en el mismo municipio. Su hija se encuentra en grado segundo de primaria, y estudia en el colegio Jorge Robledo el cual está ubicado en el mismo lugar de su residencia. Su nombre Juliana Tamayo y Julián Mauricio la describe como una niña apasionada por los deportes, en especial el futbol y el hapkido. Del hijo de Yamile, menciona que actualmente se encuentra desarrollando una técnica en el Sena en talento humano, estudio el cual apenas está iniciando.

Julián Mauricio hace 11 años de graduó de su carrera profesional como Profesional en deporte de la escuela nacional del deporte. Menciona que ha realizado varios diplomados y cursos que el mismo Sena ha propuesto con el fin de mantener actualizados a sus instructores. Julián menciona que con el Sena trabaja de

Carrera 1K No. 60-100
B/ Paseo De Los Almendros
Tel. 447 3228 – 488 0461
Cel. 310 531 6800
Santiago De Cali.

manera intermitente, y desempeña labores como Líder de Deporte en la zona de bienestar para los aprendices que deseen disfrutar del espacio (pausas activas, festivales).

A nivel de propósitos a largo plazo Julián Mauricio manifiesta que poco a poco ha podido alcanzar los sueños y metas que se ha propuesto, sin embargo, reconoce que todos los días se su vida, trabaja para poder llegar a ser lo que un día soñó. Comparte que a corto plazo desea hacer una especialización en pedagogía, con el fin que pueda proporcionar a los aprendices mayores posibilidades de aprender.

Comenta del mismo modo que desea contar con un trabajo que le pueda brindar más estabilidad para poder llevar a cabo las metas que tiene.

Prueba 16 PF:

Nombre:	JULIAN MAURICIO TAMAYO		Edad: 32	13-feb-2023
PD		Decatipos	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	
16	RESERVADO	A 6		ABIERTO
7	PENSAMIENTO CONCRETO	B 6		PENSAMIENTO ABSTRACTO
18	INESTABILIDAD EMOCIONAL	C 5		ESTABILIDAD EMOCIONAL
9	**SUMISO**	E 2		DOMINANTE
8	PRUDENTE	F 4		IMPULSIVO
17	DESPREOCUPADO	G 5		ESCRUPULOSO
10	**TIMIDO**	H 3		ESPONTANEO
4	**RACIONAL**	I 2		EMOCIONAL
9	CONFIADO	L 5		SUSPICAZ
0	**PRACTICO**	M 2		SOÑADOR
10	SENCILLO	N 5		ASTUTO
6	SEGURO	O 6		INSEGURO
14	TRADICIONALISTA	Q1 5		INNOVADOR
5	DEPENDIENTE DEL GRUPO	Q2 6		AUTOSUFICIENTE
16	DESINHIBIDO	Q3 4		CONTROLADO
0	TRANQUILO	Q4 4		TENSIONADO

Dimensiones globales

BAJA ANSIEDAD	6	ALTA ANSIEDAD
INTROVERSION	4	EXTRAVERSION
BAJO CONTROL SOCIAL	7	ALTO CONTROL SOCIAL
DEPENDENCIA	4	INDEPENDENCIA
APERTURA AL CAMBIO	8	**MENTALIDAD DURA**

Carrera 1K No. 60-100
B/ Paseo De Los Almendros
Tel. 447 3228 – 488 0461
Cel. 310 531 6800
Santiago De Cali.

La prueba 16 PF permite conocer algunos aspectos de la personalidad de Julián Mauricio, entre algunos de estos presenta características que la llevan a proyectarse como una persona sumisa, en momentos practico y racional aspecto que le favorecen en el desempeño de su cargo como instructor de deporte.

Muestra de manera similar rasgos de inseguridad, lo cual es importante trabajar con el fin de potenciar sus habilidades para establecer otro tipo de relaciones al momento de orientar y acompañar a las personas que requieren de su servicio como instructor.

VI. CONCLUSIONES:

Se concluye con la información obtenida a través de las diferentes intervenciones (entrevista semi – estructurada y prueba 16 PF) que Julián Mauricio se encuentra apto para desempeñar y continuar con el cargo que actualmente ejerce como líder de deporte de bienestar universitario.

Isabel C. Peña S.

Isabel Cristina Peña S.
Psicóloga – Esp. Neuropsicología
Resolución 763528/mayo 17 de 2012 SSDV

Hace constar:

Que el Sr(a) JULIAN MAURICIO TAMAYO APOLINDAR Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1118257687 realizó el día 16/02/2024 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo JULIAN MAURICIO TAMAYO APOLINDAR Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1118257687 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

_____
Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública DE EMPLEO

Hace constar:

Que el Sr(a) JULIAN MAURICIO TAMAYO APOLINDAR Identificado(a) con cédula de ciudadanía 1118257687 el día 16/02/2024 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas