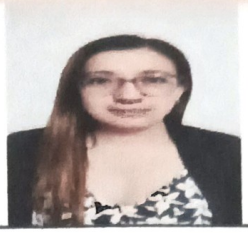
Dra. Marilyn Sola Caiza
Médica
Especialista en Salud Familiar
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo

Consulta Médica General
Certificados Ocupacionales De Ingreso, Periódicos Y De Retiro

marilynsc24@hotmail.com
Calle 24 [illegible] 2-34 B/ La Carreiana
315 478 2856



CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL DE INGRESO

NOMBRE DE LA EMPRESA	CIUDAD - DEPARTAMENTO	FECHA		
		DÍA	MES	AÑO
INSTITUTO DE DESARRROLLO ECONOMICO DEL SUR-IDES	IPIALES - NARIÑO	17	10	2025

NOMBRE DEL EMPLEADOR	ACTIVIDAD ECONÓMICA DEL EMPLEADOR
ALCALDIA IPIALES	DESARROLLO ECONOMICO

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
TATIANA GISSELL ZAMBRANO BRAVO	TIPO:	C.C	NÚMERO:	1085908713

EDAD:	SEXO:	FECHA DE NACIMIENTO:	ESCOLARIDAD:	PROFESIÓN:
37 AÑOS	FEMENINO	16/05/1988	POSTGRADO	DISEÑADORA GRAFICA

EPS:	ARL:	PENSIÓN:	CARGO QUE ASPIRA:	TELÉFONO:
SANITAS	AXA COLPATRI	COLPENSIONI	DISEÑO GRAFICO	3188182216

PESO (KG):	TALLA CMS:	T/A:	FC:	IMC:
60	1,69	108-61	72	21,0076678

CARGO AL QUE ASPIRA:	PROFESIONAL DISE GRAFICO.

HISTORIA LABORAL

NOMBRE DE LA EMPRESA: DIOCESIS
CARGO: SECRETARIA GENERAL DURACIÓN: 13 AÑOS

NOMBRE DE LA EMPRESA: 0
CARGO: 0 DURACIÓN: MESES

NOMBRE DE LA EMPRESA: 0
CARGO: 0 DURACIÓN: MESES

ANTECEDENTES DE ACCIDENTES DE TRABAJO:

ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD PROFESIONAL:

FUNCIONES A DESEMPEÑAR EN EL CARGO QUE ASPIRA:

DESARROLLA CONCEPTOS VISUALES , ELABORACION DE MATERIAL DE DISEÑO.

0

0

0

Dra. Marilyn Sola Caiza
Médico
Especialista en Salud Familiar
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Consulta Medica General
Certificados Ocupacionales De Ingreso, Periódicos Y De Retiro

APTITUD OCUPACIONAL (INGRESO)

Después de la valoración médica ocupacional hago constar que, en la fecha, se examinó al aspirante suscrito y se certifica que la persona en mención:

El examen médico no presenta defectos ni patología	
Al examen médico presenta condiciones de salud que no disminuyen su capacidad laboral	X
Al examen médico presenta condiciones de salud que pueden agravarse con el trabajo	
Al examen médico presenta condiciones de salud que deben ser tratados antes de ingresar	

¿Presenta restricciones? _____ ¿Cuáles? _____

Recomendaciones Médicas: _____

UTILIZACION DE LENTES PERMANENTES, HIGIENE POSTURAL, MOUSE ERGONOMICO

Recomendaciones Ocupacionales:

1. Mantener buenas posturas en el trabajo
2. Informar accidentes de trabajo al empleador
3. Realizar pausas activas/pasivas en el trabajo
4. Uso de elementos de protección personal
5. Adecuada manipulación de cargas

Hábitos y estilos de vida saludables:

1. Dieta balanceada y saludable
2. Realizar actividad física/deporte
3. Control del peso

y se certifica que la persona en mención:

APTO SIN LIMITACIONES:	X	APTO CON LIMITACIONES:	
APTO PARA ALTURAS:		NO APTO PARA ALTURAS:	
ACTO PARA ESPACIOS CONFINADOS:		NO APTO PARA ESPACIOS CONFINADOS:	
APLAZADO:			

Certifico que toda la información suministrada en este documento es verdadera.
Como funcionario- doy mi consentimiento a la entidad para que me realicen en mi ingreso y /o periódicamente las valoraciones médico laborales

Así mismo doy mi consentimiento para mi inclusión en los programas de prevención, promoción y vigilancia epidemiológica, diseñados e implementados por SST de la empresa

Maria Marilyn Sola C.

Firma del Médico

Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo N°. 16071 SSB

Marilyn Sola Caiza
ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Resolución No 16071 SSB

TRABAJADOR

C.C: