



CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

Aptitud laboral de: **INGRESO**
Fecha de Atención: **lunes, 15 de Enero del 2024**
Nombre del trabajador: **RAFAEL ROLANDO ROJAS LEITON**
Cedula de Ciudadanía: **94.515.176**
Edad: **46 AÑOS**
Empresa: **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES**
Cargo: **ADMINISTRADOR WEB**

EXAMENES COMPLEMENTARIOS

AUDIOMETRIA NO SOLICITADA ELI- OD: ELI-OI:
VISIOMETRIA NO SOLICITADA ARSEN-OD ARSEN-OI
AV DE LEJOS AV DE CERCA

OPTOMETRIA NO SOLICITADA
ESPIROMETRIA NO SOLICITADA
LABORATORIOS NO SOLICITADA
OTROS

SISTEMAS DE VIGILANCIA E PIDEMIOLOGICA

AUDITIVO VISUAL RESPIRATORIO DERMATOLOGICO

CARDIOVASCULAR OSTEOMUSCULAR
RESTRICCIONES

CONCEPTO DE APTITUD

APTO PARA TAREAS A DESEMPEÑAR

FIRMA MEDICO:
Dr. Harold Rosero Gonzalez
Medico Especialista en S.O.
LIC. 4145.0.21.064 R
Reg. Medico 14989



Huella del trabajador