NIT 900808079-5

CERTIFICADO MEDICO DE INGRESO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Fecha
26/01/2026



INFORMACIÓN BÁSICA

Empresa:	INDEPENDIENTE	**Fecha de Nac.:**	28/12/1977	**Edad.:**	48
Nombre:	JAIME CASTELLANOS LEON	**Documento:**	C.C. 13927825	**Escolaridad:**	POSGRADO
Cargo:	ADMINISTRATIVO	**Actividad Economica:**	ADMINISTRATIVA	**Genero:**	MASCULINO
Estado Civil:	SOLTERO	**Dirección:**	BARRIO LA Y GUACA		
Municipio:	GUACA	**Teléfono:**	3134084492	**AFP:**	COLPENSIONES
EPS:	NUEVA E.P.S.	**ARL:**	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	**IMC:**	28.70

EXAMENES REALIZADOS

Servicio	Fecha	Resultado	Restriccion
AUDIOMETRIA EMPRESA	26/01/2026	Normal	
PERFIL LIPÍDICO	26/01/2026	Normal	
HEMATOLOGÍA - CUADRO HEMATICO -902210- SIN EXTENDIDO	26/01/2026	Normal	
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	26/01/2026	Normal	
EXAMEN PSICOLOGICO OCUPACIONAL	26/01/2026	Normal	
ELECTROCARDIPOGRAMA OCUPACIONAL (EMPRESA)	26/01/2026	Normal	
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA -GLICEMIA-	26/01/2026	Normal	
OPTOMETRIA	26/01/2026	Normal	
PARCIAL DE ORINA	26/01/2026	Normal	

CONCEPTO MEDICO

SATISFACTORIO PARA INGRESO

RECOMENDACIONES

Se recomienda ergonomía estricta, pausas activas y fortalecimiento central. Es crucial mantener la columna neutra, usar silla ergonómica con apoyo lumbar, monitor a la altura de los ojos, evitar torsiones y realizar ejercicios suaves de fortalecimiento y estiramiento diariamente.
Solicitar a la EPS evaluación y plan de su defecto de refracción por optometría
Solicitar a la EPS evaluación y plan de manejo de su patología de columna por ortopedia
Optometría: APTO VISUALMENTE PARA LABORAR
Fonoaudilogía: N/A

OBSERVACIONES FINALES

Presenta una alteración de la curvatura normal de la columna que no le genera restricciones para desempeñar las actividades de su ocupación. Probablemente es consecuencia de una inadecuada postura durante tiempos prolongados y se requiere que sea evaluada y manejada por Ortopedia en su entidad de salud, para establecer plan de manejo, intervención, control y seguimiento.

RESTRICCIONES

Tipo de restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Tiempo

Optometría: N/A
Fonoaudilogía: N/A

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

N/A

VACUNA COVID-19

Refuerzo Astrazeneca

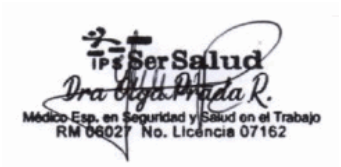
REMISIONES

N/A

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Las evaluaciones medicas ocupacionales, los exámenes paraclinicos y las prueba complementarias que se van a realizar han sido diseñadas con el fin de evaluar su capacidad y aptitud para desempeñar el cargo al que va a ser asignado en la empresa. Esta pruebas le ayudaran a conocer su estado de salud físico y mental en el momento en el que se le sean realizadas. En la fecha, como mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin preciones de ninguna índole y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declare que si he recibido toda la información acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias. De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expuesto, Autorizo a la IPS para realizarme los exámenes clínicos y paraclinico solicitados según el cargo a desempeñar y también autorizo a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que sera entregado a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemielogica o según correspondan, que si he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de la realización de los exámenes.
DECLARACIÓN DEL ASPIRANTE: Manifiesto con mi firma o huella que no omití datos relevantes en mis antecedentes que pudieran influir sobre la evaluación de estado de salud. Y así mismo AUTORIZO a SERSALUD S.A.S. a realizar la evaluación de salud.



JAIME CASTELLANOS LEON
(13927825)



OLGA RAMIREZ
63396654
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
RM 06027 LIC 07162

Fecha
26/01/2026

ANEXO OSTEOMUSCULAR



NIT 900808079-5

INFORMACIÓN BÁSICA

Empresa:	INDEPENDIENTE	**Fecha de Nac.:**	28/12/1977
Nombre:	JAIME CASTELLANOS LEON	**Edad.:**	48
Documento:	C.C. 13927825	**Actividad Economica:**	ADMINISTRATIVA
Estado Civil:	SOLTERO	**Genero:**	MASCULINO
Dirección:	BARRIO LA Y GUACA	**Municipio:**	GUACA
Teléfono:	3134084492	**AFP:**	COLPENSIONES
EPS:	NUEVA E.P.S.	**ARL:**	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Antecedentes Patológicos Osteomusculares

No refiere ninguna sintomatologia de enfermedad.

Exámen Físico General

Paciente orientado en las 3 esferas, con signos vitales dentro de limites normales, adecuado desarrollo muscular, marcha normal y estado mental aparentemente sano

Exámen Físico Miembros Superiores

Examen de miembros superiores se encuentra sin alteración

Exámen Físico Miembros Inferiores

Examen de miembros inferiores se encuentra sin alteración

Arcos de Movimiento en grado de los miembros superiores e inferiores

Examen fisico del arco de movimiento de sus miembros superiores o inferiores se encuentra sin alteración

Exámen Físico de Columna

Examen fisico de la columna y de la pelvis se encuentra sin alteración

Recomendación

Se recomienda ergonomía estricta, pausas activas y fortalecimiento central. Es crucial mantener la columna neutra, usar silla ergonómica con apoyo lumbar, monitor a la altura de los ojos, evitar torsiones y realizar ejercicios suaves de fortalecimiento y estiramiento diariamente.
Solicitar a la EPS evaluación y plan de su defecto de refracción por optometría
Solicitar a la EPS evaluación y plan de manejo de su patología de columna por ortopedia
Optometría: APTO VISUALMENTE PARA LABORAR
Fonoaudilogía: N/A

Restricción

Optometría: N/A
Fonoaudilogía: N/A

Conclusiones finales

Este examen se realiza en condiciones de reposo. No se encontraron patologías o secuelas de estas que pudieran constituir una limitación o un riesgo para que el trabajador movilice cargas o realice actividades que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos.

JAIME CASTELLANOS LEON
(13927825)

IPS SerSalud
Dra Olga Ramirez R.
Médico Esp. en Seguridad y Salud en el Trabajo
RM 06027 No. Licencia 07162

OLGA RAMIREZ
63396654
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
RM 06027 LIC 07162

Fecha
26/01/2026

ACTA SOCIALIZACIÓN
CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL



NIT 900808079-5

INFORMACIÓN BÁSICA

Empresa:	INDEPENDIENTE	**Fecha de Nac.:**	28/12/1977
Nombre:	JAIME CASTELLANOS LEON	**Edad.:**	48
Documento:	C.C. 13927825	**Actividad Economica:**	ADMINISTRATIVA
Estado Civil:	SOLTERO	**Genero:**	MASCULINO
Dirección:	BARRIO LA Y GUACA	**Municipio:**	GUACA
Escolaridad:	POSGRADO	**Cargo:**	ADMINISTRATIVO
Teléfono:	3134084492	**AFP:**	COLPENSIONES
EPS:	NUEVA E.P.S.	**ARL:**	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Decreto 1072 de 2015, Articulo 2.2.4.6.10 Responsabilidades de los trabajadores: los trabajadores tendrán entre otras las siguientes responsabilidades; 1. Procurar por el cuidado integral de su salud; 2. Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud; 3. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa; 4. Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo; 5. Participar en las actividades de capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo definido en el plan de capacitación del SG -SST; y 6. Participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG -SST. _ Cumplimiento al Protocolo de bioseguridad para la prevención, contención y mitigación de contagio y propagación del SARS -COV-2 Covid-19. Cumplimiento a la **Resolución 3050 de 28 Julio de 2022**, en el Artículo 7. Responsabilidades de los trabajadores: Las responsabilidades de los trabajadores conforme al presente manual son las siguientes: a) Comprometerse con las actividades establecidas en el Programa de Rehabilitación integral para la reincorporación laboral y ocupacional y su autocuidado; participando con el cuidador o su familia como red de apoyo. b) Aportar información veraz y oportuna sobre los antecedentes médicos, estados de salud, evolución y actividades extralaborales. Cualquier fraude se considerará una falla grave, so pena de la sanción establecida en el artículo 17 de la Ley de 2002 o la norma que adicione modifique o sustituya. c) Aplicar las instrucciones concertadas con el equipo rehabilitador en su plan de rehabilitación integral, así como las recomendaciones y /o restricciones, tanto en su ambiente laboral como extralaboral. d) Asistir a la capacitación, asesoría, entrenamiento, asistencia técnica, cumplir con el programa de rehabilitación integral para la reincorporación laboral y ocupacional de los trabajadores, el cual podrá utilizar las tecnologías de la comunicación, inteligencia artificial y realidad virtual en los aspectos, acciones o actividades que sean pertinente. e) Utilizar las incapacidades temporales y/o recomendaciones médicas conforme al programa de rehabilitación integral para la reincorporación laboral y ocupacional de los trabajadores, sin exponer su salud, dar un uso indebido a dichas incapacidades temporales, laborar en otra empresa o actividad, realizar actividades deportivas o recreativas, paseos o viajes que afecten su salud e incumplan el programa de rehabilitación integral para la reincorporación laboral y ocupacional de los trabajadores.

RESTRICCIONES

Optometría: N/A
Fonoaudilogía: N/A

RECOMENDACIONES

Se recomienda ergonomía estricta, pausas activas y fortalecimiento central. Es crucial mantener la columna neutra, usar silla ergonómica con apoyo lumbar, monitor a la altura de los ojos, evitar torsiones y realizar ejercicios suaves de fortalecimiento y estiramiento diariamente.
Solicitar a la EPS evaluación y plan de su defecto de refracción por optometría
Solicitar a la EPS evaluación y plan de manejo de su patología de columna por ortopedia
Optometría: APTO VISUALMENTE PARA LABORAR
Fonoaudilogía: N/A

REMISIONES

N/A

SISTEMA DE VIGILANCIA

N/A

JAIME CASTELLANOS LEON
(13927825)

IPS SerSalud
Salud Integral & Medicina Laboral

NIT 900808079-5

Código de verificación
LSH2J82M832175

CERTIFICADO FONOAUDIOLOGIA

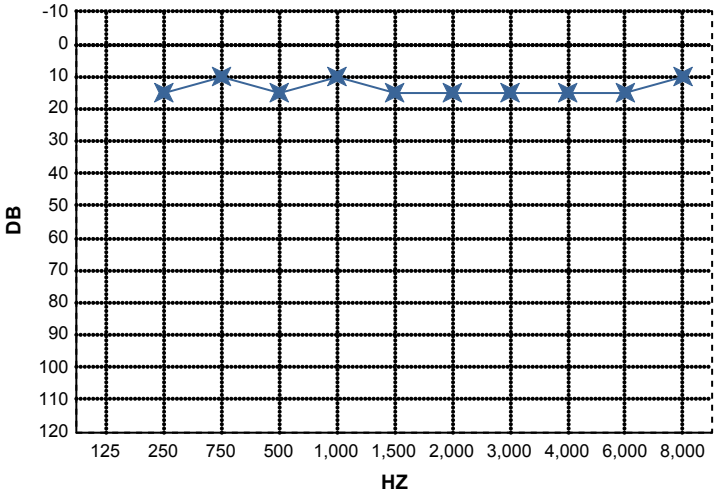
Fecha
26/01/2026



INFORMACIÓN BÁSICA

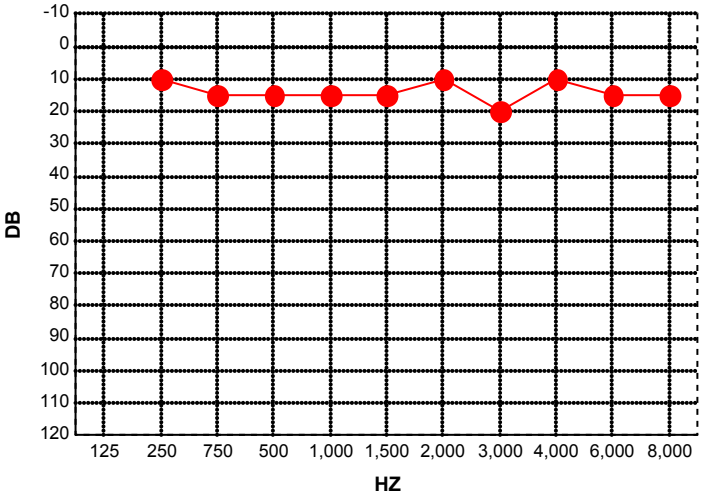
Empresa:	INDEPENDIENTE	**Fecha de Nac.:**	28/12/1977	**Edad.:**	48
Nombre:	JAIME CASTELLANOS LEON	**Documento:**	C.C. 13927825	**Escolaridad:**	POSGRADO
Cargo:	ADMINISTRATIVO	**Actividad Economica:**	ADMINISTRATIVA	**Genero:**	MASCULINO
Estado Civil:	SOLTERO	**Dirección:**	BARRIO LA Y GUACA		
Municipio:	GUACA	**Teléfono:**	3134084492	**AFP:**	COLPENSIONES
EPS:	NUEVA E.P.S.	**ARL:**	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS		

OIDO IZQUIERDO



PTA OIDO IZQUIERDO
13.33

OIDO DERECHO



PTA OIDO DERECHO
13.33

Otoscopia: CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO Y MEMBRANA TIMPANICA INTEGROS A NIVEL BILATERAL.

Diagnostico: AUDICIÓN EN PARAMETROS DE NORMALIDAD A NIVEL BILATERAL.

Observaciones: N/A

JAIME CASTELLANOS LEON
(13927825)

Dra. Luz Marcela Basto
Esp. en Audiologia
Reg. 3646

LUZ MARCELA BASTO
Esp Audiología
Reg 3646

IPS SerSalud
Salud Integral & Medicina Laboral

NIT 900808079-5

Fecha de recepción
26/01/2026



CERTIFICADO MEDICO SALUD OCUPACIONAL
OPTOMETRÍA

INFORMACIÓN BÁSICA

Empresa:	INDEPENDIENTE	**Fecha de Nac.:**	28/12/1977
Nombre:	JAIME CASTELLANOS LEON	**Edad.:**	48
Documento:	C.C. 13927825	**Actividad Economica:**	ADMINISTRATIVA
Estado Civil:	SOLTERO	**Genero:**	MASCULINO
Dirección:	BARRIO LA Y GUACA	**Municipio:**	GUACA
Escolaridad:	POSGRADO	**Cargo:**	ADMINISTRATIVO
Teléfono:	3134084492	**AFP:**	COLPENSIONES
EPS:	NUEVA E.P.S.	**ARL:**	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Antecedentes ocupacionales Si [ ] No [X]

Personales	Si	No		Si	No	**Oculares**	Si	No		Si	No
Hipertensión arterial		X	Cefalea		X	Cirugía Ocular		X	Renitopatía		X
Diabetes		X	Trauma craneoencefálico		X	Queratocono		X	Desprendimiento retina		X
Hipoglicemia		X	Otros:			Glaucoma		X	Ambliopía		X
Toxoplasmosis		X				Catarata		X	Estrabismo		X

Signos y sintomas

NO REFIERE

Usa corrección óptica: Si [ ] No [X]

Tipo:

Agudeza visual

	Sin corrección		Con corrección	
	Lejos	Cerca	Lejos	Cerca
Ojo Derecho:	20/140	20/20	20/0	20/0
Ojo Izquierdo:	20/25	20/60	20/0	20/0

Estado y motor cromático

Cover Test — Lejos: ORTHO — Cerca: X

Oftalmoscopía — OD: NORMAL — OI: NORMAL

Vision Cromática NORMAL

Estereopsis 40" DE ARCO

Refracción (Fórmula Final)

Ojo Derecho:	ESFERA:	CILINDRO:	EJE:
Ojo Izquierdo:	ESFERA:	CILINDRO:	EJE:

AV: ADD: TIPO DE LENTE: DP:

OBSERVACIONES (Fórmula Final):

Éxamen externo

Resequedad ocular	No presenta	Ptosis palpebral	No presenta	Pterigión	No presenta
Inyeccion conjuntival	No presenta	Edema palpebral	No presenta	Secreción	No presenta
Hiperemia conjuntival	No presenta	Pinguécula	No presenta	Blefaritis	No presenta

Otros:

Diagnóstico

Aparentemente sano	No presenta	Emetropía	No presenta	Defecto refractivo	No presenta
Posible alteración ocular	No presenta	Problema de motilidad	No presenta	Presbicia	Ambos Ojos

Interpretración		**Interpretración**	
Requiere utilizar corrección óptica	X	Valoración por Optometría	X
No requiere corrección óptica		Control en un año	
Problema de refraccion no corregido		Control en seis meses	
Problema de refracción corregido		No requiere corrección óptica	
Problema de refracción inadecuadamente corregido		Ejercicio regular 5 veces a la semana	
Otras:	X		

USO DE GAFAS PARA SUS LABORES

OBSERVACIONES : APTO VISUALMENTE PARA LABORAR

RESULTADO:
Normal

RESTRICCIONES:



JAIME CASTELLANOS LEON
(13927825)



AURA GRACIELA PEREZ ARENALES

- El trabajador recibio orientación médica sobre las recomendaciones necesarias para prevenir probables efectos en la salud relacionados o asociados con los riesgos ocupacionales propios de su cargo.
- DECLARACIÓN DEL ASPIRANTE: Manifiesto con mi firma o huella que no omití datos relevantes en mis antecedentes que pudieran influir sobre la evaluación de estado de salud. Y así mismo AUTORIZO a SERSALUD S.A.S. a realizar la evaluación de salud.

Laboratorio Clínico
Leonor Margarita Rodríguez Bermúdez
Nuestra calidad genera confianza

INFORMACIÓN DEL USUARIO

PACIENTE:JAIME CASTELLANOS LEON			
SEXO : MASCULINO	**EDAD : 48 AÑOS**		
IDENTIFICACION :13927825	**TELEFONO:**		
MÉDICO: DR :			
CLIENTE : SERSALUD	**CUENTA:**		
FECHA DE ATENCION; 26 01 2026	**FECHA ENTREGA DE RESULTADOS:**	**26 01 2026**	**CIUDAD:** **MALAGA**

EXAMEN SOLICITADO:

RESULTADOS

GLICEMIA PREPRANDIAL : 88mg/dl
Valor de referencia :60 – 110 ng/dl

COLESTEROL TOTAL: 297mg/dl
Valor de referencia : Hasta 200mg/dl

COLESTEROL HDL : 40mg/dl
Valor de referencia : 35 – 55 mg/dl

COLESTEROL LDL :150mg/dl
Valor de referencia : 60 – 140 mg/dl

COLESTEROL VLDL:107mg/dl
Valor de referencia :_ Hasta 40 mg/dl

TRIGLICERIDOS: 535 mg/dl
Valor de referencia . 45 – 165 mg/dl

LABORATORIO CLINICO
L. Margarita Rodriguez
Bacterióloga U. Javeriana
RSS 9527 C.C. 52057791
MARGARITA RODRIGUEZ
Bacterióloga

MARGARITA RODRÍGUEZ
Bacterióloga. Universidad Javeriana. TP No.009527/93. Registro S.S.S.
Carrera 13 No. 9-75. Barrio Centro. Málaga, Santander. Cel 312 497 7808

Laboratorio Clínico
Leonor Margarita Rodríguez Bermúdez
Nuestra calidad genera confianza

INFORMACIÓN DEL USUARIO

PACIENTE: JAIME CASTELLANOS LEON

SEXO ; MASCULINO | EDAD : 48 AÑOS

IDENTIFICACIÓN ; 13927825 | TELEFONO:

MÉDICO: DR

CLIENTE: SERSALUD | CUENTA:

FECHA DE ATENCIÓN ; 26 01 2026 | FECHA ENTREGA DE RESULTADOS: **26 01 2026** | CIUDAD: **MALAGA**

EXAMEN SOLICITADO:

RESULTADOS

CUADRO HEMATICO

PARAMETROS	RESULTADOS	UNIDADES	LIMITES
ERITROCITOS	5.51	millones	4 - 5.5
HEMOGLOBINA	16.9		12-17.4
HEMATOCRITO	49.65	%	36-52
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIOVCM	90.2	fl	76-96
HEMOGLOBINA CORUPUSCULAR MEDIA HMC	30.6	pg	27-31
CONCENTRACIONCORPUSCULARMEDIAHbCCMH	33.9	g/dl	30-35
ANCHODE DISTRIBUCION DE LOS ERITROCICOSRDWCV	12.3	%	11 A 18
LEUCOCITOS	7.21	miles/mm3	5 a 10
LINFOCITOS	2.92	miles/mm3	1.3 a 4.0
MONOCITOS	0.35	miles/mm3	0.15 - 0.70
GRANULOCITOS	3.94	miles/mm3	2.5 - 7.5
LINFOCITOS	40.5	%	25 - 50
MONOCITOS	4.8	%	3 - 7.0
GRANULOCITOS	54.7	%	50 - 75
PLAQUETAS	196	miles/mm3	150 - 450
PCT	1.7	%	
VOLUMEN PLAQUETARIO	8.7	fl	8 a 15



MARGARITA RODRIGUEZ. Bacterióloga

MARGARITA RODRÍGUEZ
Bacterióloga. Universidad Javeriana. TP No.009527/93. Registro S.S.S.
Carrera 13 No. 9-75. Barrio Centro. Málaga, Santander. Cel 312 497 7808

Laboratorio Clínico
Leonor Margarita Rodríguez Bermúdez
Nuestra calidad genera confianza

INFORMACIÓN DEL USUARIO

PACIENTE:	**JAIME CASTELLANOS LEON**				
SEXO:	**MASCULINO**	EDAD:	48 AÑOS		
IDENTIFICACIÓN:	**13927825**	TELEFONO:			
MÉDICO:	**DR**				
CLIENTE:	**SERSALUD**	CUENTA:			
FECHA DE ATENCIÓN:	**26 01 2026**	**FECHA DE ENTREGA DE RESULTADOS:**	**26 01 2026**	**CIUDAD:**	**MALAGA**

EXAMEN SOLICITADO: PARCIAL DE ORINA

RESULTADOS

EXAMEN FISICO

Color:	**AMARILLO**
Aspecto:	**LIG TURBIO**
Densidad:	**1.020**
Ph:	**6.0**

MICROQUIMICO

Albúmina:	**NEGATIVO**
Glucosa:	**NEGATIVO**
Acetona:	**NEGATIVO**
Hemoglobina:	**NEGATIVO**
Nitritos:	**NEGATIVO**
Pigmentos Biliares:	**NEGATIVO**

SEDIMENTO

Cél.Epiteliales:	**0 - 1**	**X Campo**	**Fosfatos Amorfos:**	**-**
Bacterias:	**ESCASAS**	**X Campo**	**Uratos Amorfos:**	**-**
Hematíes:	**-**	**X Campo**	**Oxilato de Calcio:**	**+++**
Moco:	**-**	**X Campo**	**Acido Urico:**	**-**
Leucocitos:	**0 - 1**	**X Campo**	**Levaduras:**	**-**
Piocitos:	**-**	**X Campo**	**Otros:**	**-**
Cilindro	**-**	**X Campo**		

OTROS:

LABORATORIO CLÍNICO
L. Margarita Rodríguez
Bacterióloga U. Javeriana
RSS 9527 C.C. 52057791
MARGARITA RODRIGUEZ
Bacterióloga

MARGARITA RODRÍGUEZ
Bacterióloga. Universidad Javeriana. TP No.009527/93. Registro S.S.S.
Carrera 13 No. 9-75. Barrio Centro. Málaga, Santander. Cel 312 497 7808

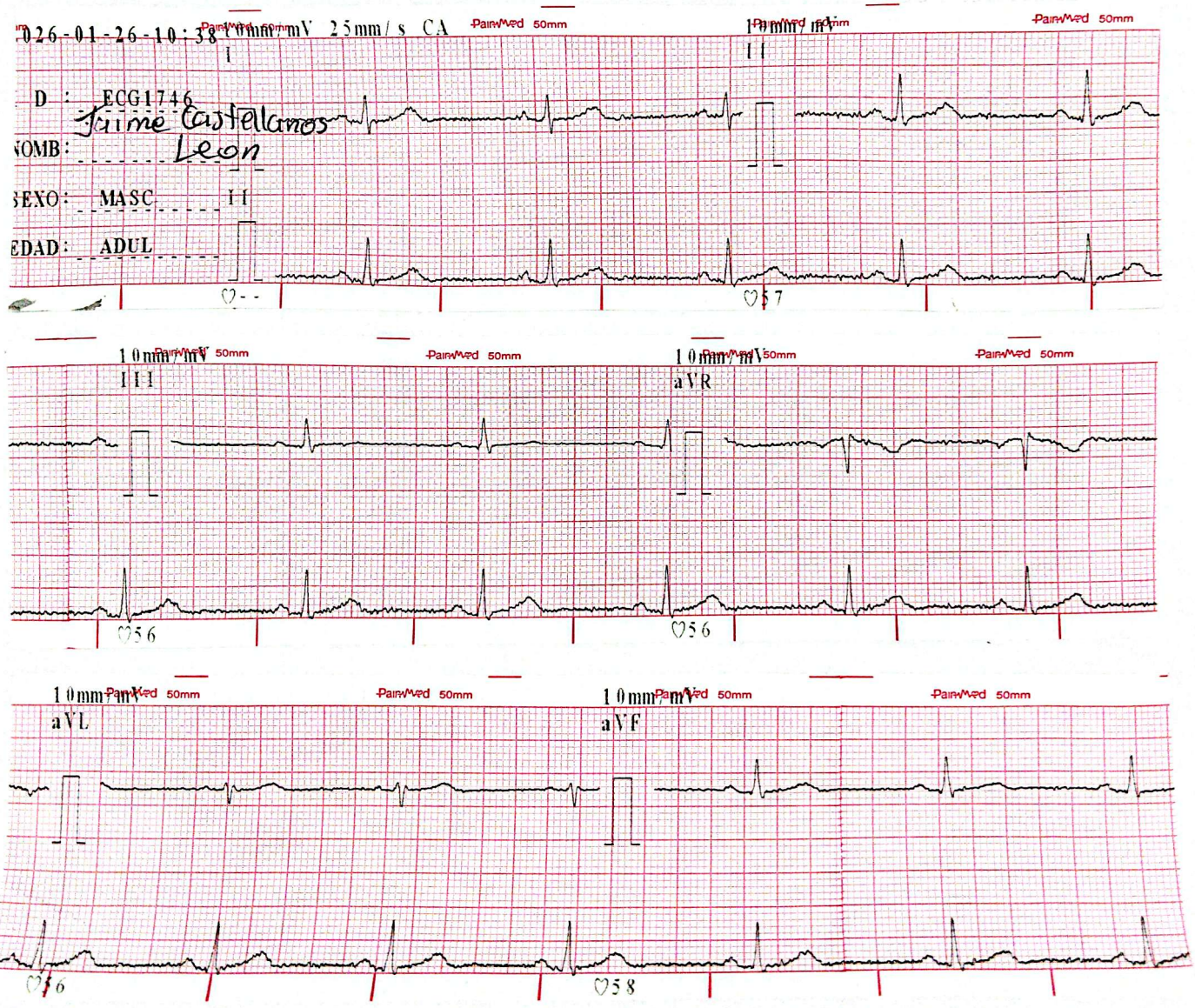
IPS SerSalud
Salud Integral & Medicina Laboral
NIT: 900808079-5

AYUDAS DIAGNOSTICAS

CODIGO	PA-OCU-FTO-10
VERSION	1
FECHA	01/01/2023
PAG	1 de 2

FECHA DE ATENCION:	26/01/2026
NOMBRE DEL PACIENTE:	JAIME CASTELLANOS LEON
DOCUMENTO IDENTIDAD:	13927825
ENTIDAD:	PARTICULAR

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE

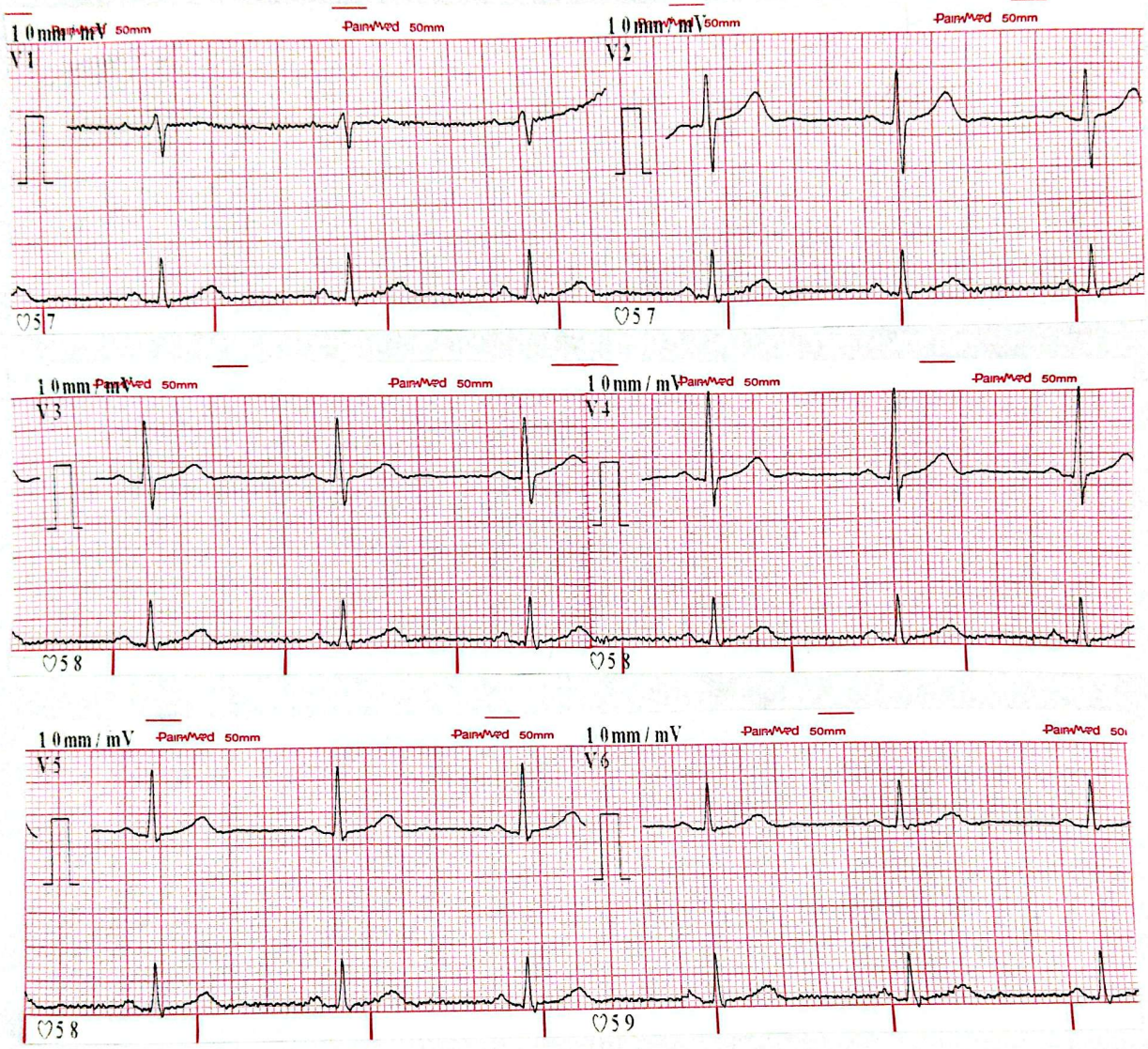


Powered by CamScanner

IPS SerSalud
Salud Integral & Medicina Laboral
NIT: 900808079-5

AYUDAS DIAGNOSTICAS

CODIGO	PA-OCU-FTO-10
VERSION	1
FECHA	01/01/2023
PAG	2 de 2



Powered by CamScanner

IPS SerSalud
Salud Integral & Medicina Laboral
Te cuidamos
NIT: 900808079-5

ENTREVISTA PSICOLÓGICA OCUPACIONAL PARA INGRESO NUEVO	
EMPRESA: SENA	**CARGO: CONTRATISTA**
FECHA: 26/01/2026	**CIUDAD:** MÁLAGA
NOMBRE: JAIME CASTELLANOS LEÓN	**ESTADO CIVIL:** SEPARADO
C.C. NO.: 13927825	**EDAD: 48** AÑOS
FECHA DE NACIMIENTO: 30/12/1977	**TELÉFONO: 3134084492**
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:BARRIO LA Y	**BARRIO**: MUNICIPIO GUACA
ASPIRACIÓN SALARIAL:	
INGRESO QUE VA A TENER:	

NIVEL DE PREPARACIÓN ACADÉMICA								
PRIMARIA	BACHILLER	TÉCNICO	TECNOLOGA	PROFESIONAL	DIPLOMADO	ESPECIALIZACIÓN	MAESTRÍA	DOCTORADO
				ADMINISTRADOR DE EMPRESAS		GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		

NIVEL DE INGLÉS DE 1 A 10		
HABLADO: 1	**ESCRITO:1**	**LECTURA:1**

NIVEL DE INFORMATICA DE 1 A 10		
WORD:1	**EXCEL: 1**	**POWERPOINT: 1**

COMPOSICIÓN FAMILIAR				
NOMBRE	**PARENTESCO**	**OCUPACIÓN**	**EDAD**	**TIPO DE RELACIÓN B M R**

EXPERIENCIA LABORAL ANTERIOR				
TIEMPO LABORADO	**EMPRESA**	**CARGO**	**FUNCIONES**	**MOTIVO DE RETIRO**
35 AÑOS	**COLGAS**	**CONDUCTOR**	**TODAS LAS ASOCIADAS AL CARGO**	**ACTIVO**

FORTALEZAS QUE DESTACA	OPORTUNIDADES PARA MEJORAR
RESPONSABILIDAD	SEGUIR DANDO LO MEJOPR EN EL ENTORNO LABORAL
¿QUÉ LO MOTIVA EN EL TRABAJO?	**¿QUÉ METAS TIENE A CORTO MEDIANO Y LARGO PLAZO?**
ME GUSTA LO QUE HAGO.	**CORTO PLAZO**: COMPRAR UN CARRO

Calle 14 No 62-64
Cel: 3144187454
ipssersalud@hotmail.com
Málaga - Santander

	MEDIANO PLAZO: VIVIENDA PROPIA **LARGO PLAZO**: EDUCACION PARA LOS HIJOS.
¿QUÉ LE PUEDE APORTAR A LA SOCIEDAD DESDE SU TRABAJO?	**¿QUÉ LOGROS DESTACA DURANTE SU VIDA?**
Cumplimiento y diligencia en mi trabajo.	SER UNA BUENA PERSONA, SER RECONOCIDO A NIVEL LABORAL-

CONCEPTO PSICOLÓGICO PARA INGRESO NUEVO

JAIME CASTELLANOS LEÓN consultante masculino con edad aparentemente similar a la cronológica, presenta dialogo fluido, mantiene contacto visual, de complexión endomórfica, sin antecedentes de enfermedad mental, el consultante se muestra colaborador, orientado auto psíquica y al psíquicamente; su vestimenta corresponde al sexo, edad y contexto. presenta un lenguaje coherente y acorde a su edad, responde de manera concreta a las preguntas y por ende logra mantener una conversación fluida, sin la presencia de afectaciones en el lenguaje. no presenta afectaciones perceptuales, ni de pensamiento, así como tampoco síntomas psicóticos. responde a estímulos visuales y auditivos de manera correcta, los cuales se lograron evidenciar durante el dialogo. así mismo, presenta alteraciones en la memoria, DE acuerdo con el pensamiento presenta un curso normal, organizado y focalizado en aspectos positivos de sus experiencias; sin alteraciones en sensopercepción aparentes. impresiona clínicamente inteligencia promedio. afecto Eutimio, estado de ánimo normal, implica ausencia de ánimo deprimido, en términos generales el consultante refiere. **CONSULTANTE APTO PARA INGRESO LABORAL.**

FIRMA PSICÓLOGO

