



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Varón</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Cerón</u>	NOMBRES <u>Jorge Andrés</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>1'082.124.393</u>	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS
LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒	NÚMERO <u>1'082.124.393</u>	D.M. <u>SG</u>
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
FECHA PAÍS DÍA <u>29</u> MES <u>05</u> AÑO <u>1986</u>	<u>Calle 16 # 1e-36</u>	
DEPTO <u>Huila</u>	PAÍS <u>Colombia</u>	DEPTO <u>Huila</u>
MUNICIPIO <u>Guadalupe</u>	MUNICIPIO <u>Neriva</u>	TELÉFONO <u>8623346</u> EMAIL

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO
PRIMARIA					SECUNDARIA					FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	
									☒	MES <u>12</u> AÑO <u>2003</u>

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA).

TL (TECNOLÓGICA).

TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA).

UN (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN).

MG (MAESTRÍA O MAGISTER).

DOC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
TL	3		☒	<u>Manejo y aprovechamiento de bosques Naturales</u>	<u>05</u>	<u>2012</u>	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Fumi Spray	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS
DEPARTAMENTO Huila	MUNICIPIO Neiva	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fumi-spray2004@hotmail.com	
TELÉFONOS 862 3346	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 06 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO []	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Tecnico	DEPENDENCIA General	DIRECCIÓN Calle 16 IE - 36	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO []	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO []	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO []	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO []	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO []	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO []	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
OPERARIO	05	06

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Jorge Andrés Varón Ceron.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

JORGE ANDRES VARON CERON

Con Cedula de Ciudadania No. 1.082.124.393

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el*

Título de

**TECNÓLOGO EN
MANEJO Y APROVECHAMIENTO DE BOSQUES
NATURALES**

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Guadalupe,
a los veintinueve (29) días del mes de agosto de dos mil trece (2013)*

Firmado Digitalmente por
GUILLERMO ALVIRA VARGAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

GUILLERMO ALVIRA VARGAS
SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA
REGIONAL HUILA



Anasac Colombia Ltda
Certifica que:

JORGE ANDRES VARON CERON

Asistió a la capacitación

"II Taller Manejo profesional de plagas y Lavado y Desinfección de Tanques de
Agua Potable"

Realizado en la ciudad de Bogotá, el día 24 de agosto de 2016

Oscar Javier Vejarano
Sanidad Ambiental
Anasac Colombia

Carlos Andres Alvarez
Subgerente Division Ambiental
Anasac Colombia

Taller
Manejo
profesional
de plagas





NIT.55118373-0

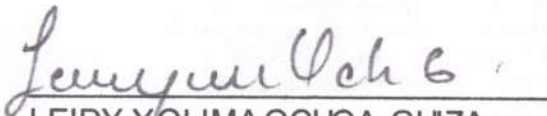
LA SUSCRITA PROPIETARIA DE FUMI SPRAY CERTIFICA

QUE:

El señor JORGE ANDRES VARON CERON, identificado con Cedula de Ciudadanía a No.1.082.124.393 de Guadalupe - Huila, labora en nuestra empresa a partir del 14 de enero del 2003, desempeñando el cargo de técnico en control de plagas para el uso y manejo de plaguicidas, demostrando sus capacidades y eficiencia en las labores encomendadas.

Se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Neiva, a los veinticuatro (24) días del mes de enero de 2019.

Atentamente,


LEIDY YOLIMA OCHOA GUIZA
Propietaria de FUMI SPRAY
CC. 55.118.373 Guadalupe-Huila
TEL:3112724284

Calle 16 No. 1H-14 B/Potros
Email.fumi_spray2004@hotmail.com
Cel.: 3112724284-3134393173
Tel: 8623346
Neiva Huila

CERTIFICADO
ICONTEC
CS - CER507044



CON & CON INGENIERIA S.A.S

CONSTRUCCIÓN & CONSULTORIA INGENIERIA S.A.S

Número de Aprobación 08SE2018220000000019557

En cumplimiento a la Resolución No. 1178 del 28 de Marzo de 2017 del Ministerio de Trabajo

Hace Constar que:

JORGE ANDRES VARON CERON

C.C. 1082124393 de Guadalupe - Huila

Cursó y Aprobó la Acción de Formación:

CERTIFICACIÓN DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Nivel COORDINADOR, 80 Horas Educacion Informal

El anterior curso fue dictado en la ciudad de Neiva desde 2 de Marzo del 2019 a 11 de Marzo del 2019


GUSTAVO ANTONIO VILLALOBOS GONZALEZ
ENTRENADOR SENA LIC 1885 D.E 2012


ADRIANA TIERRADENTRO OLIVEROS
Representante Legal

Registro No. 2838

Verificar la validez del presente certificado
en www.conyconingenieria.com





CON & CON NGENIERIA S.A.S

CONSTRUCCIÓN & CONSULTORÍA INGENIERÍA S.A.S

Número de Aprobación 08SE2018220000000019557

En cumplimiento a la Resolución No. 1178 del 28 de Marzo de 2017 del Ministerio de Trabajo

Hace Constar que:

JORGE ANDRES VARON CERON

C.C. 1082124393 de Guadalupe - Huila

Cursó y Aprobó la Acción de Formación:

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Nivel REENTRENAMIENTO, 20 Horas Educacion Informal

El anterior curso fue dictado en la ciudad de Neiva desde 27 de Febrero del 2019 a 17 de Marzo del 2019


EDWARD HERNAN PERDOMO QUEZADA
ENTRENADOR ENGENA LIC 1336 DE 2012


ADRIANA TIERRADENTRO OLIVEROS
Representante Legal

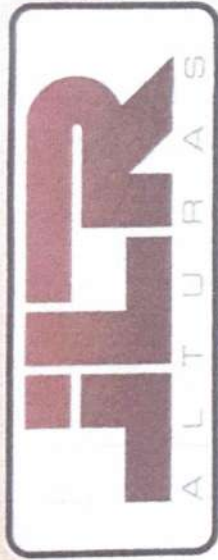
Registro No. 7261

Verificar la validez del presete certificado
en www.conyconingenieria.com





República de Colombia



Consulte, autenticidad
de certificados en
www.jlralturas.com
Número de Registro 3026

JHON LUVER ROJAS GALINDO

Entrenador de trabajo seguro en alturas
Autorización SENA Resolución 694 de 2015

Certifica que:

JORGE ANDRES VARON CERON

C.C. 1082124393 de Guadalupe - Huila

CURSÓ Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN:

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Nivel Reentrenamiento Avanzado Con intensidad de 20 Horas

Fecha Expedición día 20 de Febrero de 2018 Neiva - Huila.



JHON LUVER ROJAS GALINDO

Gerente

Profesional en Salud Ocupacional - Lic. 01844 de 2016
Trabajo Seguro en Alturas - Nivel Entrenador Certificado por el SENA
Rescatista Certificado SENA y PETZL
Bombero Nivel II Instructor





Q H S E S.A.S

Nit.: 900.431.075-6

LICENCIA S.O. No. 995 de 2011

PREVENTION WORLD

QHSE S.A.S.

Nit.: 900.431.075-6



INSTITUTE OF EDUCATION QHSE S.A.S

NIT. 900.598.069-6

Licencia de funcionamiento 0605 de 2013

CERTIFICA QUE:

JORGE ANDRES VARON CERON

C.C. 1.082.124.393

Curso y aprobó la acción de formación Teórico - Práctica
Basada en el tema de:

TRABAJO SEGURO EN ESPACIOS CONFINADOS

Con una duración de 08 horas

En constancia se expide el presente Certificado de asistencia en
Neiva - Huila, el 11 de Septiembre de 2015



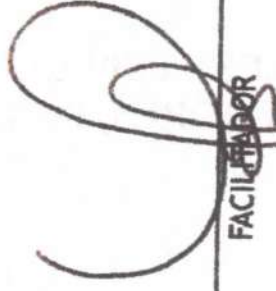
Q H S E S.A.S

Nit.: 900.431.075-6

"Una Cultura para Mejor Nuestra Calidad de Vida"

Licencia S.O. Resolución 095 de 2011

GERENTE Prevention World QHSE S.A.S.


FACILITADOR

Registro No. PW QHSE S.A.S. - 0338-15 EC
Cel.: 316 521 1126

Para verificación de este documento puede comunicarse a la línea (57-8) 8745516 Cel.: 316 521 1126
E-mail: gerencia@preventionworld.org - asistente@preventionworld.org

Para autenticidad de este documento debe llevar sello seco.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JORGE ANDRES VARON CERON

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.082.124.393

Cursó y aprobó la acción de Formación

AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Guadalupe, a los diecisiete (17) días del mes de junio de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
CANDIDO HERRERA GONZALEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia
CANDIDO HERRERA GONZALEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL
REGIONAL HUILA

28667925 - 17/06/2015
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 911600991124CC1082124393C.



Libertad y orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JORGE ANDRES VARON CERON

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.082.124.393

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO RACIONAL DE PLAGUICIDAS

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Neiva, a los veintiseis (26) días del mes de julio de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
CANDIDO HERRERA GONZALEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CANDIDO HERRERA GONZALEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE FORMACIÓN AGROINDUSTRIAL
REGIONAL HUILA

44553036 - 26/07/2017
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9116001441536CC1082124393C.



Libertad y orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JORGE ANDRES VARON CERON

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.082.124.393

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO SEGURO DE LOS PLAGUICIDAS DE USO EN SALUD PUBLICA

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Neiva, a los seis (6) días del mes de junio de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
CANDIDO HERRERA GONZALEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CANDIDO HERRERA GONZALEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL
REGIONAL HUILA

21035724 - 06/06/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 911600755285CC1082124393C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JORGE ANDRES VARON CERON

Con Cedula de Ciudadanía No. 1082124393

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO RACIONAL DE PLAGUICIDAS

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Neiva, a los trece (13) días del mes de septiembre de dos mil dieciocho (2018)

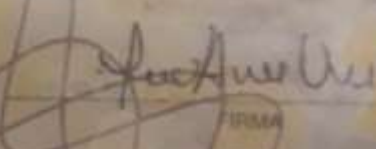
Firmado Digitalmente por
CANDIDO HERRERA GONZALEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento

Bogotá - Colombia

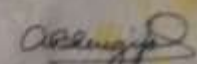
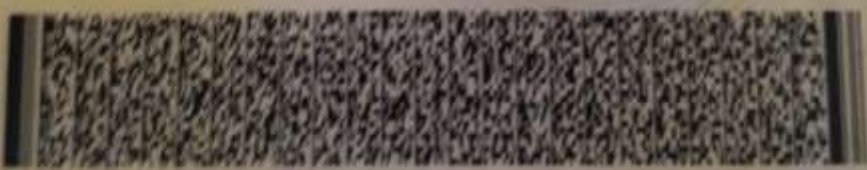
CANDIDO HERRERA GONZALEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL
REGIONAL HUILA

53314265 - 13/09/2018
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9116001705916CC1082124393C.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.082.124.393
NUMERO
VARON CERON
APELLIDOS
JORGE ANDRES
NOMBRES

FIRMA



INDEX DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 29-MAY-1986
GUADALUPE
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-JUN-2004 GUADALUPE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMARAZ RENDÓN LÓPEZ

P-1904000-50130801-M-1082124393-20041022 02688 04295B 02 130958276



NIT. 900654916-2

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE FUMI ESPRAY SAS

CERTIFICA QUE:

La señora, JORGE ANDRES VARON, identificado con Cedula de ciudadanía No. 1.075.211.823, laboro en nuestra empresa a partir del 20 de febrero de 2019 hasta el 20 febrero 2021, desempeñando el cargo de OPERARIO TECNICO en fumigación, lavado de tanques y poda, demostrando sus capacidades intelectuales y eficiencia en las labores encomendadas.

Se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Neiva, a los cuatro (04) días del mes de marzo de 2021.

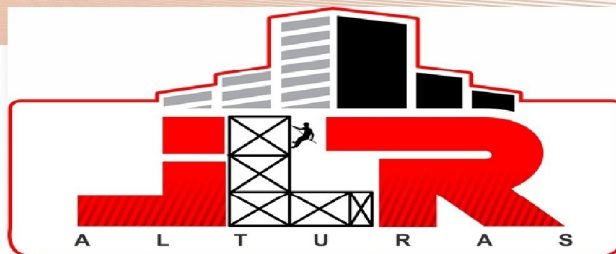
Atentamente,

LEIDY YOLIMA OCHOA GUIZA
C.C.55118373 de Guadalupe-Huila
Representante legal FUMI ESPRAY S.A.S.
TEL. 3112724284 - 8623346

Calle 16 No. 1H-14 B/Potros
Email. fumi_spray2004@hotmail.com
Cel.: 31112724284
Tel: 8623346
Neiva Huila



Republica de Colombia



Consulte, autenticidad
de certificados en
www.jlralturas.com

Numero de Registro 4180

CERTIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO, PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS.

JLR ALTURAS SAS. LICENCIA EN S.S.T N°0373 DE 2017 NIT: 900.785.587-4 CERTIFICADA POR BUREAU VERITAS EN NTC: 6072:2014 CERTIFICADO N° CO1802981, MINISTERIO DEL TRABAJO CERTIFICADO N° 08SE2019220000000012128, HACIENDO USO DE LAS FACULTADES LEGALES ESTIPULADAS EN LAS RESOLUCIONES 1409 DE 2012 Y 1178 DE 2017.

Certifica que:

JORGE ANDRES VARON CERON

C.C. 1082124393 de Guadalupe - Huila

CURSO Y APROBÓ LA ACCIÓN DE FORMACIÓN

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Nivel REENTRENAMIENTO AVANZADO Con intensidad de 20 Horas

este curso fue dictado en la ciudad de Neiva desde 24 de Julio al 27 de Julio de 2020.

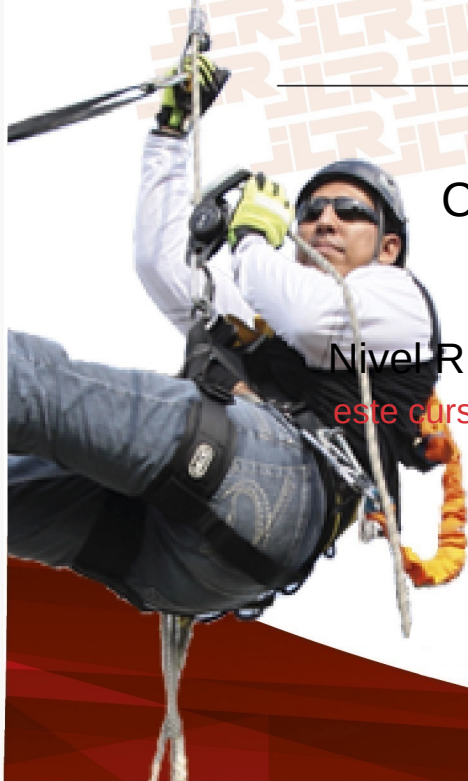
expedido en Neiva (H) el día 27 de Julio del 2020

MARIA DANIELA RAMIREZ ZUÑIGA

Representante Legal JLR ALTURAS S.A.S

STEFANY JULIETH ROJAS ANDRADE

Entrenadora Trabajo Seguro en Alturas, Licencia en Salud Ocupacional, 0900 De 2018





Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JORGE ANDRES VARON CERON

Con Cedula de Ciudadania No. 1082124393

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO INTEGRADO DE PLAGAS EN SALUD PUBLICA

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Neiva. a los trece (13) días del mes de diciembre de dos mil veinte (2020)

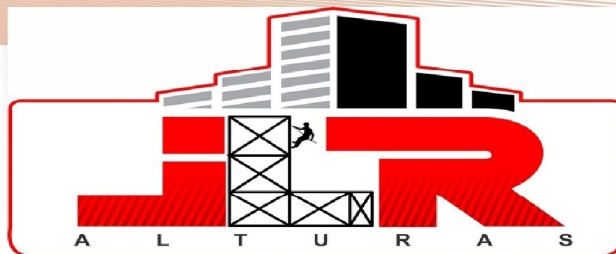
Firmado Digitalmente por

CANDIDO HERRERA GONZALEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL
REGIONAL HUILA

71695271 - 13/12/2020
FECHA REGISTRO



Republica de Colombia



Consulte, autenticidad
de certificados en
www.jlralturas.com

Numero de Registro 0402

CERTIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO, PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS.

JLR ALTURAS SAS. LICENCIA EN S.S.T N°0373 DE 2017 NIT: 900.785.587-4 CERTIFICADA POR BUREAU VERITAS EN NTC: 6072:2014 CERTIFICADO N° CO1802981, MINISTERIO DEL TRABAJO CERTIFICADO N° 08SE2019220000000012128, HACIENDO USO DE LAS FACULTADES LEGALES ESTIPULADAS EN LAS RESOLUCIONES 1409 DE 2012 Y 1178 DE 2017.

Certifica que:

JORGE ANDRES VARON CERON

C.C. 1082124393 de Guadalupe - Huila

PARTICIPÓ DEL TALLER EN:

ESPACIOS CONFINADOS

Nivel BASICO Con intensidad de 16 Horas

este curso fue dictado en la ciudad de Neiva desde 25 de Junio al 26 de Junio de 2020.

expedido en Neiva (H) el día 26 de Junio del 2020

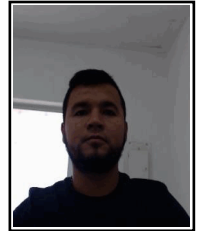
JAVIER ANDRES MARTINEZ RIVERA

Representante Legal JLR ALTURAS S.A.S

YOID OCHOA CABRERA

Entrenadora Trabajo Seguro en Alturas, Licencia En Salud
Ocupacional 0588 De 2013





N° 1.633

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
05 DÍA	02 MES	2020 AÑO	NEIVA (HUILA, COLOMBIA)	MEDICO LABORAL OSTEOMUSCULAR INGRESO			
			Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
FUMI ESPRAY				FUMI ESPRAY			
Nombre de la empresa				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)							
VARON CERON JORGE ANDRES				Genero	Edad	Documento de Identificación	
				MASCULINO	33 AÑOS 8 MESES 8 DÍAS	CC	1082124393
Apellidos y Nombres						Tipo	Número
Cargo OPERATIVO							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA							
Observaciones: NO APLICA							
NO APLICA		PARA MANIPULAR ALIMENTOS Y CUMPLE CON LOS REQUISITOS					
NO APLICA		PARA TRABAJAR EN ALTURAS					
NO APLICA		PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS					
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO		RECOMENDACIONES	
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA		NO APLICA	
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
VISIONOMETRIA				AUDIOMETRIA OCUPACIONAL			
GLICEMIA				PERFIL LIPIDICO			
EXAMEN MEDICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR				COLINESTERASA			
RECOMENDACIONES MÉDICAS			RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
CONTINUAR MANEJO MÉDICO : PYP EPS.			USO DE EPP			HABITOS SALUDABLES	
USAR CORRECCIÓN VISUAL : FORMULADA			PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			HACER DEPORTE	
			OTROS : REALIZAR ADECUADO MANEJO DE CARGAS.			DIETA BALANCEADA : BAJA EN FRITOS Y HARINAS.	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
EXAMEN OSTEOMUSCULAR NORMAL. GLICEMIA NORMAL. COLESTEROL TOTAL NORMAL. TRIGLICERIDOS ANORMAL. HDL NORMAL. LDL NORMAL. VLDL ANORMAL. COLINESTERASA SERICA NORMAL. AUDIOMETRIA NORMAL. VISIONOMETRIA ANORMAL.							
<p>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.</p>							
Médico				Aspirante o Trabajador			
Firma:  Nombre: CABRERA TOVAR GIOVANNI R. M.: 2076 L.S.O.: 668 DE 2011				 Código de Seguridad S583Y1E1633			
				Firma:  Nombre: VARON CERON JORGE ANDRES CC: 1082124393			

--