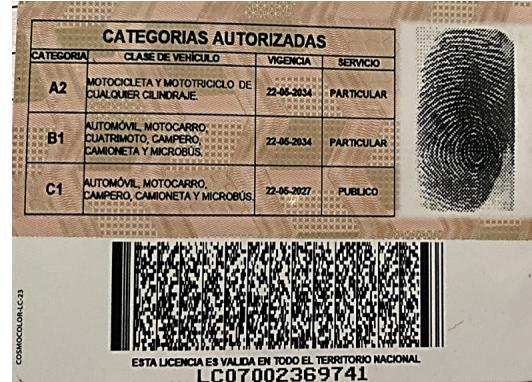
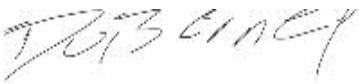


NOMBRE COMPLETO	DUBERNEY GARCIA MONSALVE		
CEDULA	1020480102		
LUGAR EXPEDICIÓN	BELLO		
SEXO	MASCULINO		
F. NACIMIENTO	20-05-1987		
L. NACIMIENTO	RIONEGRO		
DIRECCION	CL 77 58 63		
CORREO ELECTRONICO	duberneygarciamonsalve@gmail.com		
F. VINCULACIÓN	08-08-2024	F. DESVINCULACIÓN	Sin Asignar
TELÉFONO FIJO	3105102024	CELULAR	3044623352
N° LICENCIA	1020480102	CATEGORIA	C1
F. EXPEDICIÓN	22-05-2024	F. VENCIMIENTO	22-05-2027
CARGO	CONDUCTOR	ENTIDAD BANCARIA	
EPS	EPS SURA	ARL	ARL SURA
AFP	PROTECCION	CAJA DE COMPENSACIÓN	COMFAMA
F. ENTREGA DOTACION		DESCRIPCION DOTACION	
TIPO CUENTA		N° CUENTA	
			
			



N° 44.154

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL		
13 DÍA	03 MES	2025 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO		
				Ciudad		
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE						
TRANSPORTE ESPECIAL GLOBO SAS				TRANSPORTE ESPECIAL GLOBO SAS		
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)						
GARCIA MONSALVE DUBERNEY				Genero	Edad	Documento de Identificación
				MASCULINO	27 AÑOS	CC
Apellidos y Nombres					Tipo	Número
Cargo CONDUCTOR						
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)						
Observaciones: NO APLICA					N/A	
NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)					N/A	
RESTRICCIONES LABORALES			TIPO	RECOMENDACIONES		
NO APLICA			NO APLICA	NO APLICA		
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:						
EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y COLUMNA			✓	PRUEBA PSICOSENSOMETRICA		✓
AUDIOMETRÍA			✓	PSICOACTIVO		✓
VISIONETRÍA			✓	-----		
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			HÁBITOS SALUDABLES	
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO					DIETA BALANCEADA	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES						
- TOXICOS EN ORINA NO REACTIVO						
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			Aspirante o Trabajador			
						
Firma: _____			Firma: _____			
Nombre: ZAPATA OSPINA RAUL FERNANDO			Nombre: GARCIA MONSALVE DUBERNEY			
R. M.: 5065404			CC: 1020480102			
L.S.O.: S201706010407			Código de Seguridad S117Y1E44154			

RECOMENDACIONES**Paciente:** GARCIA MONSALVE DUBERNEY**Fecha:** 13/03/2025**Identificación:** CC: 1020480102**Fecha Nacimiento:** 20/05/1997**Cargo:** CONDUCTOR**Edad:** 27 AÑOS**Género:** MASCULINO**Estado Civil:** UNIÓN LIBRE**Dirección:** CLL 77 # 58-63**Ciudad:** MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA)**RECOMENDACIONES MÉDICAS**

EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO, AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO

RECOMENDACIONES HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

HÁBITOS SALUDABLES, DIETA BALANCEADA

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL

MÉDICO

Raoul Zapata

Firma: _____**Nombre:** ZAPATA OSPINA RAUL FERNANDO**R.M.** 5065404**L.S.O.** S2017060104075**PACIENTE**

DGB361NCY

Firma: _____**Nombre:** GARCIA MONSALVE DUBERNEY**CC:** 1020480102



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:13:19 PM horas del 14/08/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1020480102**

Apellidos y Nombres: **GARCIA MONSALVE DUBERNEY**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75

– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.

Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm

Línea de atención al ciudadano:

5159700 ext. 30552 (Bogotá)

Resto del país: 018000 910 112

E-mail: dijin.araic@policia.gov.co



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación

Todos los derechos reservados.



GOV.CO



DUBERNEY GARCIA MONSALVE

Cedula de Ciudadanía 1020480102



 duberneygraciemonsalve@gmail.com

 304 462 33 52

 Bello, Antioquia

PERFIL

Soy una persona Con habilidades para desarrollar tareas que requieran concentración, responsabilidad y aprendizaje rápido. Además, poseo capacidad para trabajar en equipo, bajo presión, adaptabilidad al cambio, comunicación efectiva. Soy una persona orientada al logro de mis objetivos, responsable y creativo, con aspiraciones y deseos de superación.

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Zeuss S.A.S (Estaciones Innovadoras S.A.S)

Vendedor de servicios | Medellín, Antioquia

Tiempo laborado: 5 años – 2015 - 2021

Funciones:

- Oficios varios

Jefe inmediato: Julian Garces

Telefono: 316 267 39 25

White Vans

Conductor | Medellín, Antioquia

Tiempo laborado: 2 años – 2022 - 2024

Funciones:

- Conductor

Jefe inmediato: Esteban Franco

Telefono: 300 377 05 59

HABILIDADES

- Ordenado
- Trabajo en equipo
- Proactivo
- Puntualidad
- Compromiso
- Capacidad de escucha
- Responsabilidad

SOFTWARE

- Office
- Word
- Excel

EDUCACIÓN

**Bachiller Institución Educativa Antonio Roldan
Betancur – Briceño Antioquia**

REFERENCIAS PERSONALES

Wendy Pelaez – Auxiliar de tesorería –
Simex SAS
Teléfono: 318 885 82 59

Wilson Monsalve – Coordinador logistico –
Boss Party
Teléfono: 301 484 22 91

REFERENCIAS LABORALES

Julian Garces – Administrador – Zeus S.A.S
Teléfono: 316 267 39 25

Esteban Franco – Administrador – White Vans
Teléfono: 300 377 05 59