

CERTIFICACIÓN

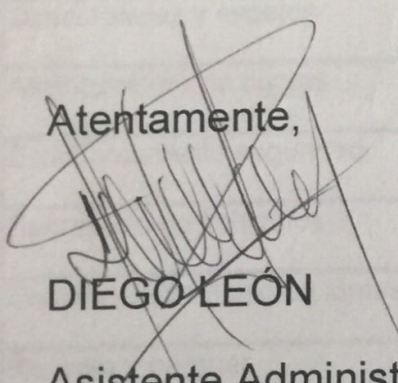
El centro de enseñanza automovilístico NASCAR CLUB certifica que el señor ALONSO BRITTO GOMEZ, identificado con cedula de ciudadanía 16.698.025 de Cali valle, aprobó el curso teórico-práctico de conducción: manejo defensivo en automóviles, camionetas y camiones; con resultado satisfactorio que lo hacen apto para conducir y manipular este tipo de vehículos.

A continuación, se relacionan los temas de la parte teórica:

1. Mecánica básica preventiva- 8 horas
2. Normas de tránsito- 8 horas
3. Primeros auxilios- 8 horas

Se expide la siguiente certificación a petición del interesado el día 27 de Agosto de 2020

Atentamente,


DIEGO LEÓN

Asistente Administrativo

Anexo: prueba practica

CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILISTICA NASCAR CLUB NIT 98.137.715-3
CRA. 2 # 54 – 41 B/ Los Andes info: 3070494 – 3178669244 Cali
nascarclub1@gmail.com



FORMATO AVALUACION DEL ALUMNO

Código:

Página :

Fecha:

Version : 0

FECHA: 27 de Agosto 2020 HORA: 02: 30 pm

NOMBRE DEL ALUMNO: ALONSO BRITTO GOMEZ

FACTORES DE EVALUACION	CUMPLIO EL		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Concentración (integración)	X		
Comportamiento psicomotriz	X		
Preparación el vehículo	X		
Reconocimiento interior	X		
Prioridades (encendido)	X		
Identificación de mandos	X		
Aceleración y velocidad	X		
Embrague (salida y parada)	X		
Marcha adelante y parada	X		
Manejo del timón	X		
Manejo palanca de cambios	X		
Direccionales y espejos	X		
Afrontamiento de curvas	X		
Estacionamiento seguridad	X		
Sobrepaso de vehículos	X		
Dominio de vehículo en lomas	X		
Reversa y parqueo	X		
Calculo espacio dimensión	X		
Calculo distancia velocidad	X		

INSTRUCTOR: _____

A.D.V.

EVALUACION DEL ALUMNO

**CENTRO MEDICO OCUPACIONAL DEL VALLE S.A.S**

Nit. 900392343 - 7

Dirección: CALLE 35 A NORTE # 3 N 60

Tel: 3217749857 - 3855234

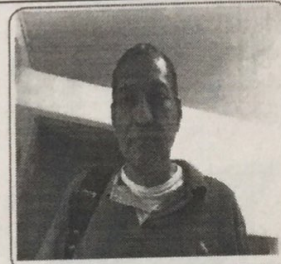
INFORME MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUDIngreso ☒Periódico ☐Retiro ☐**DATOS DEL PACIENTE**

Fecha 25/08/2020 13:29:00 Empresa PARTICULAR

Nombre ALONSO BRITTO GOMEZ

Cargo CONDUCTOR

Doc. Identidad CC 16698025

**SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS**1 EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE
INGRESO CON ENFASIS EN
OSTEOMUSCULAR

2

3

4

5

6

7

8

9

EXAMEN DE INGRESO

SI

NO

NO APLICA FALTA INFORMACIÓN

Apto para el cargo

☐☐☐☐

Aplazado

☐☐☐☐

Apto con restricciones

☐☐☐☐

Apto para trabajar en alturas

☐☐☐☐Apto para trabajar en espacios
confinados☐☐☐☐

Apto con recomendación

☒☐☐☐

Apto para participar en la brigada

☐☐☐☐Apto para el requerimiento del cargo
de la empresa o contratista☐☐☐☐**EXAMEN PERIÓDICO**

SI

NO

Apto para continuar desempeñando
el cargo sin limitaciones☐☐

Requiere de restricción de actividades

☐☐

Requiere de reubicación laboral temporal

☐☐Requiere reubicación laboral
permanente☐☐

Apto para trabajar en alturas

☐☐

Apto para trabajar en espacios confinados

☐☐**EXAMEN DE RETIRO**

SI

NO

Satisfactorio

☐☐

No Satisfactorio

☐☐

Enfermedad Común

☐☐**PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**Visual ☒Auditivo ☐Respiratorio ☐Cardiovascular ☐Psicosocial ☒Ergonómico ☒Otros ☐**REMISIÓN**

SI

NO

ARL

SI

NO

EPS

SI

NO

CONTROL POR OPTOMETRIA POR EPS.

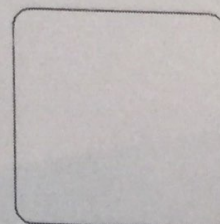
USO DE LENTES QUE CORRIJAN EL DEFECTO VISUAL A PERMANENCIA PARA LABORAR.

SE RECOMIENDA:

1. LAVADO DE MANOS DE 45 SEGUNDOS POR CADA HORA DE TRABAJO, O SEGÚN COMO ESTÉ ESTIPULADO EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) DE LA EMPRESA.
2. MANTENER DISTANCIAMIENTO SOCIAL LABORAL Y EXTRALABORAL RECOMENDADO DE MÍNIMO 2 METROS.
3. USO PERMANENTE DE TAPABOCAS DURANTE TODA SU JORNADA LABORAL.

Carlos M. Ramirez S.
Médico Especialista SST
C.C. 1151935361
Resol. SSY 2183

CARLOS MAURICIO RAMIREZ SOLIS
Especialidad: SALUD OCUPACIONAL
CC 1151935361 RM: 2183-2017



Captura Biometrica

Dirección: CALLE 35 A NORTE # 3 N 60 Teléfono: 3217749857 - 3855234



CENTRO MEDICO OCUPACIONAL DEL VALLE S.A.S

Nit. 900392343 - 7

Dirección: CALLE 35 A NORTE # 3 N 60

Tel: 3217749857 - 3855234

INFORME MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Ingreso ☒

Periódico ☐

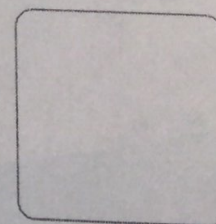
Retiro ☐

4. EL USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADECUADOS PARA EL DESEMPEÑO SEGURO DE SU LABOR.

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.


Carlos M. Ramirez S.
Médico Ocupacional RET
Nº 1151935361
Nº 2183-2017

CARLOS MAURICIO RAMIREZ SOLIS
Especialidad: SALUD OCUPACIONAL
CC 1151935361 RM: 2183-2017



Captura Biometrica

Dirección: CALLE 35 A NORTE # 3 N 60 Teléfono: 3217749857 - 3855234
Email: IPS.GERENCIA@GMAIL.COM