

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres y apellidos: Fabián Camilo Niño Chinchilla

C.C: 1.098.755.189

Edad: 27 años

Sexo: Masculino

Estado civil: Soltero

Fecha de Evaluación: 10/08/21

Cargo: Conductor

II. MOTIVO DE CONSULTA:

Evaluación de la personalidad por motivo de examen médico ocupacional de ingreso.

III. PRUEBAS SUMINISTRADAS

Nombre de la prueba: Entrevista Psicológica Semi-estructurada.

Cuestionario de Personalidad EPI 27/30

Escala de motivación de logro, poder y afiliación (MLPA).

LOGRO- 20 PODER – 16 AFILIACION – 19

IV. ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

Su pensamiento combina un estilo a veces práctico y otros teóricos. Puede manejar la realidad y los sueños, combinando ambos aspectos equilibradamente. Muestra alguna fuerza del Yo. En general emocionalmente estable, maduro, se enfrenta a la realidad, siendo tranquilo y estable en sus intereses. La mayoría el tiempo su carácter es sereno. Tiende a no permitir que las necesidades emocionales opaquen la realidad de una situación. Es medianamente productivo en tareas rutinarias y también puede asumir proyectos poco concretos. Normalmente se auto-controla para evitar dificultades. Tiende a tolerar la privación, resuelve problemas y no hace exigencias irrealizables. Maneja bien sus frustraciones y los retos que origina el día a día. En sus relaciones interpersonales, lo guía un deseo de evitar el conflicto, lo que a veces se acompaña de un esfuerzo por agradar y obtener aprobación. En tanto que estas cualidades obsequiosas y modestas pueden ser gratificantes en trabajos de servicio.

PERFIL FAVORABLE X

PERFIL DESFAVORABLE


Nini Johanna Niño Saavedra
Psicóloga
Tp.167907

Nini Johanna Niño Saavedra
Psicóloga
Tp.167907.



Res MinTransporte: 0000918 04ABRIL2014

Registro: 6800103925

CERTIFICADO NACIONAL ASIGNADO POR EL RUNT 13927336

Nro Interno: 281198



Fecha certificado: 11/08/2021

Nombre y Apellido: FABIAN CAMILO NIÑO CHINCHILLA

Documento: 1098755189

Edad.: 27

Dirección: PORTAL DE LA MANO TORRE5-5-53

Departamento: SANTANDER

Estado Civil: SOLTERO

Cargo: CONDUCTOR

EPS: SALUD TOTAL

Tramite: PSICOSENSOMETRICO

Fecha de Nac.: 25/05/1994

Genero: MASCULINO

Municipio: PIEDECUESTA

Teléfono: 3183933761

Escolaridad: SECUNDARIA

PENSIÓN: NO REFIERE

ARP: NO REFIERE

Categoría: C1 Automóviles, motocarros, cuatrimotos, camperos, camionetas y microbuses de servicio público

FONOAUDIOLOGIA			
Concepto	Apto	Usa ayuda mecánica u ortopédica (S = Si; N = No) N	
Profesional	DARIENIS KATHERINE RODRIGUEZ HINOJOZA	Cual?	
RM/CC	14-03158 / 1098713190		
MEDICINA			
Concepto	Apto	Usa ayuda mecánica u ortopédica (S = Si; N = No) N	
Profesional	LISSETH MAYERLY CARDENAS CHAPARRO	Cual?	
RM/CC	0211 / 63546702		
OPTOMETRIA			
Concepto	Apto	Usa ayuda mecánica u ortopédica (S = Si; N = No) N	
Profesional	DIANA PAOLA LESMES DURAN	Cual?	
RM/CC	3871 / 663551077		
PSICOLOGIA			
Concepto	Apto	Usa ayuda mecánica u ortopédica (S = Si; N = No) N	
Profesional	NINI JOHANNA NIÑO SAAVEDRA	Cual?	
RM/CC	167907 / 1098672328		
RESULTADO FINAL			
DIAGNOSTICO GENERAL	Restricciones	TIPO DE TRAMITE	GRUPO Y CATEGORIA DE LICENCIA
Apto	N/A	PSICOSENSOMETRICO	C1 Automóviles, motocarros, cuatrimotos, camperos, camionetas y microbuses de servicio público

De conformidad con lo establecido en la resolución 0217 del 31 de Enero del 2014 y sus anexos, emitida por el Ministerio de Transporte y en cumplimiento de la norma ISO/IEC 17024:2013 autorizo al centro de reconocimiento OCUPASALUD SAS para entregar información de los resultados psicosenométricos obtenidos en todas y cada una de las evaluaciones que me practicaron, en caso que la autoridad competente lo solicite por medios válidos y me comprometo a cumplir con los deberes como persona certificada, los cuales me han sido informados.

Según lo establecido en la resolución 0217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos, emitida por el Ministerio de Transporte declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información suministrada durante las entrevistas (psicológica, médica, visual y auditiva) ha sido veraz, cierta y con apego a la verdad y asumo todas las consecuencias que se puedan generar como resultado de tal información.

Dr. Mike M. Medina Morales
PSICOLOGO ESPECIALIZADO EN PSICOSENSOMETRIA
C.O.P. 1098755189-2021-08-10

MIKE MAURICIO MEDINA MORALES

Fabian Camilo Niño

FABIAN CAMILO NIÑO CHINCHILLA
(1098755189)

Este certificado tiene vigencia de 60 días según lo establecido en la Res.0217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos a partir de su fecha de expedición. Vence:11/10/2021 8:00:3

Si usted tiene alguna queja o petición sobre el servicio prestado por favor informarlo al area de recepción

Para comprobar la validez de este certificado puede ingresar el siguiente código **L0H8JMML8H281198** en la siguiente dirección: <https://www.transforips.com:9081/#/validacion>

OCUPASALUD SAS acata lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 de protección de datos personales