

## INFORME INTERPRETATIVO

### 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

PERFIL DESFAVORABLE \_\_\_\_\_



profesionales en evaluación, prevención y tratamiento en salud

**CERTIFICADO DE APTITUD FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ**

**Fecha de recepción**

10/08/2021

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

**Trámite:** 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?

**MEDICINA**

Concepto	Apto	Usa ayuda mecánica u ortopédica (S = Si; N = No) N
Profesional	LISSETH MAYERLY CARDENAS CHAPARRO	Cual?

**OPTOMETRIA**

Concepto	Apto	Usa ayuda mecánica u ortopédica (S = Si; N = No) N
Profesional	DIANA PAOLA LESMES DURAN	Cual?

**PSICOLOGIA**

Concepto	Apto	Usa ayuda mecánica u ortopédica (S = Si; N = No) N
Profesional	NINI JOHANNA NIÑO SAAVEDRA	Cual?

**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 psicosensométricos 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  
Fonoaudiólogo Certificado - ISO 17024:2013  
Nit: 900454102-6 - 00 000918  
000 103925 - 00 000918

MIKE MAURICIO MEDINA MORALES

Fabian camilo nñ

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 informalo al area de recepción

Para comprobar la validez de este certificado puede ingresar el siguiente código L0H8JMM8H281198 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