

INFORME DE APTITUD PSICOMOTRIZ



N° INFORME

N° CERTIFICADO

TIPO DOC

NOMBRE:

FECHA NAC:

GENERO

DIRECCION:

TELEFONO:

ESCOLARIDAD

OCUPACION

3403

3403

CC

CRISTIAN CAMILO RUIZ LONDOÑO

29/06/1995

M

CASTILLA

3244390658

Secundaria

Conductor/Transporte

FECHA EXP:

DOCUMENTO

26/04/2024

1060269423

EVALUACION PSICOLOGICA	TIEMPOS	UNIDADES	NUMERO ERRORES	RANGOS MAX		
RESISTENCIA A LA MONOTONI	258		Ms	errores	1	TMR Max 890 Ms Errores Max 4
REACCIONES MULTIPLES	555		Ms	errores	2	TMR Max 1483 Ms Errores Max 6
ANTICIPACION A LA VELOCIDAD	147		Ms			TT Max 948 Ms
REACCION AL FRENADO	147		Ms			TTE Max 867 Ms
COORDINACION BIMANUAL	2222		Ms	errores	12	TT Max 5553 Ms Errores Max 27
VALORACION	apto					
RECOMENDACION						

Bajo gravedad de juramento declaro que la informacion suministrada a los facultativos durante todas cada una de las exploraciones y entrevista de antecedentes referidos al historial o diagnostico corresponden.

Autorizo a esete crc a entregar mis resultados obtenidos en el proceso de certificacion, en caso de que la ley lo requiera, y por medio de mi firma acepto las politicas de uso del certificado establecidas por este crc

\_\_\_\_\_  
Evaluado(a)

\_\_\_\_\_  
Psicologo(a)