

NOMBRE COMPLETO	PEREZ DIAZ, HOLMAN LEONARDO		
CEDULA	1052394872		
LUGAR EXPEDICIÓN	DUITAMA		
SEXO	MASCULINO		
F. NACIMIENTO	15-11-1991		
L. NACIMIENTO	BELEN - BOYACA		
DIRECCION	BOGOTA		
CORREO ELECTRONICO			
F. VINCULACIÓN	17-11-2021	F. DESVINCULACIÓN	Sin Asignar
TELÉFONO FIJO		CELULAR	
N° LICENCIA	1052394872	CATEGORIA	C2
F. EXPEDICIÓN	Sin Asignar	F. VENCIMIENTO	31-07-2024
CARGO		ENTIDAD BANCARIA	
TIPO CUENTA		N° CUENTA	
EPS		ARL	
AFP		CAJA DE COMPENSACIÓN	

## CEDULA



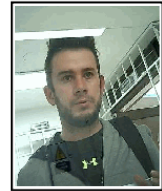
## LICENCIA DE CONDUCCIÓN



## EXAMEN MEDICO



Nit: 900.868.701-5  
 SEDE NORTE: Cll. 85 A No 22-32  
 SEDE SUR: Cra. 60 No 11-14 L 4-5  
 Teléfonos: 7 020903 - 3 001465 - 7 435740  
 comercial@reyvelt.com - info@reyvelt.com  
 www.reyvelt.com



## CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 53.250

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
09 DÍA	07 MES	2021 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)	EVALUACIÓN MEDICA PARA TRABAJOS EN ALTURAS			
Ciudad							
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
K-2 INGENIERIA SAS				K-2 INGENIERIA 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)							
PEREZ DIAZ HOLMAN LEONARDO				Genero	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres				MASCULINO	29 AÑOS 7 MESES 23 DÍAS	CC	1052394872
Carga						Tipo	Número
TECNICO DE CAMPO							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL							
CONDICIÓN DE SALUD ADECUADA PARA DESEMPEÑAR LOS REQUERIMIENTOS DE LA TAREA Y DEL PERFIL DEL CARGO.							
Observaciones: APTO PARA EL CARGO							
SI				APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS			
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO		RECOMENDACIONES	
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA		NO APLICA	
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
OPTOMETRIA OCUPACIONAL				✓		TRIGLICERIDOS	
AUDIOMETRIA OCUPACIONAL				✓		ANEXO ALTURAS	
GLICEMIA				✓		EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	
COLESTEROL TOTAL				✓		-----	
RECOMENDACIONES MÉDICAS				RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE				MANTENER ERGONOMÍA DE COLUMNA		PRACTICAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES	
CONTROL CON OPTOMETRÍA ANUAL				USO ADECUADO DE EPP		REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA MÍNIMO 30 MIN/DÍA	
				PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			
				CAPACITACIÓN			
				USO DE EPP			
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
CONTROL ANUAL POR OPTOMETRÍA SE DAN RECOMENDACIONES POR AUMENTO DE PESO REALIZAR EJERCICIO Y DIETA BALANCEADA CAPACITAR EN LOS RIESGOS DEL CARGO SEGÚN MATRIZ DE PELIGROS.MANTENER ERGONOMIA DE COLUMNA,PRACTICAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES,REALIZAR PAUSAS ACTIVAS OCUPACIONALES SEGÚN CRONOGRAMA DE LA EMPRESA.USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LA ACTIVIDAD, ACTUALMENTE SIN PATOLOGÍAS PREEXISTENTES IDENTIFICADAS COMO FACTORES DE RIESGO PARA COVID 19, NI TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS QUE LE IMPIDAN LABORAR CON LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EMITIDAS EN CIRCULAR EXTERNA 0030 DE 2020 DE FECHA 8 DE MAYO 2020 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL FRENTE A LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID 19							
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.							

**Médico**

*Dr. Jorge Pautt Morillo*  
PAUTT MORILLO STAYLER  
1045706347  
3523/20

Firma:

Nombre: PAUTT MORILLO STAYLER

R. M.: 1045706347

L.S.O.: 3523/20



Código de Seguridad

**I652O1U53250**

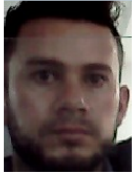
**Aspirante o Trabajador**

*Leonardo Pérez Díaz Holman*

Firma:

Nombre: PEREZ DIAZ HOLMAN LEONARDO

CC: 1052394872

Nombres **HOLMAN LEONARDO PEREZ DIAZ**

REYVELT MEDICINA ESPECIALIZADA SAS

Doc CC1052394872

Orden Día 29/10/21

Fecha 29/10/2021

Reyvelt Polo

900868701-5

Calle 85 A # 22-32 Bogota

Tel.7020903

## Resumen de Resultados Test Psico-Motriz

Parámetro	Rango de Aprobación	Resultado					
Atención Concentrada							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.543					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.543					
Num. Errores	<= 5 Errores	0					
Reacciones Múltiples							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.835					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.771					
Num. Errores	<= 7 Errores	5					
Reacción al Frenado							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.742					
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0.416					
Num. Errores	<= 15 Errores	4					
Velocidad de Anticipación							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.155					
Trazabilidad de la Medida							
Documento	Fecha	Modelo	Serie #	Firmware	Prueba #	Form#	Baremo
CC1052394872	2021-10-29 12:03:16	AGX-PT3	3065	1.0.0.19		PT3-03	EPT-
Servicios Ordenados:				Status/Certificado			
FALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos)				Aprobado			

**Viviana Rojas**  
 Psicóloga, TP. 13495

**HOLMAN LEONARDO PEREZ DIAZ**  
 Evaluado

# EXAMEN TEORICO



## RESULTADO DEL DIAGNÓSTICO TEÓRICO PRÁCTICO DE SEGURIDAD VIAL

NOMBRES:	HOLMAN LEONARDO	EMPRESA:	K2 INGENIERIA
APELLIDOS:	PEREZ DIAZ	CIUDAD:	BOGOTA
FECHA:	8/10/2021		
CEDULA N°:	1.052.394.872	Resultado Consol.	90%
RESTRICCIONES:	CONDUCIR CON LENTES	APROBÓ	<input checked="" type="checkbox"/>
CONCEPTO:	CONDUCIR CON LENTES	NO APROBÓ	<input type="checkbox"/>
		P. Teórica	26%
		Comp.- Lic.	OK
		Diagnostico Prác.	64%

### GRUPO 1. PRUEBA PRÁCTICA

PRUEBA	VARIABLES	PTJE MAXIMO POSIBLE	PUNTAJE OBTENIDO	% RESULTADO
1. ANTES DE INGRESAR AL VEHÍCULO	CHEQUEO DE DOCUMENTOS Y DEL VEHÍCULO	10	9	90,0%
2. ANTES DE INICIAR LA MARCHA	AJUSTE DE LA SILLA, ESPEJOS, APOYACABEZAS, USO DEL CINTURÓN, REVISIÓN DE TABLERO DE INSTRUMENTOS, MANEJO PREVENTIVO, USO DE LUZES DIRECCIONALES, INTERPRETACIÓN Y RESPETO DE SEÑALES, TOMA DE DECISIONES, INTERPRETA SITUACIONES DE RIESGO, DISTANCIA DE SEGURIDAD.	16	14	87,5%
3. COMPORTAMIENTO DURANTE LA MARCHA	MANIOBRAS SEGURAS DE REVERSA, PARQUEO Y VARADAS	59	54	91,5%
4. REVERSA Y VARADAS	REGIMEN DE REVOLUCIONES DEL VEHÍCULO, TRATO ADECUADO DEL VEHÍCULO (RPM)	12	12	100,0%
5. USO DEL VEHÍCULO EN MARCHA		3	3	100,0%
	TOTAL	100	92	92,0%

### GRUPO 2. PRUEBA TEÓRICA

PRUEBA	VARIABLES	PTJE MAXIMO POSIBLE	PUNTAJE OBTENIDO	% RESULTADO
1. FACTOR VEHÍCULO	CONOCIMIENTOS DEL VEHÍCULO, SEGURIDAD ACTIVA Y PASIVA, FUNCIONAMIENTO DE SISTEMAS BÁSICOS.	7	5	71,4%
2. NORMATIVIDAD	CÓDIGO NACIONAL DE TRÁNSITO, COMPORTAMIENTO HUMANO, SANCIONES	5	4	80,0%
3. COMPORTAMIENTO HUMANO	ACTOS SEGUROS EN LA CONDUCCIÓN, ACTITUDES FRENTE A RIESGOS, TOMA DE DECISIONES	6	6	91,7%
4. CONOCIMIENTO DE LA VÍA Y SU ENTORNO	SEÑALES DE TRÁNSITO, SEGURIDAD ACTIVA Y PASIVA	7	7	100,0%
	TOTAL	25	22	86,0%

### GRUPO 3. VERIFICACIÓN DE LICENCIA Y COMPARENDOS

VARIABLE	OBSERVACIONES	CON OBSERVACIÓN	SIN OBSERVACIONES
1. LICENCIA DE CONDUCCIÓN VIGENTE	B2 (Vigente) C2 (Vigente)	0%	50%
2. COMPARENDOS PENDIENTES DE PAGO	NO	0%	50%
	TOTAL		
	CONCEPTO	APROBÓ (sin Obs.)	NO APROBÓ (con Obs.)
			100%

#### OBSERVACIONES GENERALES:

PRUEBA PRÁCTICA:	PRUEBA TEÓRICA	LICENCIA Y COMPARENDOS												
<b>FORTALEZAS</b> a. Mantiene un trato suave y adecuado con el vehículo. b. Adopta maniobras seguras durante la marcha. <b>OPORTUNIDAD DE MEJORA</b> a. Aumentar la constancia de los recorridos visuales.	<b>FORTALEZAS</b> a. Conocimiento del Código Nacional de Tránsito respecto al documento que identifica un vehículo, periodicidad de la expedición de la revisión Técnico-mecánica y límites de velocidad en zonas residenciales. b. Zona de la vía para el tránsito de vehículos y distancia del parqueo del vehículo en zonas urbanas. <b>OPORTUNIDAD DE MEJORA</b> a. Concepto de reincidencia. b. Aspectos de mecánica básica como la presión de inflado de una llanta y límite de labrado mínimo de una llanta. c. Concepto de puntos ciegos.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Categoría</th><th>Fecha expedición</th><th>Fecha vencimiento</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A2</td><td>31/07/2021</td><td>31/07/2023</td></tr> <tr> <td>C2</td><td>31/07/2021</td><td>31/07/2024</td></tr> <tr> <td>B2</td><td>31/07/2021</td><td>31/07/2023</td></tr> </tbody> </table> <p>LAS LICENCIAS DE CONDUCCIÓN VIGENTES</p> <p>EL CONDUCTOR NO CUENTA CON MULTAS NI COMPARENDOS VIGENTES</p>	Categoría	Fecha expedición	Fecha vencimiento	A2	31/07/2021	31/07/2023	C2	31/07/2021	31/07/2024	B2	31/07/2021	31/07/2023
Categoría	Fecha expedición	Fecha vencimiento												
A2	31/07/2021	31/07/2023												
C2	31/07/2021	31/07/2024												
B2	31/07/2021	31/07/2023												