
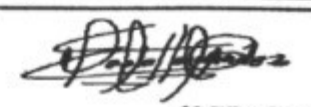




## CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

|    |   |  |                               |        |         |   |   |        |  |      |  |
|----|---|--|-------------------------------|--------|---------|---|---|--------|--|------|--|
| 1  | EMPRESA   | ALCALDIA DE PEREIRA  |                               | CIUDAD | PEREIRA |   |   |        |  |      |  |
| 2  | TRABAJADOR  | NOMBRE   | ELIA PAOLA HERNANDEZ GONZALEZ |        |         |   |   |        |  |      |  |
|    |   | CARGO  | INGENIERA DE SISTEMAS         |        |         |   |   |        |  |      |  |
|    |   | IDENTIFICACIÓN   | 1053784295                    | EDAD   | 29 AÑOS |   |   |        |  |      |  |
| 3  | TIPO DE EXAMEN  | INGRESO -  |                               |        |         |   |   |        |  |      |  |
| 4  | FECHA   | 11/10/2017   |                               |        |         |   |   |        |  |      |  |
| 5  | RECOMENDACIONES RELACIONADAS CON EL DIAGNOSTICO               | VISIOMETRIA ANUAL<br>CUIDADOS DE ESPALDA<br>PENDIENTE ECOGRAMIA MAMARIA ANUAL<br>TRATAMIENTO A NECESIDAD<br><br>VISIOMETRIA ANUAL ,    |                               |        |         |   |   |        |  |      |  |
| 6  | RESULTADOS EXAMENES COMPLEMENTARIOS                           |  |                               |        |         |   |   |        |  |      |  |
| 7  | RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES RELACIONADOS CON EL TRABAJO | SILLA ERGONOMICA, REPOSAPIES, APOYAMUÑECAS, HIGIENE POSTURAL   |                               |        |         |   |   |        |  |      |  |
| 8  | SISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA                             | AUDITIVO   |                               | VISUAL | X       | BIOMECANICO   | X | RESPIR |  | OTRO |  |
| 9  | CLASIFICACIÓN DE APTITUD                                      | APTO   |                               |        |         |   |   |        |  |      |  |
| 10 | FIRMAS  | <br>MEDICO LUIS MIGUEL PERINZA SALCEDO<br>1026-2013 |                               |        |         | <br>TRABAJADOR IDENT No. 1053784295 |   |        |  |      |  |

FMGPS 003 - 002 - SEPTIEMBRE 2014

Quien declara que la información suministrada es completa y verídica en su totalidad