

**INFORME PSICOLÓGICO OCUPACIONAL**  
**(GEMO-002 / R.M. N°312 - 20011/MINSA)**

Nro. INFORME: *N009-SC000091903*

N° H.C.L.: N009-SR000005076

I.- DATOS GENERALES:					
APELLIDOS Y NOMBRES: GUTIERREZ CUADROS JASON JOSEPH				FECHA: 2 / 11 / 2018	
FECHA NACIMIENTO: 30 / 11 / 1995		LUGAR NACIMIENTO:			Edad: 22
LUGAR RESIDENCIA			GRADO INSTRUCCIÓN:		
EMPRESA: SHAHUINDO S.A.C.			PUESTO:		
Evaluación: PRE-OCUPACIONAL					
II.- MOTIVO DE EVALUACIÓN:					
Examen Médico Ocupacional - Requerimiento de la ley Laboral Nº 29783					
III.- OBSERVACIÓN DE CONDUCTAS:					
<div>- PRESENTACIÓN:<div>ADECUADO ( )INADECUADO ( )</div></div> <div>- POSTURA:<div>ERGUIDA ( )ENCORVADA ( )</div></div> <div>- DISCURSO:<div>RITMO:<div>LENTO ( )RÁPIDO( )FLÚIDO ( )</div>TONO:<div>BAJO ( )MODERADO ( )ALTO ( )</div>ARTICULACIÓN:<div>CON DIFICULTAD ( )SIN DIFICULTAD ( )</div></div></div> <div>- ORIENTACIÓN:<div>TIEMPO:<div>ORIENTADO ( )DESORIENTADO ( )</div>ESPACIO:<div>ORIENTADO ( )DESORIENTADO ( )</div>PERSONA:<div>ORIENTADO ( )DESORIENTADO( )</div></div></div>					
IV.- RESULTADO DE EVALUACIÓN:					
- NIVEL INTELECTUAL:					
- COORDINACIÓN VISOMOTRÍZ:					
- NIVEL DE MEMORIA:					
- PERSONALIDAD:					
- AFECTIVIDAD:					
V.- CONCLUSIONES:					
- ÁREA COGNITIVA:					
- ÁREA EMOCIONAL:					
V.- RESULTADO FINAL:		VI.- RECOMENDACIONES:			
APTITUD PSICOLÓGICA:					
<div><div></div><div>GUTIERREZ CUADROS JASON JOSEPH</div></div>		<div><div></div><div>PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA</div></div>			

## HISTORIA CLÍNICA PSICOLÓGICA OCUPACIONAL

GEMO-002/GUÍAS DE EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL

N° H C:	N009-SR000005076	Fecha de evaluación:	2/11/2018 14:52:44
---------	------------------	----------------------	--------------------

I.- DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres:

GUTIERREZ CUADROS JASON JOSEPH

Edad:

22 años

Fecha de Nacimiento:

30/11/1995

Lugar de Nacimiento:

Estado Civil:

Grado de Instrucción:

Lugar de Residencia:

Evaluación:

Pre-Ocupacional..... ( X ) Ocupacional..... ( ) Post-Ocupacional..... ( )

II.- MOTIVO DE EVALUACIÓN:

III.- DATOS OCUPACIONALES:

3.1- EMPRESA ACTUAL (postula, trabaja o trabajó)

Nombre de la Empresa:

SHAHUINDO S.A.C.

Actividad de la Empresa:

EXP. OTRAS MINAS Y CANTERAS NIA.

Área de trabajo:

Superficie..... ( ) Subsuelo..... ( )

Puesto:

Tiempo Total Laborando:

Principales Riesgos:

Medidas de Seguridad:

3.2- ANTERIORES EMPRESAS: (experiencia laboral)

FECHA	NOMBRE DE LA EMPRESA	ACT. DEL EMPRESA	PUESTO	TIEMPO SUP	SUB	CAUSA DEL RETIRO

IV.- HISTORIA FAMILIAR:

## Historia Clínica Psicológica Ocupacional

GEMO-002/Guías de Evaluación Médico Ocupacional

V.- ACCIDENTES Y ENFERMEDADES: (durante el tiempo de trabajo)		
VI.- HÁBITOS: (pasatiempos, consumo de tabaco, alcohol y/o drogas)		
VII.- OTRAS OBSERVACIONES:		
VIII. EXAMEN MENTAL:		
<b>8.1. OBSERVACIÓN DE CONDUCTAS:</b> - Presentación:   Adecuado.....       (    )   Inadecuado.....       (    ) - Postura :       Erguida.....       (    )   Encorvada.....       (    ) - Discurso :       Ritmo:   Lento.....   (    )   Rápido....   (    )   Fluído.....       (    ) Tono:    Bajo.....   (    )   Moderado   (    )   Alto.....       (    ) Articulación:       con dificultad....   (    )   sin dificultad....   (    ) - Orientación:    Tiempo :       Orientado       (    )   Desorientado   (    ) Espacio:       Orientado       (    )   Desorientado   (    ) Persona:       Orientado       (    )   Desorientado   (    )	Ptje	Nombre
		Inventario Millon de Estilos de Personalidad - MIPS
		Escala de Motivaciones Psicosociales - MPS
		Luria - DNA Diagnóstico neuropsicológico de Adultos
		Escala de Apreciación del Estrés -EAE
		Inventario de Burnout de Maslach
		Clima Laboral
<b>8.2. PROCESOS COGNITIVOS</b> • <b>Lúcido, atento:</b> • <b>Pensamiento:</b> • <b>Percepción:</b>  <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;">• <b>Memoria:</b></div> <div> <b>Corto plazo</b>  <b>Mediano plazo</b>  <b>Largo plazo</b> </div> </div> • <b>Inteligencia:</b> • <b>Apetito:</b> • <b>Sueño:</b> • <b>Personalidad:</b> • <b>Afectividad:</b>		Batería de Conductores WAIS Test BENTON Test Bender Inventario de la ansiedad ZUNG Inventario de la depresión ZUNG Escala de Memoria de Wechsler  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Otros</div>
XI. DIAGNÓSTICO FINAL:		
Área Cognitiva:		
Área Emocional:		