

EVALUACIÓN PSICOSENSOMÉTRICA

ORGANISMO: OTECMINE

EVALUADOR: JANITZA CORTEZ CID

HORA: 19:16 FECHA: 2019-04-26 INICIO EVALUACIÓN: 18:49:53 FIN EVALUACIÓN: 19:15:26 DURACIÓN: 0:25:33

DATOS DEL EVALUADO

Apellidos y Nombres: NAVIA NAVIA CRISTIAN

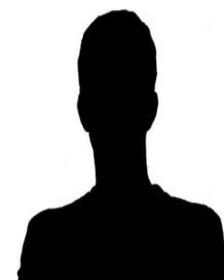
Dirección: BRUCELLAS 1350

Rut: 16758302-4 Fecha de nacimiento: 1987-12-07 Edad: 31,4 años Sexo: masculino

Ciudad: SAN ANTONIO Comuna: SAN ANTONIO Licencia: D PROFESIONAL

Profesión: _____ Nacionalidad: Chile

Fono: _____ Movil: 89739445



TEST DE PUNTEADO

RESULTADO **Aprobado**

Aciertos: 42	Errores: 3	Tiempo total: 30 seg.	Permanencia en el acierto: 7.56	Intentos: 1
---------------------	-------------------	------------------------------	--	--------------------

Observacion: _____

TEST DE TIJERA

RESULTADO **Aprobado**

Errores: 2	Tiempo total: 35.29	Permanencia en el error: 0.27	Intentos: 1
-------------------	----------------------------	--------------------------------------	--------------------

Observacion: _____

TEST DE REACCIÓN

RESULTADO **Aprobado**

Mejor tiempo: 0.352		Promedio: 0.427		Anticipaciones: 0				Intentos: 10	
Intento 1	Intento 2	Intento 3	Intento 4	Intento 5	Intento 6	Intento 7	Intento 8	Intento 9	Intento 10
0.371	0.365	0.376	0.352	0.437	0.445	0.566	0.496	0.455	0.41

* S/R: Sin Registro, Ant: Anticipación

Observacion: _____

TEST DE VISIÓN

RESULTADO **Reprobado**

LENTES: **NO**

PRUEBAS	Aprobado	Reprobado	No evaluado	Detalle de la Evaluación	
Discriminación de colores	X			Reconoce 100% de los colores	DENTRO DE LO NORMAL
Agudeza visual	X			100% LINEA 7	DENTRO DE LO NORMAL
Estereometría	X			100% DE ACIERTOS	DENTRO DE LO NORMAL
Foria Horizontal	X			NÚMERO 7	DENTRO DE LO NORMAL
Foria Vertical	X			LETRA B	DENTRO DE LO NORMAL
Visión nocturna	X			100% DE ACIERTOS	DENTRO DE LO NORMAL
Encandilamiento				5 SEGUNDOS	
Recuperación del encandilamiento		X		RECONOCE 0% DE FIGURAS	FUERA DE RANGO
Campimetria	X			85°O.D. 85°O.I. N.I.	DENTRO DE LO NORMAL

Observacion: _____

TEST DE AUDICIÓN

RESULTADO **Aprobado**

Oído Derecho	Ambos Oídos	Oído Izquierdo	Frecuencia
10 dB	10 dB	10 dB	500 Hz

Observacion: _____

TEST DE ANTICIPACIÓN

RESULTADO **Aprobado**INTENTOS: **4**

Intento	Distancia (metros)	Tiempo de anticipación
1	0	0
2	0,4	0,01
3	1,2	0,03
4	3,6	0,12
5	1,6	0,04
6	-2,8	-0,06

Observacion: _____

TEST BIMANUAL

RESULTADO **No evaluado**

Tiempo Error Izq. 00:000	Tiempo Error Der. 00:000	Total tiempo Error 0	Errores Izquierda 0	Errores Derecha 0	Total Errores 0	Intentos 0
---------------------------------	---------------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------	------------------------	-------------------

Observacion: _____

TEST DE MONOTONIA

RESULTADO **Reprobado**

Aciertos 12	Errores 2	Tiempo Respuesta Promedio 1.44	Intentos 4
--------------------	------------------	---------------------------------------	-------------------

Observacion: _____

TEST DE REACCIONES MULTIPLES

RESULTADO **Reprobado**

Aciertos 9	Errores 2	Tiempo Respuesta Promedio 2.066	Intentos 1
-------------------	------------------	--	-------------------

Observacion: _____

FIRMA DEL EVALUADOR: _____

RESULTADO FINAL: **Reprobado**