

EVALUACIÓN PSICOSENSOMÉTRICA

ORGANISMO: OTECMINE

EVALUADOR: lucia alejandra aranguiz riquelme

HORA: 9:3 FECHA: 2020-06-02 INICIO EVALUACIÓN: 8:56:36 FIN EVALUACIÓN: 9:3:53 DURACIÓN: 0:7:17

DATOS DEL EVALUADO

Apellidos y Nombres: CAMPOS SERRANO ROBERTO ESTEBAN

Dirección: PASAJE LO VASQUEZ 1297

Rut: 16759355-0 Fecha de nacimiento: 1988-05-26 Edad: 32,0 años Sexo: masculino

Ciudad: SAN ANTONIO Comuna: SAN ANTONIO Licencia: B PROFESIONAL

Profesión: TRABAJADOR PORTUARIO Nacionalidad: Chile

Fono: Movil: 961880392



TEST DE PUNTEADO

RESULTADO **Reprobado**

Aciertos: 0	Errores: 0	Tiempo total: 30 seg.	Permanencia en el acierto: 0.0	Intentos: 2
-------------	------------	-----------------------	--------------------------------	-------------

Observacion:

TEST DE TIJERA

RESULTADO **Reprobado**

Errores: 1	Tiempo total: 5.16	Permanencia en el error: 5.06	Intentos: 1
------------	--------------------	-------------------------------	-------------

Observacion:

TEST DE REACCIÓN

RESULTADO **No evaluado**

Mejor tiempo: 0.0		Promedio: 00.00		Anticipaciones: 0				Intentos: 0	
Intento 1	Intento 2	Intento 3	Intento 4	Intento 5	Intento 6	Intento 7	Intento 8	Intento 9	Intento 10
S/R	S/R	S/R	S/R	S/R	S/R	S/R	S/R	S/R	S/R

* S/R: Sin Registro, Ant: Anticipación

Observacion:

TEST DE VISIÓN

RESULTADO **No evaluado**

LENTES: **NO**

PRUEBAS	Aprobado	Reprobado	No evaluado	Detalle de la Evaluación
Discriminación de colores			X	
Agudeza visual			X	
Estereometría			X	
Foria Horizontal			X	
Foria Vertical			X	
Visión nocturna			X	
Encandilamiento				
Recuperación del encandilamiento			X	
Campimetria			X	

Observacion:

TEST DE AUDICIÓN

RESULTADO **No evaluado**

Oído Derecho	Ambos Oídos	Oído Izquierdo	Frecuencia
0 dB	0 dB	0 dB	0 Hz

Observacion:

TEST DE ANTICIPACIÓN

RESULTADO *No evaluado*

INTENTOS:0

Intento	Distancia (metros)	Tiempo de anticipación
1	0	0
2	0	0
3	0	0
4	0	0
5	0	0
6	0	0

Observacion: _____

TEST BIMANUAL

RESULTADO *No evaluado*

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

Observacion: _____

TEST DE MONOTONIA

RESULTADO *No evaluado*

Aciertos <i>0</i>	Errores <i>0</i>	Tiempo Respuesta Promedio <i>0.0</i>	Intentos <i>0</i>
-------------------	------------------	--------------------------------------	-------------------

Observacion: _____

TEST DE REACCIONES MULTIPLES

RESULTADO *No evaluado*

Aciertos <i>0</i>	Errores <i>0</i>	Tiempo Respuesta Promedio <i>0.0</i>	Intentos <i>0</i>
-------------------	------------------	--------------------------------------	-------------------

Observacion: _____

FIRMA DEL EVALUADOR: _____

RESULTADO FINAL: *Reprobado*