

EVALUACIÓN PSICOSENSOMÉTRICA

ORGANISMO: OTECMINE

EVALUADOR: JANITZA CORTEZ CID

HORA: _____ FECHA: 2020-06-02 INICIO EVALUACIÓN: 17:3:20 FIN EVALUACIÓN: 17:46:30 DURACIÓN: 0:43:10

DATOS DEL EVALUADO

Apellidos y Nombres: MORENO CAMPOS ROBERTO ANDRES

Dirección: PASAJE LA PARVA 1254

Rut: 17706629-K Fecha de nacimiento: 1991-01-13 Edad: 29,4 años Sexo: masculino

Ciudad: SAN ANTONIO Comuna: SAN ANTONIO Licencia: B

Profesión: OPERADOR PUERTA MANTENEDOR Nacionalidad: Chile

Fono: _____ Movil: 982730801



TEST DE PUNTEADO

RESULTADO **Aprobado**

Aciertos: 45	Errores: 0	Tiempo total: 30 seg.	Permanencia en el acierto: 7.87	Intentos: 1
---------------------	-------------------	------------------------------	--	--------------------

Observacion: _____

TEST DE TIJERA

RESULTADO **Aprobado**

Errores: 6	Tiempo total: 48.82	Permanencia en el error: 0.63	Intentos: 1
-------------------	----------------------------	--------------------------------------	--------------------

Observacion: _____

TEST DE REACCIÓN

RESULTADO **Reprobado**

Mejor tiempo: 0.467		Promedio: 0.499		Anticipaciones: 0				Intentos: 10	
Intento 1	Intento 2	Intento 3	Intento 4	Intento 5	Intento 6	Intento 7	Intento 8	Intento 9	Intento 10
0.471	0.511	0.489	0.491	0.524	0.532	0.467	0.499	0.517	0.497

* S/R:Sin Registro, Ant:Anticipación

Observacion: _____

TEST DE VISIÓN

RESULTADO **Reprobado**

LENTES: **SI**

PRUEBAS	Aprobado	Reprobado	No evaluado	Detalle de la Evaluación	
Discriminación de colores		X		NO reconoce colores exigidos (a)(r)(v)	PRESENTA PROBLEMAS
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 100% DE FIGURAS	DENTRO DE LO NORMAL
Campimetria	X			85°O.D. 85°O.I. N.D. N.I.	DENTRO DE LO NORMAL

Observacion: _____

TEST DE AUDICIÓN

RESULTADO **Aprobado**

Oído Derecho	Ambos Oídos	Oído Izquierdo	Frecuencia
10 dB	10 dB	0 dB	500 Hz

Observacion: _____

TEST DE ANTICIPACIÓN

RESULTADO **Reprobado**INTENTOS: **5**

Intento	Distancia (metros)	Tiempo de anticipación
1	2,8	0,09
2	-2,4	-0,06
3	81,6	0
4	81,6	0
5	81,6	0,04
6	81,6	0,02

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 **Aprobado**

Aciertos 58	Errores 2	Tiempo Respuesta Promedio 1.626	Intentos 1
--------------------	------------------	---	-------------------

Observacion: _____

TEST DE REACCIONES MULTIPLES

RESULTADO **Aprobado**

Aciertos 36	Errores 1	Tiempo Respuesta Promedio 2.499	Intentos 1
--------------------	------------------	---	-------------------

Observacion: _____

FIRMA DEL EVALUADOR: _____

RESULTADO FINAL: **Reprobado**