



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA BOLIVAR
GRUPO TALENTO HUMANO

Nro. GS- 2024 - **036263** / CODIT - GUTAH- 20.1

Cartagena de Indias D.T. y C, 31 de mayo del 2024.

Señor subintendente
HERNANDO LUIS VANEGAS CONEO
Recién Traslado (Únicamente Para Uso Ubicación Laboral DITAH-Nivel Central)
Kr 102 Bis este 39 39 C 70 Barrio san José de los campanos
Cartagena de Indias - Bolívar

Asunto: notificación por aviso Resolución Nro. 1507 del 14 de mayo del 2024.

En cumplimiento al artículo 69 de la Ley 1437 del 11 de enero de 2011 "Código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo", se notifica por aviso al señor subintendente HERNANDO LUIS VANEGAS CONEO, identificado con cédula de ciudadanía número 1047381449, del contenido de la Resolución Nro. 1507 del 14 de mayo del 2024, "Por la cual se retira del servicio activo a un personal del Nivel Ejecutivo de la Policía Nacional" así:

Parte resolutive:

(...)

"ARTÍCULO 1. Retirar del servicio activo de la Policía Nacional por Solicitud Propia, de conformidad con lo establecido en los artículos 54, 55 numeral 1 y 56 del Decreto Ley Nro. 1791 de 2000, al personal del Nivel Ejecutivo que se relaciona a continuación, así:

5. SI. HERNANDO LUIS VANEGAS CONEO 1047381449
(...)

Recursos:

Se le informa que contra la presente resolución no procede recurso alguno.

Aclaraciones:

Se le advierte al señor subintendente HERNANDO LUIS VANEGAS CONEO, que la presente notificación se entiende surtida al finalizar el día siguiente al de la entrega del presente aviso en el lugar de destino.

De igual forma se le hace saber que cuenta con dos (2) meses siguientes a partir de la presente notificación para realizarse los exámenes médicos por retiro, de conformidad con lo establecido en el artículo 8 del Decreto 1796 de 2000, para lo cual debe adelantar las siguientes actividades:

1. Debe presentarse al Área Medicina Laboral del Dirección de Sanidad Policía Nacional.
2. Llevar copia del Decreto de retiro y de la notificación del mismo.
3. Anexar oficio para la iniciación de los exámenes médicos por retiro con sus respectivos formatos.

Atentamente,


Intendente DIANA MARCELA SUAREZ VASQUEZ
Jefe Grupo Talento Humano departamento de Policía Bolívar (E)

Anexo(s): Resolución Nro. 1507 de 14 mayo 2024 y comunicación oficial Nro. GS-2024-036257-DEBOL.

Elaboró: SI. URIEL VILADIEGO ALVAREZ
CODIT - GUTAH

Revisó: IT. DIANA MARCELA SUAREZ VÁSQUEZ
CODIT - GUTAH.

Fecha de elaboración: 31-05-2024
Ubicación: comunicados oficiales salidos// 2024

Barrio Blas de Leso, MZ 10 Lot 1-13 Edificio
Teléfono: 3213944384
debol.gutah@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

1DS-OF-0001
VER: 6

Página 1 de 1

Aprobación: 02/08/2023

Página 1 de 2	PROCESO ACTUACIÓN JURÍDICA	 POLICÍA NACIONAL
Código: 1AJ-FR-0038		
Fecha: 20-07-2014	NOTIFICACIÓN POR AVISO	
Versión: 0		

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – POLICÍA NACIONAL – DEPARTAMENTO DE POLICÍA BOLÍVAR – GRUPO DE TALENTO HUMANO.

Cartagena de Indias D.T. y C, 31 de mayo del 2024.

Señor subintendente
HERNANDO LUIS VANEGAS CONEO
 Recién Traslado (Únicamente Para Uso Ubicación Laboral DITAH-Nivel Central)
 Kr 102 Bis este 39 39 C 70, barrio San José de Los Campanos
 Cartagena de Indias - Bolívar

Asunto: notificación por aviso Resolución Nro. 1507 del 14 de mayo del 2024.

De conformidad con lo dispuesto en el inciso 1° del artículo 69 de la Ley 1437 de 2011, comedidamente me permito informarle que usted fue citado ante el Grupo de Talento Humano del departamento de Policía Bolívar, ubicada en la ciudad de Cartagena, barrio Blas de Lezo, Mz 10 Lot 1–13 edificio panorama piso 1, mediante comunicación oficial Nro. GS-2024-032888-DEBOL al correo electrónico institucional hernando.vanegas1449@correo.policia.gov.co de fecha 17 de mayo de 2024, con el fin de notificarle el contenido de la Resolución Nro. 1507 del 14 de mayo del 2024, “*por la cual se retira del servicio activo a un personal del Nivel Ejecutivo de la Policía Nacional*”.

Así mismo, el día 18/05/2024 se le envió citación para notificación personal soportada mediante radicado Nro. GS-2024-032888-DEBOL, por medio de la empresa de envíos con razón social 4/72 y con número de guía: RA477680742CO de fecha de admisión 20/05/2024, a la dirección Kr 102 Bis este 39 39 C 70 barrio San José de Los Campanos de Cartagena de Indias – Bolívar, registrada en el Sistema de Información para la Administración del Talento Humano - SIATH y no fue posible ubicarlo, motivo por la cual se procedió a publicar la citación para notificación personal en la página web de la Policía Nacional por el termino de cinco (5) días con fecha de fijación jueves 23 de mayo 2024 hasta el día viernes, 31 de mayo 2024.

En consecuencia, a lo expuesto, y considerando que no fue posible realizar la notificación personal pasados los cinco (5) días establecidos en la normatividad vigente, y en vista que usted no hizo presentación, como tampoco su abogado o la persona debidamente autorizada, se procede a notificar por **AVISO**, según lo establecido en el artículo 69 de la Ley 1437 del 18 de enero del 2011.

Acto administrativo a notificar:

Resolución Nro. 1507 del 14 de mayo del 2024, “*Por la cual se retira del servicio activo a un personal del Nivel Ejecutivo de la Policía Nacional*”.

Parte resolutive:

“**ARTÍCULO 1.** Retirar del servicio activo de la Policía Nacional por Solicitud Propia, de conformidad con lo establecido en los artículos 54, 55 numeral 1 y 56 del Decreto Ley Nro. 1791 de 2000, al personal del Nivel Ejecutivo que se relaciona a continuación, así:

5. SI. **HERNANDO LUIS VANEGAS CONEO**

1047381449

Página 2 de 2	PROCESO ACTUACIÓN JURÍDICA	 POLICÍA NACIONAL
Código: 1AJ-FR-0038		
Fecha: 20-07-2014	NOTIFICACIÓN POR AVISO	
Versión: 0		

Recursos:

Se le informa que contra la presente resolución no procede recurso alguno.

Aclaraciones:

Se le advierte al señor subintendente HERNANDO LUIS VANEGAS CONEO, que la presente notificación se entiende surtida al finalizar el día siguiente al de la entrega del presente aviso en el lugar de destino.

De igual forma se le hace saber que cuenta con dos (2) meses siguientes a partir de la presente notificación para realizarse los exámenes médicos por retiro, de conformidad con lo establecido en el artículo 8 del Decreto 1796 de 2000, para lo cual debe adelantar las siguientes actividades:

1. Debe presentarse al Área Medicina Laboral de la Dirección de Sanidad Policía Nacional.
2. Llevar copia del Decreto de retiro y de la notificación del mismo.
3. Anexar oficio para la iniciación de los exámenes médicos por retiro con sus respectivos formatos.
4. Deberá hacer entrega de los elementos de identificación policial en cualquier grupo de talento humano país.

Anexos:

1. Copia integra de la resolución Nro. 1507 del 14 de mayo de 2024
2. Oficio para iniciar exámenes médicos por retiro
3. Formato historia clínica inicio de estudios médicos laborales
4. Formato pliego de antecedentes
5. Formato ficha médica – odontológica

Atentamente,



Intendente **DIANA MARCELA SUAREZ VASQUEZ**
Jefe grupo talento humano departamento de Policía Bolívar (E)

Elaborado por: St. Uriel Villadiego Álvarez
Revisado por: IT. Diana Marcela Suarez Vásquez
Fecha elaboración: 31/05/2024
Ubicación: comunicados oficiales salidos



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 1507 DEL 14 MAY 2024

“Por la cual se retira del servicio activo a un personal del Nivel Ejecutivo de la Policía Nacional”

EL DIRECTOR GENERAL DE LA POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

En uso de las facultades legales que le confieren los artículos 54, 55 numeral 1 y 56 del Decreto Ley Nro. 1791 del 14 de septiembre de 2000, en concordancia con el numeral 4 del artículo 8 de la Resolución Ministerial Nro. 0015 del 11 de enero de 2002, adicionado por el numeral 3 artículo 5 de la Resolución Ministerial Nro. 0162 del 27 de febrero de 2002,

RESUELVE:

ARTÍCULO 1. Retirar del servicio activo de la Policía Nacional por Solicitud Propia, de conformidad con lo establecido en los artículos 54, 55 numeral 1 y 56 del Decreto Ley Nro. 1791 de 2000, al personal del Nivel Ejecutivo que se relaciona a continuación:

Nro.	GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	UNIDAD
1	PT.	KAREN JULIANA GUTIÉRREZ ROMERO	1.003.739.760	DEANT
2	PT.	JUAN PABLO GUTIÉRREZ CASTELLANOS	1.193.113.553	DEARA
3	PT.	EDSON ARMANDO MEZA CEPEDA	1.087.200.900	DEATA - DICAR
4	PT.	GUSTAVO ALBERTO UFRE ESPINEL	1.143.127.788	DEATA - DITRA
5	SI.	HERNANDO LUIS VANEGAS CONEO	1.047.381.449	DEBOL
6	PT.	EINER ADOLFO FAJARDO ACOSTA	1.056.506.720	DEBOY
7	PT.	WILLIAM LEÓN DÍAZ	1.101.694.516	DEBOY - JESEP
8	PT.	ALEJANDRO BUITRAGO ARROYAVE	1.058.817.011	DECAL
9	PT.	ANDERSON YESID CÁRDENAS VÉLEZ	1.032.436.219	
10	PT.	JUAN JOSÉ MAHECHA MOLINA	1.120.580.853	DECAS - DIPRO
11	PT.	JEFFERSSON DAYAN QUIROGA BUENDÍA	1.102.371.478	DECAU
12	PT.	KEVIN SNEIDER HERNÁNDEZ MORALES	1.005.780.934	DECUN - DITRA
13	PT.	YEISSON FAVIAN GAONA PEÑA	1.097.162.726	DEGUA
14	PT.	SANTIAGO BOLÍVAR RUIZ	1.020.819.517	DEGUV - DICAR

15	PT.	EDWIN RICARDO CASTRO DÍAZ	1.052.314.332	DEGUV - DIJIN
16	PT.	JUAN FELIPE MASS OLIVERA	1.067.918.255	DENAR
17	PT.	JHEINER HERNANDO MARTÍNEZ GIL	1.098.171.272	DENOR - DIPOL
18	PT.	EDINSON LEONEL ARENAS VILLAMIZAR	1.090.472.978	DESAN
19	PT.	JAVIER ALEJANDRO SALCEDO HERNÁNDEZ	1.101.783.702	DESUC
20	PT.	ÓSCAR OSPINA HERNÁNDEZ	1.110.061.664	DETOL
21	PT.	GERMÁN EDUARDO ROMERO MACHADO	1.106.484.709	DETOL - DIPRO
22	PT.	SAMIR EDUARDO RAMOS NAVAS	1.027.999.275	DEURA - CODEH
23	PT.	NAZLY MARCELA CAMPO VALENCIA	1.111.767.258	DEVAL
24	PT.	JONATHAN ANDERSON CUASTUMAL ADRADA	1.085.309.830	
25	SI.	LILIANA ANDREA ACOSTA	65.796.600	DEVAL - DIPRO
26	PT.	JUAN GUILLERMO MATTA ORJUELA	1.106.950.002	MEBAR
27	PT.	ADALBERTO MANUEL PÉREZ HERRERA	1.005.523.794	
28	PT.	ELKIN DAVID LÓPEZ TORRES	1.143.380.037	MEBAR - JESEP
29	SI.	MAURICIO OROZCO SOTO	1.022.937.694	MEBOG
30	PT.	GERMÁN ALONSO OSPINA OSPINA	1.022.374.000	
31	PT.	JULIÁN CAMILO RAMÍREZ PEREA	1.028.015.061	
32	PT.	ANDREY DAVID CHAVARRIA BUITRAGO	1.006.902.600	
33	PT.	DARLIN ESTIVEN VANEGAS BERMÚDEZ	1.038.546.305	
34	PT.	EDWIN SAMIR GAITÁN BRÍÑEZ	1.110.586.916	MEBOG - DIJIN
35	PT.	FERNEY QUIROGA CHALA	1.080.298.064	MEBOG - JESEP
36	PT.	ÍNGRID YELISSA GUAZA NAZARIT	1.112.480.897	MECAL - DIPOL
37	IT.	ÉDGAR ANDRÉS CONTRERAS LATORRE	1.090.388.230	MECUC - DICAR
38	PT.	LUCY YULIANA SALCEDO QUINTERO	1.193.132.170	MECUC - DIJIN
39	PT.	WILSON ALEXÁNDER RÍOS ÁLVAREZ	1.088.260.854	MEPER - DIJIN
40	PT.	DANIELA ANDREA GUTIÉRREZ SÁNCHEZ	1.143.847.722	MESOA
41	PT.	JUAN EDUARDO CORTÉS BETANCUR	1.019.115.205	MESOA - DIJIN
42	SI.	WILTON ALEXIS GAÑAN CARMONA	1.060.587.660	MEVAL
43	SI.	ERIKA JHOANA URAN SEPÚLVEDA	1.048.017.012	DIJIN
44	PT.	OLGA PATRICIA MERCHÁN URIBE	1.096.950.811	DIPRO
45	PT.	HERMES FABIÁN JIMÉNEZ BUITRAGO	1.033.684.472	

46	PT.	JHON MARIO SILVA RIAÑO	1.115.794.758	DIRAN
----	-----	------------------------	---------------	-------

ARTÍCULO 2. Remitir copia de la presente resolución a los Grupos de Talento Humano de las unidades a las cuales se encuentran adscritos los mencionados miembros del Nivel Ejecutivo, para la correspondiente notificación y posterior ingreso de la misma a la respectiva historia laboral.

ARTÍCULO 3. La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

ARTÍCULO 4. Contra la presente resolución no procede recurso alguno.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D. C., a los

14 MAY 2024



General, **WILLIAM RENÉ SALAMANCA RAMÍREZ**
Director General de la Policía Nacional de Colombia



Elaboró: IT. César Hernando Rodríguez Guevara
DITAH - GURET.



Revisó: CT. Liliana Guerrero Montilla
DITAH - GURET.



Revisó: CT. Andrés Jota Gil Echeverri
DITAH - GURET.



Revisó: MY. John Alberto Gómez Angarita
DITAH - ASJUR.



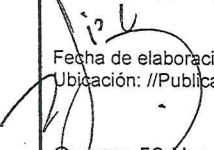
Revisó: TC. Sandra Milena Cuyares Buitrago
DITAH - APROP.



Revisó: CR. Andrea Carolina Cáceres Naranjo
DITAH - JEFAT.



Revisó: BG. Hernán Alonso Meneses Gelves
SEGEN - JEFAT.



Fecha de elaboración: 18-04-2024
Ubicación: //Publica_Aprop_Grure/Resoluciones

Carrera 59 Nro. 26 - 21 CAN Bogotá, D. C.
5159056 - 5159256
ditah.apgrure-hoser3@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA RESERVADA



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA BOLIVAR
GRUPO TALENTO HUMANO DEBOL

CODIT-GUTAH - 20.1

Cartagena De Indias, 31 de mayo de 2024

Señor (a) patrullero
KATHERINE MALAMBO NUÑEZ
Facilitador (A) Medicina Laboral
Manga Calle Real No. 24 - 03
Cartagena De Indias

Asunto: presentación señor subintendente (R) para exámenes médicos por retiro.

En cumplimiento a los artículos 4 Parágrafo 1° de la ley 857 del 26 de diciembre del 2003, respetuosamente me permito presentar ante esa dependencia, al señor subintendente HERNANDO LUIS VANEGAS CONEO, identificado con cédula de ciudadanía número 1047381449, con el fin que se le practiquen los exámenes médicos por retiro.

De igual forma se le da a conocer al funcionario retirado, los requisitos para inicio de estudio por la novedad de retiro, los cuales se relacionan a continuación:

- Fotocopia de la Resolución de retiro.
- Fotocopia de la Notificación de retiro.
- Fotocopia de la cedula de ciudadanía.
- Pliego de antecedentes y fecha medico odontológica original totalmente diligenciados.
- Historia clínica que se desee hacer valer como prueba de patologías adquiridas en el servicio activo y no calificadas por junta y/o tribunal médico laboral.
- Formato de solicitud de inicio de estudios.

Término para la entrega de esta documentación:

A partir de la notificación del retiro el paciente tiene sesenta (60) días para entregar esta documentación al grupo medico laboral con respecto a su lugar de residencia.

De acuerdo con lo establecido en el decreto ley 1796 de 2000 “artículo 8, Exámenes para retiro, el examen para retiro de carácter definitivo para todos los efectos legales; por tanto debe practicarse dentro de los dos (2) meses siguientes al acto administrativo que produce la novedad, siendo de carácter obligatorio en todos los casos. Cuando sin causa justificada el retirado no se presentare dentro de tal término, dicho examen se practicara en los establecimientos de sanidad militar o de policía por cuenta del interesado.

Los exámenes médicos-laborales y tratamientos que se deriven del examen de capacidad psicofísica para retiro, así como la correspondiente junta médico-laboral militar o de policía, deben observar completa continuidad su comienzo hasta terminación.

Deberá anexar:

- Formato: 2ML-FR-002(pliegos de antecedentes)
- Formato: 2ML-FR-003(ficha medica)
- Formato: 2ML-FR-004(inicio de estudio médico laboral)

Atentamente,

...

Firma:

Anexo: si

Manzana 10 Lote 1 - 13 Edificio Panorama Piso 1
Teléfono: 3213944384
debol.gutah@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

Página 1 de 2	REALIZAR JUNTA MEDICO LABORAL	 POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2ML-FR-0004	HISTORIA CLINICA	
FECHA: 19-08-2014	INICIO DE ESTUDIO MEDICO LABORAL	
VERSION: 1		

CIUDAD Y FECHA DEL EXAMEN _____

1. IDENTIFICACIÓN No. _____ GRADO _____ EDAD: _____

APELLIDOS Y NOMBRES: _____

CAUSAL DE CONVOCATORIA: INGRESO _____ ASCENSO _____ COMISION EXT _____ INFORMATIVO _____ / _____ / _____ / _____

RETIRO _____ INVALIDEZ _____ OTROS (CUAL) _____

DIRECCIÓN _____ TELEFONOS _____ HC: SI _____ NO _____

2. ANTECEDENTES LABORALES: UNIDAD QUE PERTENECE _____

FECHA DE INGRESO _____ FECHA DE EGRESO _____

JUNTA MEDICO LABORAL (NUMERO, FECHA Y LUGAR) _____

TRIBUNAL MEDICO (NUMERO, FECHA Y LUGAR) _____

RESOLUCION DE RETIRO (NUMERO Y FECHA) _____ DECRETO DE RETIRO (NUMERO Y FECHA) _____

INFORMATIVO (NUMEROS, FECHA, UNIDAD) _____

3. ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS: _____

TRAUMATICOS: (01) ACCIDENTES: SI _____ NO _____ (02) DE TRABAJO: SI _____ NO _____ (03) SECUELAS: SI _____ NO _____

GINECOOBSTETRICOS: GESTACION: G _____ P _____ C _____ A _____ E _____ V _____ M _____ HIJOS VIVOS _____ F.U.M. _____

PLANIFICACIÓN: _____

HÁBITOS: CIGARRILLO _____ LICOR _____ OTROS _____

TRATAMIENTO ACTUAL: _____

ENFERMEDAD ACTUAL: _____

Página 1 de 1	REALIZAR CALIFICACION DE APTITUD PSICOFISICA	 POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2ML-FR-0002		
FECHA: 19-08-2014		
VERSION: 1		
PLIEGO DE ANTECEDENTES		

(Debe llenarse según Decreto 1796 del 2000 Artículo 4º Exámenes de Capacidad Psicofísica)
 Léase la nota final del reverso antes de diligenciar

FOTO 3X4 SIN CUBRECABEZA FONDO BLANCO

1- Apellidos y Nombres			2- Grado			3- Cédula o T. I.		
4- Dirección y teléfono de residencia habitual			5- Motivo del Examen			6- Fecha del Exámen		
7- Sexo	8- Raza	9- Nombre de los Padres y residencia habitual				10- Lugar de Nacimiento		
11- Fecha de Nacimiento			13- Unidad o repartición donde se hace el examen			12- Total años de servicio		
Día	Mes	Año				Militar		Civil
14- Cargo a que aspira					15- Como juzga el examinado su salud?			

HISTORIA FAMILIAR								
PARENTESCO	EDAD	ESTADO SALUD	SI MUERTO, LA CAUSA	EDAD EN QUE MURIO	HA HABIDO CASOS EN LA FAMILIA DE	SI	NO	PARENTESCO
Padre					Tuberculosis			
Madre					Sífilis			
Esposa					Diabetes			
Hermanos					Cáncer			
					Enfermedades del Riñón			
					Enfermedades del Corazón			
					Enfermedades del Estómago			
Hijos					Reumatismo			
					Alergias			
					Epilepsia			
					Suicidios			
					Enfermedades mentales (locos)			

HISTORIA MEDICO PERSONAL									
HA SUFRIDO USTED O SUFRE DE	SI	NO	HA SUFRIDO USTED O SUFRE DE	SI	NO	HA SUFRIDO USTED O SUFRE DE	SI	NO	
Difteria (Fiebre y Diarrea)	SI	NO	Perturbaciones de la nariz	SI	NO	Cojeras	SI	NO	
Asma	SI	NO	Resfriados frecuentes	SI	NO	Mareos de carro, tren, avión, mar	SI	NO	
Tos ferina	SI	NO	Ictericia (Coloración amarilla)	SI	NO	Pérdida de la memoria	SI	NO	
Perturbaciones del oído	SI	NO	Cáncer	SI	NO	Toma alcohol. Cuanto? :	SI	NO	
Perturbaciones de las vías digestivas	SI	NO	Sangre en la orina	SI	NO	Es tartamudo	SI	NO	
Coto	SI	NO	Deformidad huesos, articulaciones u otros	SI	NO	Ha sido sonámbulo	SI	NO	
Cólicos	SI	NO	Epilepsia o ataques	SI	NO	MUJERES			SI NO
Apendicitis	SI	NO	Depresión o angustia	SI	NO	Edad de la menarquía (primera menstruación)	SI	NO	
Hemorroides o enfermedad del recto	SI	NO	Enuresis (orina) nocturna	SI	NO	Tratamiento por desorden propio del sexo	SI	NO	
Micciones (orinas) frecuentes o dolorosas	SI	NO	Usa aparatos para oír	SI	NO	Ha estado embarazada	SI	NO	
Enfermedades venéreas	SI	NO	Ha intentado suicidio	SI	NO	Tiene menstruaciones dolorosas	SI	NO	
Parálisis	SI	NO	Tuberculosis	SI	NO	Ciclo actual (Cada cuantos días)			
Frecuente sueño intranquilo	SI	NO	Palpitaciones	SI	NO	Ha tenido flujos vaginales	SI	NO	
Es adicto a narcóticos (estupefacientes)	SI	NO	Perturbaciones de la vista	SI	NO	Menstruaciones irregulares	SI	NO	
Usa aparato ortopédico	SI	NO	Perturbaciones de la garganta	SI	NO	Fecha última menstruación			
Sangrado excesivo dental. o por heridas	SI	NO	Bronquitis crónica	SI	NO				
Erisipela (Infección de la piel)	SI	NO	Tumores	SI	NO	Menstruación	☐ Normal		
Dolor o inflamación articular	SI	NO	Fractura	SI	NO		☐ Excesiva		
Pérdida de conocimiento	SI	NO	Forunculosis (Nacidos)	SI	NO				
Que empleo ha tenido en los 3 últimos años?			En cual permaneció mas tiempo, meses?			Cuál es su oficio actual		Es Ud. Derecho ☐	
								Es Ud. Zurdo ☐	

Página 1 de 1	REALIZAR CALIFICACION DE APTITUD PSICOFISICA	 POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2ML-FR-0002		
FECHA: 19-08-2014		
VERSION:1		
PLIEGO DE ANTECEDENTES		

SEÑALE CON UNA "X" SI o NO (Si marca "SI" debe explicarse al frente)

Ha estado incapacitado para desempeñar algún trabajo?	SI	NO	
Es sensible a productos químicos, polvo, luz del sol, etc. (alergias)?	SI	NO	
Tiene dificultades para ejecutar algunos movimientos?	SI	NO	
Tiene dificultad para adquirir cierta postura?	SI	NO	
Ha sido rechazado de algún empleo por causa de su salud?	SI	NO	
Ha sido herido? Que clase de arma ? Sitio de la herida ?	SI	NO	
Se le ha negado algún seguro de vida?	SI	NO	
Se le ha practicado o le han aconsejado que se practique alguna operación. Cual ?	SI	NO	
Ha estado interno por su voluntad o por orden de un hospital de enfermedades mentales ? (En caso afirmativo especificar cuando, donde, por que, nombre del médico y señas completas de los hospitales)	SI	NO	
Ha tenido otra enfermedad distinta a las anotadas ? (En caso afirmativo dar detalles)	SI	NO	
Se ha tratado Usted mismo por enfermedades benignas como resfriados ? Que otra enfermedad ?	SI	NO	
Ha sido rechazado por el servicio militar por causas médicas, mentales u otras ? Dar detalles.	SI	NO	
Ha sido pensionado o tiene pensión pendiente por inhabilidad ? Dar detalles.	SI	NO	
Tiene Junta Medico Laboral, Tribunal Medico Laboral de Revisión Militar y de Policía o Informes Administrativos pendientes por resolver ? (Especificar el numero, fecha y como fue declarado por la Junta Medico Laboral y/o Tribunal Medico Laboral de Revisión Militar y de Policía (Apto, No Apto y Reubicación), Informe Administrativo número y fecha).	SI	NO	
OBSERVACIONES			
Bajo la gravedad de Juramento declaro, que he revisado la información anterior, que es verdadera hasta donde alcanzan mis conocimientos y autorizo a los señores médicos, clínicas y hospitales mencionados, para suministrar una completa transcripción de mi historia clínica, para información del Estado con relación al cargo que aspiro.			

Fecha y Lugar (del examen)	Firma del Examinado
Nombre del Examinado (Letra Imprenta)	Documento de Identificación: CC TI CE
	Lugar de Expedición:

CAUSA DEL EXAMEN (Art. 4 Decreto Ley 1796/2000) MARQUE CON UNA (X) EN EL NUMERO CORRESPONDIENTE

1.	Selección alumnos	3.	Ingreso personal no uniformado	5.	Incorporación	7.	Ascenso personal uniformado	9.	Comisión al exterior	11.	Licenciamiento	13.	Definición de la situación médico-laboral
2.	Escalafonamiento	4.	Reclutamiento	6.	Comprobación	8.	Aptitud sicofísica especial	10.	Retiro	12.	Reintegro	14.	Orden de autoridad médico-laboral

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

FECHA EN QUE SE REALIZA EL EXAMEN

dd / mm / aa

C.C.

C.E.

T.I.

NUIP

DE

No.

EDAD

SEXO

ESTADO CIVIL

UNIDAD DONDE SE REALIZA EXAMEN

GRADO O CARGO ACTUAL

DIRECCION RESIDENCIA

TELEFONO RESIDENCIA

CELULAR

GRADO,CARGO O CURSO A QUE ASPIRA

TIEMPO DE SERVICIO DESDE ESCUELA

FECHA NACIMIENTO

NATURAL DE

NOMBRE, DIRECCION Y TELEFONO FAMILIAR CERCANO

DESCRIBIR NORMAL O CADA ANORMALIDAD DETALLADAMENTE. ANOTE (NE) SI NO SE EVALUO.

EXAMEN SOMATICO	ESTADO GENERAL																					
PIEL Y FANERAS CABEZA, CARA,CUELLO, CUERO CABELLUDO SISTEMA VASCULAR PERIFÉRICO Y LINFÁTICO SISTEMA OSTEOMUSCULAR EXTREMIDADES Y VARICES APARATO CIRCULATORIO Y PULSO CORAZON Y GRANDES VASOS TORAX Y APARATO RESPIRATORIO	<table><tr><td>TENSION ARTERIAL</td><td>PESO Kgs.</td><td>ESTATURA Cms.</td><td>PERMETRO TORACICO</td><td>CAPACIDAD VITAL</td><td>FC x min.</td><td>FR x min.</td></tr><tr><td>MAXIMA</td><td>MINIMA</td><td></td><td>INS.</td><td>ESP.</td><td></td><td></td></tr><tr><td>ASPECTO GENERAL</td><td colspan="6"></td></tr></table> ABDOMEN - HERNIAS APARATO GENITO - URINARIO SISTEMA NERVIOSO PARES CRANEALES REFLEJOS RADIALES ABDOMINALES CREMASTERIANOS ROTULIANOS AQUILEOS CLONUS SI NO CUAL PUPILAS D I LUZ ACOM. ANISO. DISOCORIA NOMBRE DEL MEDICO (Que examina), FIRMA / SELLO (Con nombre y RM)	TENSION ARTERIAL	PESO Kgs.	ESTATURA Cms.	PERMETRO TORACICO	CAPACIDAD VITAL	FC x min.	FR x min.	MAXIMA	MINIMA		INS.	ESP.			ASPECTO GENERAL						
TENSION ARTERIAL	PESO Kgs.	ESTATURA Cms.	PERMETRO TORACICO	CAPACIDAD VITAL	FC x min.	FR x min.																
MAXIMA	MINIMA		INS.	ESP.																		
ASPECTO GENERAL																						

EXAMENES ESPECIALES

FECHA	APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXAMINADO			
dd / mm / aa	Primer Apellido /	Segundo Apellido /	Primer Nombre /	Segundo Nombre

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

Reportar los valores que se deriven de la valoración de agudeza visual según la tabla de SNELL

OJOS	D	AG. VISUAL	PTERIGIO	VIAS LACRIMALES	FONDO DE OJO	OIDOS	D	AG. AUDITIVA	CON. AUD. EXT.	TIMPANO	
		SC:									
		CC:									
	I	SC:				I					
		CC:									
NARIZ	TABIQUE	CORNETES	MUCOSAS	GARGANTA	AMIGDALAS	FARINGE	LARINGE				
SENOS PARANASALES	FRONTALES	MAXILARES	DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES								
NOMBRES Y APELLIDOS DEL MEDICO (Que examina),											
FIRMA SELLO (con nombre y Registro)											

EXÁMEN ODONTOLÓGICO		ORTODONCIA	PROTESIS PARCIAL FIJA	PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE	PROTESIS TOTAL
		SUPERIOR	SUPERIOR	SUPERIOR	SUPERIOR
		INFERIOR	INFERIOR	INFERIOR	INFERIOR
DIAGNOSTICO Y OBSERVACIONES					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL ODONTOLOGO (Que examina),					
FIRMA SELLO (con nombre y Registro)					

ROJO: O CORONA X RESTO R. INCLUIDO VERDE: RESINA SELLANTE AZUL: AMALGAMA NEGRO: CARIES CEMENTO	(Uso exclusivo de la <u>Autoridad Médico Laboral</u>)
CONCEPTO: APTO NO APTO APLAZADO OBSERVACIONES:	FIRMA SELLO (con Nombre y RM)