



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
POLICÍA METROPOLITANA DE MANIZALES
GRUPO DE TALENTO HUMANO

No. GS-2024- 036238 / CODIT-GUTAH 20.1

Manizales, 27 de junio de 2024

Señor patrullero
JAIME CAMILO ALVARADO CHARRY
CL 10 D # 37 A 18 BQ 2 AP 502, B/Nogales
Teléfono: 3108504830
Correo: jaime.alvarado1766@correo.policia.gov.co
Manizales (Caldas)

Asunto: NOTIFICACIÓN POR AVISO Resolución No. 1934 del 14 de junio de 2024, "por cual se retira del servicio activo a un personal del Nivel Ejecutivo de la Policía Nacional", firmada por el señor General WILLIAM RENÉ SALAMANCA RAMÍREZ, Director General de la Policía Nacional de Colombia.

Comedidamente me permito informar al señor Patrullero que mediante Correo Electrónico N° 1357 DITAH-CODIT-GUTAH de fecha 18/06/2024, se solicitó a la unidad laboral la presentación para realizar notificación de retiro el día 19/06/2024, a las 10:30 horas, presentación que realizo en horas de la tarde manifestando que "no se notifica del acto administrativo por instrucciones de su abogado".

Por lo anterior, mediante comunicado oficial número GS-2024-034439-MEMAZ del 19/06/2024 se realizó la citación al uniformado con el fin de surtir la diligencia de notificación personal de la Resolución No. 1934 del 14 de junio de 2024, "por cual se retira del servicio activo a un personal del Nivel Ejecutivo de la Policía Nacional. Así mismo, se envía al correo institucional jaime.alvarado1766@correo.policia.gov.co.

En vista de no presentarse y/o manifestar la intención para realizar la diligencia de notificación personal del acto administrativo antes citado, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al envío y notificación de la citación, se procede a efectuar el procedimiento de notificación por aviso, de conformidad con lo establecido en el Artículo 69 de la Ley 1437 del 11 de enero de 2011.

Igualmente, se anexa copia íntegra de la Resolución No. 1934 del 14 de junio de 2024, "por cual se retira del servicio activo a un personal del Nivel Ejecutivo de la Policía Nacional", firmada por el señor General WILLIAM RENÉ SALAMANCA RAMÍREZ, Director General de la Policía Nacional de Colombia.

PARTE RESOLUTIVA:

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: (...)

14	PT.	JAIME CAMILO ALVARADO CHARRY	1,012.372.021	DESAP - DIJIN
----	-----	------------------------------	---------------	---------------

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

ACLARACIONES:

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

ANEXOS:


- Copia de la Resolución No. 1934 del 14 de junio de 2024, "por cual se retira del servicio activo a un personal del Nivel Ejecutivo de la Policía Nacional", firmada por el señor General WILLIAM RENÉ SALAMANCA RAMÍREZ, Director General de la Policía Nacional de Colombia".
- Copia Correo Electrónico N° 1357 DITAH-CODIT-GUTAH de fecha 18/06/2024, se solicitó a la unidad laboral la presentación para realizar notificación de retiro.
- Copia del comunicado oficial GS-2024-034439-MEMAZ del 19/06/2024, citación para la notificación personal del retiro.
- Copia del envío comunicado GS-2024-034439-MEMAZ del 19/06/2024 al correo institucional jaime.alvarado1766@correo.policia.gov.co.

De igual forma, se le hace saber al funcionario que cuenta con un plazo máximo de sesenta (60) días contados 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 del 2000, para lo cual debe adelantar las siguientes actividades.

1. Presentarse al área de medicina laboral de la Unidad Prestadora en Salud.
2. Llevar copia de la Resolución de retiro y de la notificación del mismo.
3. Presentar Comunicado GS-2024-034252-MEMAZ del 19/06/2024 para la iniciación de los exámenes médicos con sus respectivos formatos (anexo).

Atentamente,


Intendente **HÉCTOR FABIO PINEDA PÁEZ**
Jefe Grupo Talento Humano MEMAZ (E)


Elaboró: IT. Edinson Carrillo Lozano
CODIT-GUTAH.

Fecha de elaboración: 27-06-2024
Ubicación: C:\mis documentos\Informes 2024

Carrera 25 32-50
Teléfonos 8892900-3102305752
memaz.gutah-vac@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

1DS – OF – 0001
VER: 6

Página 2 de 2

Aprobación: 02/08/2023

1934

14 JUN 2024

RESOLUCIÓN NÚMERO 1934 DEL 14 JUN 2024 PÁGINA 2 de 3
CONTINUACIÓN DE LA RESOLUCIÓN "POR LA CUAL SE RETIRA DEL SERVICIO ACTIVO A UN PERSONAL DEL NIVEL EJECUTIVO DE LA POLICÍA NACIONAL"

15	PT.	JOSÉ IVÁN RODRÍGUEZ QUIJANO	1.105.055.459	DETOL
16	PT.	JAMES STEVEN MAURICIO GONZÁLEZ CAMPOS	1.121.910.835	DEUIL
17	PT.	JUAN SEBASTIÁN BEDOYA LONDOÑO	1.107.103.223	DEVAL - JESEP
18	PT.	WILLIAM FERNANDO MOLINA VELÁSQUEZ	1.086.329.132	
19	PT.	RODNEY JESSER CASASBUENAS JULIO	1.048.276.133	MEBAR
20	PT.	XIMENA JULIETH DELGADO NARVÁEZ	1.006.815.854	MEBOG
21	PT.	JHONIER STIVEN DÍAZ PÉREZ	1.007.656.530	
22	PT.	ÓSCAR ALEXÁNDER OJEDA MOSQUERA	1.010.203.527	
23	PT.	MOISÉS DAVID TAMARA PERALTA	1.010.130.906	
24	PT.	ROSA MIREIDI NIÑO TUNJANO	1.121.962.873	
25	PT.	JUAN CAMILO MADROÑERO RODRÍGUEZ	1.113.308.975	
26	PT.	OMAR TORRES HERNÁNDEZ	1.001.832.165	MEBOG - DIJIN
27	PT.	BRAYAN SMIT SÁNCHEZ PEDRAZA	1.024.555.570	MEBOG - JESEP
28	PT.	CARLOS ALBERTO BLANQUICET CARRILLO	1.004.376.880	
29	PT.	DAYANNA LORENA LUNA PARRA	1.098.409.998	MEBUC
30	PT.	SERGIO LUIS MARTÍNEZ FERNÁNDEZ	73.008.081	MECAR - DIPRO
31	PT.	ANDRÉS FELIPE ARIAS SUÁREZ	1.075.300.179	MENEV
32	IT.	CÉSAR ADRIÁN MORALES NOREÑA	1.017.174.810	MEPER - OFTIC
33	PT.	YIMEL CAROLINA LÓPEZ FERNÁNDEZ	1.003.157.909	MESOA
34	PT.	NELSON ORLANDO ESCARRAGA VARÓN	1.030.612.993	
35	SI.	SERGIO ALEJANDRO QUIROZ DÍAZ	98.712.246	MEVAL
36	SI.	JORGE LUIS VÉLEZ SEGURO	98.773.167	
37	PT.	ANDRÉS FELIPE CAICEDO RONDÓN	1.036.222.301	
38	PT.	ANGIE VANESSA GONZÁLEZ VARELA	1.001.360.182	
39	PT.	JOSÉ ALBERTO MORELO MESTRA	1.067.945.095	
40	PT.	JUAN SEBASTIÁN RICO CASSERES	1.001.879.511	MEVAP
41	PT.	JESSICA TATIANA DUITAMA SÁNCHEZ	1.014.236.621	MEVIL
42	SI.	FABIO ANDRÉS CAÑÓN RODRÍGUEZ	1.056.411.810	DIJIN
43	PT.	JAIBER ALEXÁNDER ÁLVAREZ CASTRILLÓN	1.116.253.541	DINCO
44	PT.	DANITZA SILVA MONCADA	1.007.189.170	DIPRO
45	PT.	JUSSIE ESTEBAN QUIROGA DAZA	1.121.898.068	
46	PT.	BRAYAN FERNANDO TRUJILLO HERNÁNDEZ	1.033.801.902	
47	PT.	YEIMMY CAROLINA GARCÍA MENESES	1.018.512.726	DIRAN
48	PT.	DANIEL ANDRÉS ZAPATA BLANDON	1.061.372.498	

1934

14 JUN 2024

RESOLUCIÓN NÚMERO _____ DEL _____ PÁGINA 3 de 3
CONTINUACIÓN DE LA RESOLUCIÓN "POR LA CUAL SE RETIRA DEL SERVICIO ACTIVO A
UN PERSONAL DEL NIVEL EJECUTIVO DE LA POLICÍA NACIONAL"

49	SI.	HAROLD ANDRÉS PASTOR BENAVIDES	11.206.893	JESEP
50	SI.	JAVIER FERNANDO QUEVEDO BUITRAGO	1.032.405.483	REGI3 - DIJIN


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.

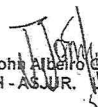
NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE


Dada en Bogotá D. C., a los 14 JUN 2024

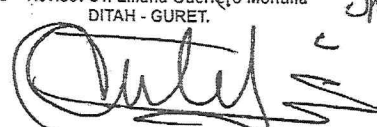

General, WILLIAM RENÉ SALAMANCA RAMÍREZ
Director General de la Policía Nacional de Colombia



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


Revisó: CT. Liliana Guerrero Montilla
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.

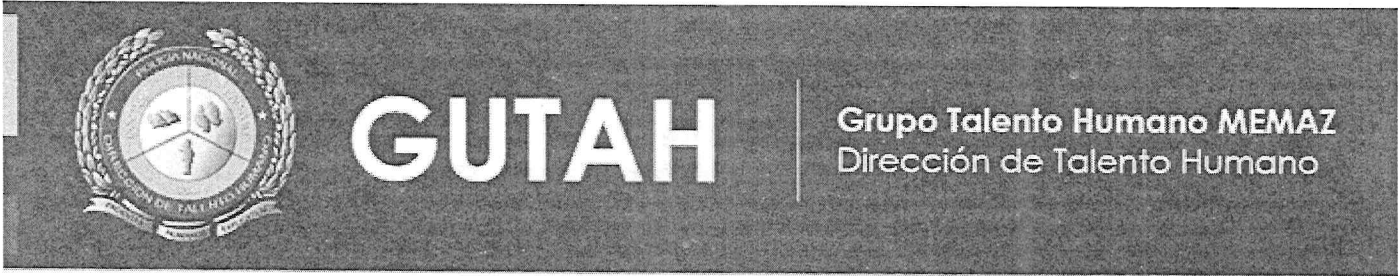
Fecha de elaboración: 07-06-2024
Ubicación: //Publica_Aprop_Grure/Resoluciones

Carrera 59 Nro. 26 - 21 CAN Bogotá, D. C.
5159058 - 5159256
ditah.apgrure-hoser3@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA RESERVADA

MEMAZ GUTAH-VAC

De: MEMAZ GUTAH-VAC
Enviado el: martes, 18 de junio de 2024 7:05 p. m.
Para: MEMAZ SEPRO-ARTAH; MEMAZ SEPRO; MEMAZ SEPRO-UBI
Asunto: solicitud presentación funcionario para realizar notificación de retiro



Correo Electrónico N° 1357 DITAH-CODIT-GUTAH

Manizales, 18 de junio de 2024

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar a esas unidades, la presentación en la Oficina del Grupo de Talento Humano MEMAZ en la fecha y hora indicada, de los funcionarios que se relacionan a continuación, quienes deberán quedar a paz y salvo de todo concepto, fin realizar notificación de retiro.

Nº	GR	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	UNIDAD LABORAL	FECHA DE PRESENTACIÓN	HORA D PRESENTA
1	PT	ALVARADO CHARRY JAIME CAMILO	1012372021	UNIDAD BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL DIPRO MEMAZ	19/06/2024	10:30 HOF
FUNCIONARIOS PARA SOLICITAR PAZ Y SALVO						
1	JEFE INMEDIATO DEL FUNCIONARIO					
2	JEFE GRUPO TALENTO HUMANO				IT. HÉCTOR FABIO PINEDA PÁEZ	
3	JEFE GESTIÓN DOCUMENTAL				IJ. QUINTERO GONZÁLEZ JUAN PABLO	
4	JEFE MOVILIDAD MEMAZ (SI ES REUBICADO NO SE HACE)				IT. DUQUE RODRÍGUEZ JOSÉ WILLIAM	
5	ALMACÉN DE INTENDENCIA				IT. GONZALEZ CHICA JHON FREDY	
6	ALMACENISTA DE TELEMÁTICA				SI. LONDOÑO SOTO JOSÉ HERNÁN	
7	ARMAMENTO DE SU UNIDAD (SI ES REUBICADO NO SE HACE)					

Atentamente,



Dios y
Patria

Intendente

Héctor Fabio Pineda Páez

Jefe Grupo Talento Humano MEMAZ (E)

Contacto: 3102305752

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Dirección de Talento Humano



El contenido de este mensaje y sus anexos es propiedad de la POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA son únicamente para el uso del destinatario y puede contener información de uso privilegiado o confidencial que no es de carácter público. Si usted no es el destinatario intencional, se le informa que cualquier uso, difusión, distribución o copiado de esta comunicación está terminantemente prohibido. Cualquier revisión, retransmisión, diseminación o uso del mismo, así como cualquier acción que se tome al respecto a la información contenida, por personas o entidades diferentes al propósito original de la misma es ilegal.

Elaborado Por: IT. Edinson Carrillo Lozano

Revisado por: IT. Héctor Fabio Pineda Páez

Fecha de Elaboración: 18/06/2024



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
POLICÍA METROPOLITANA DE MANIZALES
GRUPO DE TALENTO HUMANO

No. GS-2024- **034439** / CODIT-GUTAH 20.1

Manizales, 19 de junio de 2024

Señor patrullero
JAIME CAMILO ALVARADO CHARRY
CL 10 D # 37 A 18 BQ 2 AP 502, B/Nogales
Teléfono: 3108504830
Correo: jaime.alvarado1766@correo.policia.gov.co
Manizales (Caldas)

Asunto: citación para notificación personal


En cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 68 de la Ley 1437 del 11 de enero de 2011, el Señor patrullero se servirá presentar personalmente dentro de los 5 días hábiles siguientes al envío de la presente, para notificarse del contenido de la Resolución No. 1934 del 14 de junio de 2024, "por cual se retira del servicio activo a un personal del Nivel Ejecutivo de la Policía Nacional", en la cual se encuentra usted.

Es preciso indicarle que, en el evento de no presentarse para realizar la diligencia de notificación personal del acto administrativo antes citado dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al envío de la presente citación, se procederá a efectuar el procedimiento de notificación por aviso, de conformidad con lo establecido en el Artículo 69 de la Ley 1437 del 11 de enero de 2011.

La presentación personal deberá realizarse en la oficina de Talento Humano de la Policía Metropolitana de Manizales, ubicada en la Ciudad de Manizales, en la Carrera 25 No. 32 – 50, Piso 3.

Atentamente,


Intendente **HÉCTOR FABIO PINEDA PÁEZ**
Jefe Grupo Talento Humano MEMAZ (E)


Elaboró: IT. Edinson Carrillo Lozano
CODIT-GUTAH.

Fecha de elaboración: 19-06-2024
Ubicación: C:\mis documentos\Informes 2024

Carrera 25 32-50
Teléfonos 8892900
memaz.gutah-vac@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

MEMAZ GUTAH-VAC

De: MEMAZ GUTAH-VAC
Enviado el: miércoles, 19 de junio de 2024 6:52 p. m.
Para: jaime.alvarado1766@correo.policia.gov.co
CC: MEMAZ SEPRO-ARTAH; MEMAZ SEPRO-UBI
Asunto: citación para notificación personal
Datos adjuntos: GS-2024-034439-MEMAZ.pdf

Seguimiento:	Destinatario	Entrega
	jaime.alvarado1766@correo.policia.gov.co	
	MEMAZ SEPRO-ARTAH	Entregado: 19/06/2024 6:52 p. m.
	MEMAZ SEPRO-UBI	Entregado: 19/06/2024 6:52 p. m.



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
POLICÍA METROPOLITANA DE MANIZALES
GRUPO DE TALENTO HUMANO

No. GS-2024- 034439 / CODIT-GUTAH 20.1

Manizales, 19 de junio de 2024

Señor patrullero
JAIME CAMILO ALVARADO CHARRY
CL 10 D # 37 A 18 BQ 2 AP 502, B/Nogales
Teléfono: 3108504830
Correo: jaime.alvarado1766@correo.policia.gov.co
Manizales (Caldas)

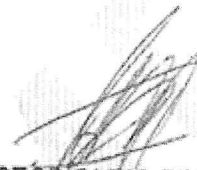
Asunto: citación para notificación personal


En cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 68 de la Ley 1437 del 11 de enero de 2011, el Se patrullero se servirá presentar personalmente dentro de los 5 días hábiles siguientes al envío de presente, para notificarse del contenido de la Resolución No. 1934 del 14 de junio de 2024, "por cual retira del servicio activo a un personal del Nivel Ejecutivo de la Policía Nacional", en la cual se encuer usted.

Es preciso indicarle que, en el evento de no presentarse para realizar la diligencia de notificac personal del acto administrativo antes citado dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al envío di presente citación, se procederá a efectuar el procedimiento de notificación por aviso, de conformidad c lo establecido en el Artículo 69 de la Ley 1437 del 11 de enero de 2011.

La presentación personal deberá realizarse en la oficina de Talento Humano de la Policía Metropolita de Manizales, ubicada en la Ciudad de Manizales, en la Carrera 25 No. 32 – 50, Piso 3.

Atentamente,


Intendente HÉCTOR FABIO PINEDA PÁEZ
Jefe Grupo Talento Humano MEMAZ (E)


Elaboró: IT. Edinson Carrillo Lozano
CODIT-GUTAH.

Fecha de elaboración: 19-06-2024
Ubicación: C:\mis documentos\Informes 2024

Carrera 25 32-50
Teléfonos 8892900
memaz.gutah-vac@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
POLICÍA METROPOLITANA DE MANIZALES
GRUPO DE TALENTO HUMANO

No. GS-2024-034252 / CODIT-GUTAH 20.1

Manizales, 19 de junio de 2024

Señora subteniente
LINA MARÍA GARCIA LEÓN
Jefe Unidad Prestadora en Salud Caldas
Carrera 17 Calle 67 Esquina, AV La Sultana
Manizales

Asunto: Presentación del siguiente personal retirado.

En cumplimiento a los Artículos 4, Numeral 10° del Decreto 1796 de 2000, de manera atenta y respetuosa me permito presentar ante mi Teniente, al siguiente personal, así:

1. Patrullero JAIME CAMILO ALVARADO CHARRY, identificado con CC. No. 1012372021 de Bogotá D.C.

Lo anterior, con el fin de 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 ficha médico 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.
- Solicitud inicio de estudio proceso medico laboral.
- Formato de solicitud de inicio de estudio.

Termino 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 Médico 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 tiene 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 practicará en los Establecimientos de Sanidad Militar o de Policía por cuenta del interesado.

Los exámenes médico-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 desde su comienzo hasta su terminación."

Se anexa:

- ☐ Formato: 2ML-FR-0002 (PLIEGOS DE ANTECEDENTES)
- ☐ Formato: 2ML-FR-0003 (FICHA MÉDICA)
- ☐ Formato: 2ML-FR-0004 (INICIO DE ESTUDIO MEDICO LABORAL)
- ☐ Formato: 2ML-FR-0019 (SOLICITUD INICIO DE ESTUDIO PROCESO MEDICO LABORAL)

Atentamente,



Intendente **HÉCTOR FABIO PINEDA PÁEZ**
Jefe Grupo Talento Humano MEMAZ (E)

Anexo: uno (Resolución de retiro).


Elaboró: IT. Edinson Carrillo Lozano
CODIT-GUTAH.

Fecha de elaboración: 19-06-2024
Ubicación: C:\mis documentos\Informes 2024

Carrera 25 32-50
Teléfonos 8892900
memaz.gutah-vac@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

REALIZAR CALIFICACION DE APTITUD PSICOFISICA

PLIEGO DE ANTECEDENTES



POLICIA NACIONAL

(Debe llenarse según Decreto 1796 del 2000 Artículo 4° 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 Examen		
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 menarquia (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	<input type="checkbox"/> Normal	
Dolor o inflamación articular	SI	NO	Fractura	SI	NO		<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/>
							Es Ud. Zurdo	<input type="checkbox"/>

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

Documento de Identificación: CC TI CE

Nombre del Examinado (Letra Imprenta)

Lugar de Expedición:

SELLO (Con nombre y RM)

EXAMENES ESPECIALES

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

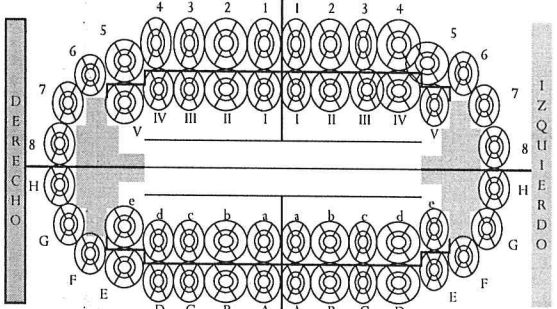
ORGANOS DE LOS SENTIDOS

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

[illegible]

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),									

D
E
R
E
C
H
O



I
Z
Q
U
I
E
R
D
O

ROJO: O CORONA
X RESTO R.
INCLUIDO

VERDE: RESINA
SELLANTE


AZUL: AMALGAMA
NEGRO: CARIES
CEMENTO


FIRMA

SELLO (con nombre y Registro)

			(Uso exclusivo de la <u>Autoridad Médico Laboral</u>)	
CONCEPTO:	APTO	<input type="checkbox"/>	NO APTO	<input type="checkbox"/>
			APLAZADO	<input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES:				
			FIRMA	SELLO (con Nombre y RM)

Página 1 de 2		
CODIGO: 2ML-FR-0004	REALIZAR JUNTA MEDICO LABORAL	POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2014	HISTORIA CLINICA	
VERSION: 1	INICIO DE ESTUDIO MEDICO LABORAL	
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 2 de 2		
REALIZAR JUNTA MEDICO LABORAL		
HISTORIA CLINICA		
INICIO DE ESTUDIO MEDICO LABORAL		
CODIGO: 2ML-FR-0004		POLICIA NACIONAL
FECHA: 19-08-2014		
VERSION: 1		
EXAMEN FISICO:		
SV: FC: TA: FR: PESO: TALLA:		
PIEL:		
CABEZA: OJOS: AV: OD: Ol: OTROS:		
BOCA: NARIZ: OTOSCOPIA		
Ol: OIDOS: AA: OD: OTROS		
CUELLO: TORAX: PULMONAR:		
CORAZÓN:		
ABDOMEN:		
GENITALES:		
EXTREMIDADES SUPERIORES:		
INFERIORES:		
COLUMNA VERTEBRAL:		
SISTEMA NERVIOSO:		
STADO ACTUAL:		
DIAGNOSTICO:		
CONCEPTOS PARA SOLICITAR: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8.		
NOTA: BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO DECLARO, QUE LO REFERIDO EN LA INFORMACIÓN ANTERIOR, ES VERDADERA HASTA DONDE ALCANZAN MIS CONOCIMIENTOS, Y AUTORIZO A LOS SEÑORES MÉDICOS, PARA SUMINISTRAR UNA COMPLETA TRANSCRIPCIÓN DE MI HISTORIA CLINICA, PARA INFORMACIÓN DEL ESTADO CON RELACIÓN AL EXAMEN QUE SE ME REALIZA.		
FECHA: FECHA:		
DR (A) USUARIO / FUNCIONARIO		
Firma y Sello		

Pagina 1 de 1 CODIGO: 2ML-FR-0019 FECHA: 20-08-2014 VERSION: 0	REALIZAR JUNTA MEDICO LABORAL SOLICITUD INICIO DE ESTUDIO PROCESO MEDICO LABORAL	 POLICIA NACIONAL
Ciudad _____ Fecha _____ DD / MM / AA		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 1 RETIRO: En caso de retiro: Resolución <input type="checkbox"/> Decreto <input type="checkbox"/> Resolución de Retiro N° _____ Fecha _____ Ciudad _____ Fecha Notificación _____ </div>		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 2 INFORME ADMINISTRATIVO: N° _____ Fecha _____ Colectivo (con varios lesionados) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Enviado al Area de Medicina Laboral mediante oficio N° _____ Fecha _____ adelantado en la ciudad de _____ Unidad o dependencia a la cual pertenece _____ </div>		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 3 INCAPACIDAD SEA IGUAL O SUPERIOR A TRES (3) MESES, CONTINUOS O DISCONTINUOS, EN UN (1) AÑO CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRIMERA EXCUSA DE SERVICIO TOTAL </div>		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 4 PATOLOGIA QUE ASI LO AMERITE </div>		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 5 POR ORDEN JUDICIAL </div>		
DATOS PERSONALES		
APELLIDOS Y NOMBRES _____ Primer Apellido / Segundo Apellido / Primer Nombre / Segundo Nombre ACTIVO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO GRADO _____ CEDULA DE CIUDADANIA _____ DE _____		
DATOS PARA NOTIFICACIÓN		
DIRECCION RESIDENCIA _____ BARRIO _____ CIUDAD _____ INDICATIVO _____ TELEFONO FIJO _____ CELULAR _____ CORREO ELECTRONICO PERSONAL _____ CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL _____ UNIDAD LABORAL _____ TELEFONO FIJO UNIDAD _____ AVANTEL _____ CONTACTO FAMILIAR Y/O ALLEGADO _____ APELLIDOS Y NOMBRES _____ TELEFONO FIJO _____ CELULAR _____		
ANTECEDENTES LABORALES		
Si tiene Junta Médico Laboral previa <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">CUANTAS</div>	N° _____ Fecha _____ N° _____ Fecha _____ N° _____ Fecha _____	
Si tiene Tribunal Médico Laboral previo <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">CUANTOS</div>	N° _____ Fecha _____ N° _____ Fecha _____	
Nota: Bajo la gravedad de Juramento declaro, que he revisado la información anterior, que es verdadera y autorizo se me notifique por cualquiera de los medios anteriormente consignados.		
Atentamente, <div style="text-align: center;"> Grado / Primer Apellido / Segundo Apellido / Primer Nombre / Segundo Nombre _____ FIRMA _____ C.C. N° _____ DE _____ </div>		