

PERFIL PROFESIOGRÁFICO

DRAGONEANTE

Fecha: DD ____ MM ____ AA ____

Nombre completo del aspirante _____

COMPONENTE ERGONOMICO
ANTROPOMETRIA

| | FUENTE DE EVALUACIÓN | Cumple | |
|---|-----------------------------|-----------|-----------|
| | | Sí | No |
| Estatura (Tomada con pies descalzos, no cuenta la del documento de identificación) | | | |
| Hombre: 1.66-1.98 | Historia Médica Ocupacional | | |
| Mujer: 1.58-1.98 | Historia Médica Ocupacional | | |
| IMC: 18.5 a 25 (Si el IMC es superior al referente, se debe tener en cuenta el perímetro abdominal) | Historia médica ocupacional | | |
| Perímetro abdominal | | Sí | No |
| Hombre: < ó = 101 cms | Historia médica Ocupacional | | |
| Mujer: < ó = 87 cms | Historia médica Ocupacional | | |

COMPONENTE MOTOR

| Motricidad fina | | Si | | No | |
|-----------------|-----------------------------|----|--|----|--|
| | | | | | |
| Enganche | Valoración Fisioterapéutica | | | | |

| | | | |
|----------------------------------|-----------------------------|--|--|
| Agarre a mano llena | Valoración Fisioterapéutica | | |
| Agarre Cilíndrico | Valoración Fisioterapéutica | | |
| Pinza Fina | Valoración Fisioterapéutica | | |
| Pinza Trípode | Valoración Fisioterapéutica | | |
| Pinza Latero lateral | Valoración Fisioterapéutica | | |
| Precisión Motriz | Valoración Fisioterapéutica | | |
| Agilidad motriz | Valoración Fisioterapéutica | | |
| Destreza manual y de brazos | Valoración Fisioterapéutica | | |
| Uso de ambas manos | Valoración Fisioterapéutica | | |
| Discriminación Derecha Izquierda | Valoración Fisioterapéutica | | |

CONFIDENCIAL

| Motricidad gruesa | | Si | No |
|---------------------------------------|-----------------------------|-----------|-----------|
| Fuerza en los brazos (Grado 5) | Valoración Fisioterapéutica | | |
| Control postural | Valoración Fisioterapéutica | | |
| Alineamiento Postural | Valoración Fisioterapéutica | | |
| Postura Bípeda | Valoración Fisioterapéutica | | |
| Postura Sedente | Valoración Fisioterapéutica | | |
| Flexión de tronco | Valoración Fisioterapéutica | | |
| Rotación de tronco | Valoración Fisioterapéutica | | |
| Cuclillas | Valoración Fisioterapéutica | | |
| Cuadrúpeda | Valoración Fisioterapéutica | | |
| Caminar | Valoración Fisioterapéutica | | |
| Subir-Bajar | Valoración Fisioterapéutica | | |
| Trepar | Valoración Fisioterapéutica | | |
| Transportar | Valoración Fisioterapéutica | | |

| | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|--|--|
| Alcanzar | Valoración Fisioterapéutica | | |
| Empujar | Valoración Fisioterapéutica | | |
| Halar | Valoración Fisioterapéutica | | |
| Velocidad de reacción | Valoración Fisioterapéutica | | |
| Fuerza de piernas (Grado 5) | Valoración Fisioterapéutica | | |
| Resistencia | Valoración Fisioterapéutica | | |

| COMPONENTE PSICOLOGICO | | | |
|---|-----------------------------|--------|----|
| Para el cargo de DRAGONEANTE, debe cumplir con el nivel mínimo especificado en cada una de las competencias. El Valor es el que se encuentra entre paréntesis. Ver diccionario de competencias. | | | |
| Competencias comportamentales | | | |
| GENERALES | FUENTE DE EVALUACIÓN | Cumple | |
| | | Si | No |
| Orientación al ciudadano | | | |
| Presenta disponibilidad al cliente (4) | Evaluación por competencias | | |
| Orientación a resultados | | | |
| Mejora el rendimiento (3) | Evaluación por competencias | | |
| Transparencia | | | |
| Demuestra altos estándares de profesionalismo (4) | Evaluación por competencias | | |
| Compromiso con la entidad | | | |
| Prioriza las metas organizacionales (5) | Evaluación por competencias | | |

| ESPECIFICAS COGNITIVAS | | | |
|---|-----------------------------|----|----|
| | | Si | No |
| Conocimiento de herramientas de Gestión | | | |
| Trabaja con procedimientos indicados dentro de los lineamientos. Profesional básico (3) | Evaluación por competencias | | |
| Competencia cognitiva interpretativa | | | |
| Análisis de la información (3) | Evaluación por competencias | | |

| ESPECIFICAS LOGRO Y ACCION | | | |
|---|-----------------------------|----|----|
| | | Si | No |
| Iniciativa | | | |
| Trabaja en forma independiente (3) | Evaluación por competencias | | |
| Dinamismo | | | |
| Manifiesta disponibilidad constante (4) | Evaluación por competencias | | |
| Manejo de la presión | | | |
| Trasmite confianza y seguridad | Evaluación por | | |

| | | | |
|-----|--------------|--|--|
| (4) | competencias | | |
|-----|--------------|--|--|

| ESPECIFICAS: EFICACIA PERSONAL | | | |
|--|-----------------------------|----|----|
| Trabajo en equipo | | Si | No |
| Buenas relaciones con el grupo de trabajo (3) | Evaluacion por competencias | | |
| Resiliencia | | Si | No |
| Capacidad de recuperarse bajo condiciones enormes de estrés y cambio. Nivel alto (4) | Evaluacion por competencias | | |
| Comunicación | | Si | No |
| Comunicación proactiva (4) | Evaluacion por competencias | | |
| Disciplina | | Si | No |
| Firmeza en el desempeño (4) | Evaluacion por competencias | | |
| Liderazgo | | Si | No |
| Presenta habilidades necesarias para orientar a un grupo (3) | Evaluacion por competencias | | |
| Autorregulación emocional | | Si | No |
| Cuenta con habilidades apropiadas para regular impulsos (3) | Evaluacion por competencias | | |
| Adaptabilidad al cambio | | Si | No |
| Presenta ajustes al cambio de acuerdo a las exigencias del medio (3) | Evaluacion por competencias | | |

| COMPONENTES DEL DESEMPEÑO FUNCIONAL | | | |
|--|------------------------|--------|----|
| COMPONENTE MEDICO | | | |
| FUENTE DE EVALUACION | | Cumple | |
| Sensorial | | Si | No |
| Agudeza visual | Valoración Optométrica | | |
| Campo visual | Valoración Optométrica | | |
| Discriminación del color | Valoración Optométrica | | |
| Percepción de distancia y profundidad | Valoración Optométrica | | |
| Coordinación viso-motriz (cover test) | Valoración Optométrica | | |
| Percepción de herramientas (test de esteriopsis) | Valoración Optométrica | | |
| Percepción espacial (test de esteriopsis) | Valoración Optométrica | | |

| EVALUACIÓN POR SISTEMAS ORGÁNICOS | | | |
|-----------------------------------|----------------------|--------|----|
| | FUENTE DE EVALUACIÓN | Cumple | |
| | | Si | No |
| | | | |

| | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------|--|--|
| Sistema Tegumentario: piel y faneras | Historia médica ocupacional | | |
| Sistema osteoarticular | Historia médica ocupacional | | |
| Sistema Muscular | Historia médica ocupacional | | |
| Sistema inmunológico | Historia médica ocupacional | | |
| Sistema Nervioso | Historia médica ocupacional | | |
| patologías del Psiquismo | Evaluación Psicológica | | |
| Sistema respiratorio | Historia médica ocupacional | | |
| Sistema digestivo | Historia médica ocupacional | | |
| Sistema cardiovascular | Historia médica ocupacional | | |
| Sistema urinario | Historia médica ocupacional | | |
| Sistema genital | Historia médica ocupacional | | |
| Sistema Endocrino | Historia médica ocupacional | | |
| Sistema hematopoyético | Historia médica ocupacional | | |
| Sistema linfático | Historia médica ocupacional | | |
| Sistema visual | Historia médica ocupacional | | |
| Sistema auditivo | Historia médica ocupacional | | |

Adaptado de Carmen Helena Vergara; Análisis y descripción de puestos de trabajo de Manuel Fernández Ríos; Tratado de Psicología Forense, Javier Urra.

EVIDENCIA

| OBSERVACIONES |
|---------------|
| |

Convenciones:

Cumple

Si: el aspirante cumple con los parámetros del perfil Profesiográfico.

No: el aspirante no cumple o está por fuera de los estándares del perfil Profesiográfico.