



CERTIFICADO DE APTITUD VISUAL

Lugar y fecha.....

Por la presente se deja constancia que al Sr.

DNI N° se le efectuaron los estudios de aptitud visual; que a continuación se detallan:

- a) **Agudeza de visión cercana:** deberá permitir como mínimo las lecturas de letras Jaeger numero 1 o Times Roman N° 4.5 o equivalentes (de una altura de 1.6 mm), a una distancia de 30 cm como mínimo, con uno o ambos ojos ya sea con o sin corrección. El resultado del examen realizado es el siguiente
-
-
- b) **Visión cromática:** Deberá ser suficiente para distinguir y diferenciar el contraste entre los colores y tonos de grises usados en el método de END en cuestión, según lo especificado por el empleador. El resultado del examen realizado es el siguiente:
-
-
-

La presente certificación es extendida a los efectos de ser presentada ante las autoridades del Organismo de Certificación de INTI (Instituto Nacional de Tecnología Industrial)

.....
Firma

.....
Aclaración

.....
Cargo (si corresponde)

.....
N° de Documento de Identidad / N° de Matrícula

.....
Empresa (si corresponde)