



**SISTEMA DE GESTION**

**CONDICIONES FISICAS-CONV-GNV**

Código: CP-MT-05

Versión: 1

Fecha: 15/08/2020

**DOCUMENTO CONTROLADO**

**ALCANCE DE CERTIFICACION**

Operador para instalar equipos de gas a vehículos automotores de acuerdo con procedimientos técnicos.

| CODIGO               | NORMA DE COMPETENCIA LABORAL   |                  |   |  |   | FECHA DE APROBACION   |  |
|----------------------|--|------------------|---|--|---|---|--|
| 280601117            | Instalar equipo de gas vehicular de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa de control ecológico |                  |   |  |   | 2019-12-04  |  |
| 280601096            | Reparar sistema de combustible de acuerdo con procedimientos y parámetros del ciclo Otto                 |                  |   |  |   | 2017-07-04  |  |
| TIPO DE DISCAPACIDAD | SITIO DISCAPACIDAD   | DISCAPACIDAD     | PERDIDA   |  | MOVILIDAD   | TAREAS Y LABORES AFECTAN DIRECTAMENTE A LA DISCAPACIDAD   | EVALUACION A PARTIR DE LA DISCAPACIDAD   |
|                      |  |                  | TOTAL   | PARCIAL  |   |   |  |
| DISCAPACIDAD FISICA  | Extremidades Inferiores  | Ambas piernas    | X   | X  | X   | Ajustar equipo de gas<br>Validar de funcionamiento<br>Localizar fallas<br>Intervenir componentes<br>Verificación del funcionamiento del sistema<br>Todas las labores a certificar requieren movimientos y desplazamientos para realizar la preconversion, conversion y postconversion del vehiculo en el taller de conversion | Candidato con perdida total, parcial o movilidad de las piernas no puede realizar las labores especificas para certificar  |
|                      |  | Pierna derecho   | X   | X  |   |   | Candidato que tenga perdida total o parcial pueda realizar las labores a certificar si posee una protesis que le facilite su movilidad se evidenciara en la evaluacion desempeño no afecte las labores |
|                      |  |                  |   |  | X   |   | Candidato que tenga discapacidad en la movilidad debera ser revisado durante la evaluacion desempeño si afecta para poder desarrollar las labores al cargo no se podra certificar                      |
|                      |  | Pierna izquierdo | X   | X  |   |   | Candidato que tenga perdida total o parcial pueda realizar las labores a certificar si posee una protesis que le facilite su movilidad se evidenciara en la evaluacion desempeño no afecte las labores |
|                      |  |                  |   | X  | Candidato que tenga discapacidad en la movilidad debera ser revisado durante la evaluacion desempeño si afecta para poder desarrollar las labores al cargo no se podra certificar |   |  |
|                      | Extremidades superiores  | Ambos brazos     | X   | X  | X   |   | Candidato con perdida total, parcial y movilidad de los brazos no puede realizar las labores especificas para certificar   |
|                      |  | Brazo derecho    | X   | X  |   |   | Candidato perdida total o parcial cuenta con una protesis se debera evidenciar en la evaluacion desempeño y conocimiento no afecte las labores a certificar  |
|                      |  |                  |   |  | X   |   | Candidato con discapacidad movilidad se debera evidenciar en la evaluacion desempeño y conocimiento no afecten en las labores a certificar   |
|                      |  | Brazo izquierdo  | X   | X  |   |   | Candidato perdida total o parcial cuenta con una protesis se debera evidenciar en la evaluacion desempeño y conocimiento no afecte las labores a certificar  |
|                      |  |                  |   |  | X   |   | Candidato con discapacidad movilidad se debera evidenciar en la evaluacion desempeño y conocimiento no afecten en las labores a certificar   |
|                      |  | Mano derecha     | X   | X  |   |   | Candidato perdida total o parcial cuenta con una protesis se debera evidenciar en la evaluacion desempeño y conocimiento no afecte las labores a certificar  |
|                      |  |                  |   |  | X   |   | Candidato con discapacidad movilidad se debera evidenciar en la evaluacion desempeño y conocimiento no afecten en las labores a certificar   |
|                      |  | Mano izquierda   | X   | X  |   |   | Candidato perdida total o parcial cuenta con una protesis se debera evidenciar en la evaluacion desempeño y conocimiento no afecte las labores a certificar  |
|                      |  |                  |   | X  | Candidato con discapacidad movilidad se debera evidenciar en la evaluacion desempeño y conocimiento no afecten en las labores a certificar  |   |  |
| Dedos                | X  | X                | X   | Candidato con perdida total, parcial y movilidad en un dedo de las manos se evidenciara en la evaluacion desempeño y conocimiento no afecte las labores a certificar |   |   |  |
| TIPO DE DISCAPACIDAD | SITIO DISCAPACIDAD   | DISCAPACIDAD     | TAREAS Y LABORES AFECTAN DIRECTAMENTE A LA DISCAPACIDAD               |  |   | EVALUACION A PARTIR DE LA DISCAPACIDAD  |  |
|                      | OLFATIVA   | Hiposmia         | Verificación del funcionamiento del sistema                           |  |   | Candidato tenga hiposmia se debera evidenciar durante la evaluacion desempeño pueda identificar el olor de GNC en caso de fuga  |  |
|                      |  | Anosmia          | Validar funcionamiento  |  |   | Candidato que presente una de estas discapacidades no se podra certificar debido a que debe evidenciar una fuga que presente la instalacion del equipo de GNC   |  |
|                      |  | Parosmia         | Verificación de fugas al equipo instalado para el vehiculo convertido |  |   |   |  |
|                      |  | Fantosmia        |   |  |   |   |  |

|                           |          |            |  |  |
|---------------------------|----------|------------|--|--|
| DISCAPACIDAD<br>SENSORIAL | Auditiva | Hipoacusia | No aplica ninguna tarea que pueda afectar el desarrollo de la labor  | Candidato que presente una discapacidad parcial de la audicion se debera evidenciar durante la evaluacion desempeño que no afecte las labores a certificar |
|                           |          | Cofosis    |  | Candidato que presente una discapacida total de la audicion se debera evidenciar durante la evaluacion desempeño que no afecte las labores a certificar    |
|                           | Visual   | Parcial    | Ajustar equipo de gas<br>Validar de funcionamiento<br>Localizar fallas<br>Intervenir componentes<br>Verificacion del funcionamiento del sistema  | Candidato que presente perdida parcial visual se debera evidenciar en la evaluacion desempeño que no afecte las labores a certificar                       |
|                           |          | Total      | Todas las labores a certificar requiere observacion de herramientas, equipos de diagnostico y componentes de gnv necesarios para la conversion del vehiculo, en los procesos de preconversion, conversion y postconversion | Candidato que presente perdida total visual no se podra certificar debido a que afecta las labores a certificar  |
| OBSERVACIONES:            |          |            |  |  |