

# CPF

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. FINAL	C. PREVIA

C.P.F.

Area

Fecha

NOMBRES

APELLIDOS

Este es un cuestionario de sus actitudes - lo que hace, o lo que piensa acerca de ciertas situaciones. Hay personas que piensan de una manera; otras personas piensan de otra manera. Por lo tanto, no existen repuestas "correctas" o "incorrectas" a las preguntas.

Abajo hay cinco muestras del tipo de las preguntas que debe usted contestar para ensayar y estar seguro de que comprende lo que debe hacer en el cuestionario propio. Se ofrecen tres posibles respuestas para cada pregunta. usted debe contestar "Si" o "No" (o, "A" o "B), colocando con una X en el espacio apropiado. Solamente debe marcar la respuesta en el centro cuando es imposible decir Sí o No. Contesté ahora las siguientes preguntas:

Coloque una X en el cuadro  apropiado para su contestación

	↓	↓	↓
Me gusta hacer ejercicio al aire libre.....	Si <input type="checkbox"/>	A veces <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Me gustaría ser: (A) maquinista; (B) Vendedor.....	(A) <input type="checkbox"/>	Inseguro <input type="checkbox"/>	(B) <input type="checkbox"/>
Cuando duermo, sueño mucho.....	Si <input type="checkbox"/>	A veces <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Me gusta una persona que sea: (A) atenta con la gente: (B) apartada e indiferente con la gente	(A) <input type="checkbox"/>	Intermedio <input type="checkbox"/>	(B) <input type="checkbox"/>
Me es difícil conservar cuando el radio está puesto..	Si <input type="checkbox"/>	Algo <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

En las hojas interiores que siguen encontrará más preguntas como las que aparecen arriba. Al contestar estas preguntas, tenga presente las siguientes reglas:

(1) Contesté las preguntas tan franca y honradamente como sea posible. No existe ventaja en crear impresion incorrecta sobre sus sentimientos acerca de estas actividades. Nunca una respuesta que no represente la verdad por imaginarse que "es lo que debe decir".

(2) Contesté con la mayor rapidez posible. No dedique tiempo a meditar sobre las preguntas. Lea cada una y proceda a contestarlas según piensa usted. Anote su primera reacción y pase de allí a la próxima pregunta.

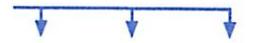
(3) Marque la respuesta "Si" (o "A") o la respuesta "No" (o "B") con una X para la mayoría de las preguntas. Solamente marque la respuesta en el centro cuando es imposible decir Sí o No. En algunos casos será difícil escoger, pero haga usted lo que pueda.

(4) Contesté todas la preguntas sin excepción. Habrá preguntas que no reflejan sus ideas, pero debe contestarlas todas. No debe saltarse ninguna. Sus respuestas serán confidenciales.

DETENGASE AQUI - ESPERE LA SEÑAL

Coloque una X en el cuadro

apropiado para su contestacion



Me gustaría más ser: (A) abogado; (B) aviador .....	(A) <input type="checkbox"/>	Inseguro <input type="checkbox"/>	(B) <input type="checkbox"/>
Me saca de quicio la gente presumida que se cree superior a los demás .....	Si <input type="checkbox"/>	Pocas Veces <input type="checkbox"/>	Nunca <input type="checkbox"/>
He participado activamente en la organizacion de un club, equipo, o grupo social parecido.....	Si a Menudo <input type="checkbox"/>	Ocasion almente <input type="checkbox"/>	No Nunca <input type="checkbox"/>
Me quejo del mal servicio, aún cuando sea mas o menos bueno.....	Si <input type="checkbox"/>	Ocasion almente <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
A veces me han dicho que soy una persona presumida, altanera, o egoísta .....	Si a Menudo <input type="checkbox"/>	Rara vez <input type="checkbox"/>	Nunca <input type="checkbox"/>
Podría vivir como un ermitaño, sólo, sin nadie.....	Si <input type="checkbox"/>	Talvez <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
En la escuela yo aprendí mas: (A) asistiendo a las clases; (B) leyendo libros y textos.....	(A) <input type="checkbox"/>	Inseguro <input type="checkbox"/>	(B) <input type="checkbox"/>
Me es dificil admitir que estoy equivocado.....	Si <input type="checkbox"/>	A Veces <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Yo gozaría más una noche: (A) con algo que me gusta hacer sólo : (B) en una fiesta animada .....	(A) <input type="checkbox"/>	Inseguro <input type="checkbox"/>	(B) <input type="checkbox"/>
Me parece más importante: (A) que se mantenga un ejército nacional fuerte; (B) estimular la hermandad entre los pueblos.....	(A) <input type="checkbox"/>	Inseguro <input type="checkbox"/>	(B) <input type="checkbox"/>
La mayoría de la gente reacciona desfavorablemente al ver que me acerco.....	Si <input type="checkbox"/>	A Veces <input type="checkbox"/>	Nunca <input type="checkbox"/>
Dentro de una fabrica, preferiria ser: (A) encargado de algún trabajo macanico; (B) especialista en la entrevista y contratacion de personal .....	(A) <input type="checkbox"/>	Inseguro <input type="checkbox"/>	(B) <input type="checkbox"/>
He tenido varios desacuerdos con compañeros en el trabajo.....	Si <input type="checkbox"/>	Muy pocos <input type="checkbox"/>	No Ningunos <input type="checkbox"/>
Me parece cruel vacunar a los niños pequeños, y los padres deberian tener el derecho de posponer la vacuna .....	Si <input type="checkbox"/>	Talves <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Me encanta viajar.....	Si <input type="checkbox"/>	Ocasion- almente <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Tiempo a ponerme triste si mis opiniones resultan distintas a las de mis compañeros .....	Si <input type="checkbox"/>	A veces <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Me consideraría fuera de lugar en un campo de nudistas, donde todos están desnudos.....	Si <input type="checkbox"/>	Posible- mente <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Resalto en la reuniones, fiestas y actividades sociales.....	Si <input type="checkbox"/>	A Veces <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Siempre que emprendo algún nuevo trabajo, no siendo cansancio .....	Si <input type="checkbox"/>	Rara vez <input type="checkbox"/>	No es verdad <input type="checkbox"/>
Preferían tener una esposa (un esposo), capaz de: (A) impresionar a la gente y ejercer una fuerte influencia social; (B) intercambiar intelectualmente comingo, en forma interesante .....	(A) <input type="checkbox"/>	Inseguro <input type="checkbox"/>	(B) <input type="checkbox"/>

**SIGA ADELANTE**

Me es dificial: juntar mis pensamientos, sentarme a escribir una carta, trabajar con un problema, etc. ....  Si  No a menudo  No

Puedo mentirle a un amigo sin que él se dé cuenta .....  Si  A Veces  No

Me preocupa saber si siempre tendré suficiente dinero para vivir .....  Si  Para vez  No

Creo que la sociedad deberia dar más atencion a buscar soluciones cientificas a sus problemas .....  Si  Inseguro  No

Paso mucho timepo pensando o hablando de momentos, fiestas, encuentros y otros cuentos sociales pasados que me han divertido .....  Si  Algo  No

Hay veces que la rebia no me deja hablar .....  Si a Menudo  A Veces  Casi Nunca

Me importa mucho lo que la gente piensa de mi .....  Si  Quizas  No

Nunca me dedico a los chismes acerca de mis compañeros de trabajo .....  Si nunca  Ocasion- nalmente  No es Verdad

Trato de no hacer cosas que podrian hacer que la gente me considere raro .....  Si  A Veces  No

Si alguna persona se porta de manera dictatorial y altenera, yo: (A) simplemente evito tratar con él; (B) busco oportunidad para "entenderme con él" .....  (A)  Cualquiera  (B)

Creo que el divorcio debe hacerse mas facil, sin tantas cumplicacione .....  Si  Quizas  No

Como diversion, prefiero asociarme con: (A) un club de deportes; (B) una sociedad de estudio y discusion .....  (A)  Inseguro  (B)

Me interesan los problemas sociales de hoy en dia .....  Si  Algo  No

Me gusta ir a reuniones verdaderamente grandes, como las fiestas o los bailes .....  Si  Ocacion- almente  No

Si deseo saber sobre algún problema social, leo: (A) una novela reciente sobre el tema: (B) algún informe con datos estadisticos .....  (A)  Inseguro  (B)

Tiendo a ser lento en expresar mis ideas en palabras .....  Siempre  A veces  Rara vez

Quizas mi aspecto personal me dificulte para algunos tipos de trabajo .....  Si  Inseguro  No

Creo que se deben prohibir algunas peliculas, revistas y canciones o por menos, controlarlas .....  Si  En parte  No

Tango buena memoria para acordarme de los nombres de las personas .....  Si  Medio  No

Me gustaria ser (A) maestro; (B) guardia forestal .....  (A)  Inseguro  (B)



**epsi**

*Evaluaciones Psicológicas Sistémicas, S.A.  
Alternativas por lo Mejor*

TEI

Hoja de Respuestas

Llena los siguientes datos con letras bien clara. No dejes ninguna casilla sin llenar, a menos que el profesor indique otra cosa.

APELLIDOS

NOMBRES

CURSO  Número de Lista  Sexo  M  F Edad

Fecha de Hoy 

Día	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### EJEMPLOS

En este espacio contestarás a las preguntas de ejemplo que están en el cuadernillo.

1	3
2	A
3	
4	
5	
6	

### RESPUESTAS

En este espacio escribirás las respuesta a las preguntas de la prueba.  
NO ESCRIBAS NADA EN EL CUADERNILLO

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	

12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	

23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	

POR FAVOR, NO ESCRIBAS EN ESTE ESPACIO. ES PARA USO DEL EVALUADOR

PD	
PC	
T	

DIAGNOSTICO



epsi

Evaluaciones Psicológicas Sistémicas, S.A.

*Alternativas por lo mejor*

**TEL**

(Test Elemental de Inteligencia)

**Escribe tus datos en la hoja de repuestas que se te entregó junto con este cuadernillo.**

## INSTRUCCIONES

Este ejercicio está compuesto de diversas preguntas. Debes tratar de contestar al mayor número posible de ellas. Fíjate en los siguientes ejemplos para que sepas como has de ir poniendo las respuestas. Las respuestas, como veras, pueden ser una letra ó un número que escribirás en la **hoja de respuesta**. **NO DEBES ESCRIBIR NADA EN ESTE CUADERNILLO.**

Cuando tengas que escribir letras, ponlas en mayúscula, como las siguientes. A, B, C, ...

- 1- ¿Cuál de estas cosas puede comerse?  
**1 PLATO 2 LAPIZ 3 PAN 4 TELEFONO 5 BOLSO**
2. ¿Cuál es la letra que se repite en la palabra **CAMA**?

Fíjate que en la hoja de respuestas, donde dice ``Ejemplos`` en el número 1, se escribió un 3, porque la cosa que puede comerse es **PAN**, y **PAN** es la respuesta número 3. En el ejemplo dos se escribió una A porque la **A** es la letra que se repite en **CAMA**. Ahora contesta tú los siguientes ejercicios para practicar. Marca tus respuestas en la **Hoja de Respuesta**.

- 3- A cinco centavos el lápiz, ¿Cuánto costarán cuatro lápices?
- 4- ¿Cuál de estos objetos es redondo?  
**1 LIBRO 2 LADRILLO 3 SOBRE 4 MANZANA 5 REGLA**
- 5- ¿Cuál es la 3ª letra, empezando a contar por el final, de la palabra **TRABAJADOR**?
- 6- Ordena mentalmente esta frase, y haz lo que en ella se te indica.  
**HAZ CRUZ UNA EL CUADRADO EN**

Las respuestas que debiste escribir en los cuadrados de la hoja de repuestas son **20, 4, D y +**.

A continuación contestarás otra pregunta del mismo tipo. Se trata de que resuelvas correctamente el mayor número posible de ellas. Cuanto más interés y cuidado pongas, mejor lo harás. No te entretengas mucho en una misma pregunta: Si llegas a una pregunta que no entiendes pasa a la siguiente.

¿Está todo claro? ¿Alguien quiere hacer alguna pregunta?

**ESPERA: NO ABRAS EL CUADERNILLO HASTA QUE SE TE INDIQUE**

1. ¿Por qué letra empieza la palabra **TINTERO**?
2. ¿Cuál de las palabras siguientes tiene más letras?  
**1 SAL 2 BUTACA 3 FLOR 4 SI 5 HILO**
3. ¿Cuál de estas cosas se usa para escribir?  
**1 TELEFONO 2 DUCHA 3 RELOJ 4 LAPIZ 5 PERCHA.**
4. ¿Cuál de estas cantidades es mayor?  
**A 8414 B 3422 C 2112 D 4285 E 9118 F 5004**
5. ¿El **dedal** es para el **dedo**, lo que el **zapato** es para:  
**1 EL PIE 2 LA AGUJA 3 LA MANO 4 LA SUELA 5 LA PIEL**
6. ¿Cuál es el número equivocado en esta serie?  
**3 4 3 4 3 4 3 5 3 4**
7. ¿El **esposo** de la **hermana** de mi **madre** es mí:  
**1 PRIMO 2 ABUELO 3 CUNADO 4 SOBRINO 5 O**
8. ¿Cuál de estas palabras indica lo contrario de **AUMENTAR**?  
**1 SUBIR 2 OBTENER 3 ESCOGER 4 DISMINUIR 5 CRECER.**
9. A 40 centavos el lápiz, ¿cuántos lápices pueden comprarse con 4 pesos?
10. **Sonoro** es a **ruido**, lo que **brillante** es a:  
**1 GRUESO 2 LUZ 3 ALTO 4 TIMBRE 5 TONO**
11. Los **chifles** son para el **toro**, lo que el **aguijón** es para:  
**1 EL PEZ 2 LA LANZA 3 LA AVISPA 4 EL CARACOL 5 LA VACA**
12. De una persona que habla mucho de sus buenas cualidades, se dice que es:  
**1 INSTRUIDA 2 VANIDOSA 3 EMBUSTERA 4 RICA 5 AMABLE**
13. ¿Cuál de estas Casas tiene más parecido con **sobre, libro y factura**?  
**1 LAPIZ 2 FRUTA 3 CRISTAL 4 PERIODICO 5 SOGA**
14. Cuando esperamos que algo suceda, decimos que es:  
**1 POSIBLE 2 FALSO 3 SEGURO 4 IMPOSIBLE 5 CIERTO**
15. Escribe la letra que en el alfabeto sigue a la **P**
16. El **pié** es para la **pierna**, lo que la **mano** es para:  
**1 EL CODO 2 EL DEDO 3 EL BRAZO 4 EL HOMBRO 5 LA PIEL**
17. ¿Qué palabra indica lo opuesto a **FUERTE**?  
**1 ENERGICO 2 DURO 3 DEBIL 4 BLANDO 5 ROTO**
18. ¿Qué palabra indica lo contrario a **complicado**?  
**1 BARATO 2 ESCASO 3 SENCILLO 4 DUDOSO 5 DOBLE**

19. ¿Qué es para el chofer, lo que el avión es para el piloto?  
**1 CABINA 2 ASIENTO 3 CARRO 4 BARCO 5 CAMA**
20. Menor es a pequeño, lo que mayor es a:  
**1 DOBLE 2 EXTENSO 3 INSIGNIFICANTE 4 GRANDE 5 ENORME**
21. Ordenando esta frase, ¿por qué letra empezaría la última palabra?  
**A REVUELTO GANANCIA RIO PESCADORES DE**
22. ¿Cuál de estas palabras sería la primera que encontraríamos en un diccionario?  
**1 SOL 2 TIERRA 3 LUNA 4 RATA 5 MARCO 6 LIBRO**
23. Si se para la lucha entre dos ejércitos, para comenzar negociaciones, se dice que ha habido:  
**1 DERROTA 2 PAZ 3 HUIDA 4 VICTORIA 5 TREGUA**
24. En un idioma extranjero,  
**RETI LASS** quiere decir **POCO ESPACIO**, y  
**SOAL LASS** quiere decir **MUCHO ESPACIO**.  
 ¿Por qué letra empieza la palabra que significa **ESPACIO** en ese idioma?
25. Si en una caja grande hubiera tres más pequeñas, y dentro de cada una de esas tres hubiera otras dos, ¿cuántas cajas habría en total?
26. ¿Cuál es el número equivocado en esta serie?  
**1 6 2 6 3 6 4 6 5 6 7 6**
27. Si estas palabras se ordenasen para formar un refrán, ¿por qué letra empezaría la segunda palabra?  
**POR MUCHO NO AMANECE MAS TEMPRANO MADRUGAR**
28. Si Luis es menor que Pedro y Pedro menor que Juan, entonces Luis es .....que Juan  
**1 MAYOR 2 IGUAL 3 MENOR 4 NO SE SABE 5 MAS VIEJO**
29. Qué es para la mesa lo que el papel es para el libro?  
**1 LAS PATAS 2 LA MADERA 3 LA GOMA 4 EL BORDE 5 LAS LETRAS**
30. Si Antonio es más joven que Pedro y si Antonio es mayor que Mariano, entonces Mariano es... que Pedro.  
**1 MAS JOVEN 2 MAYOR 3 NO SE SABE 4 IGUAL 5 MAS VIEJO**
31. Ordena mentalmente esta frase y haz lo que en ella se te indica:  
**LETRA EN LA Y ESCRIBE CUADRADO EL**
32. ¿Cuál es el número equivocado en esta serie?  
**2 4 8 16 34 64 128**
33. Ordena mentalmente estas palabras y haz lo que te indican cuando estén ordenadas.  
**SUMA DOS ESCRIBE CUATRO LA TRES DE Y**
34. Si estas palabras estuviesen ordenadas por el tamaño de lo que significan, ¿cuál de ellas ocuparía el lugar central?  
**1 MULA 2 NIÑO 3 CASA 4 GATO 5 RANA**

**Si has terminado antes de que den la hora, repasa tus respuestas.**

# DESTREZA

CONFIDENTI

Esta es una prueba de su destreza manual. Usted hará tres tareas con el lápiz (recién afilado). Ahora, practique con las muestras de abajo.

C. FINAL

C. PREVIA

DESTREZA

Area

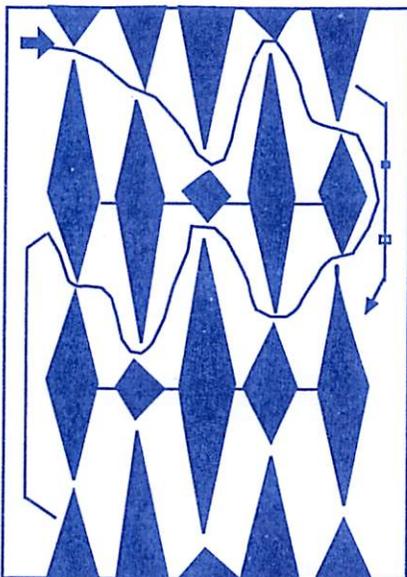
Fecha

NOMBRES

APELLIDOS

1

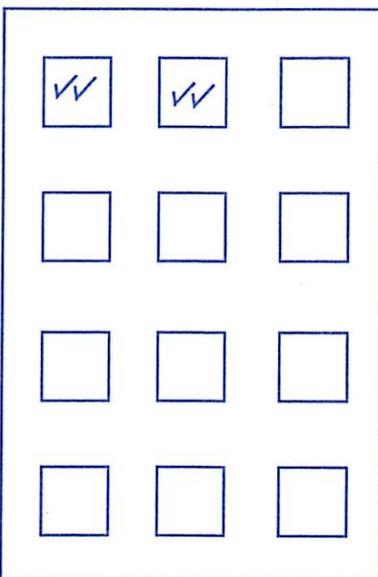
Trace una línea por el laberinto.



Su línea no debe tocar ninguna punta, y debe ser continua

2

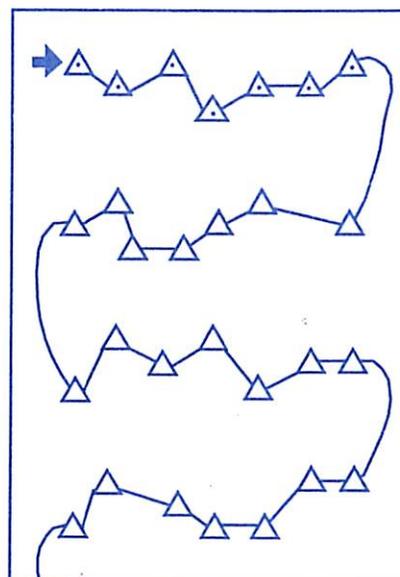
Haga dos marcas (✓✓) en cada cuadro.



Debe haber solo 2 marcas dentro de cada cuadro. Las marcas pueden tocar los bordes del cuadro

3

Ponga 1 punto en cada triángulo.



Los puntos no deben tocar los lados de los triángulos.

\*

\*

\*

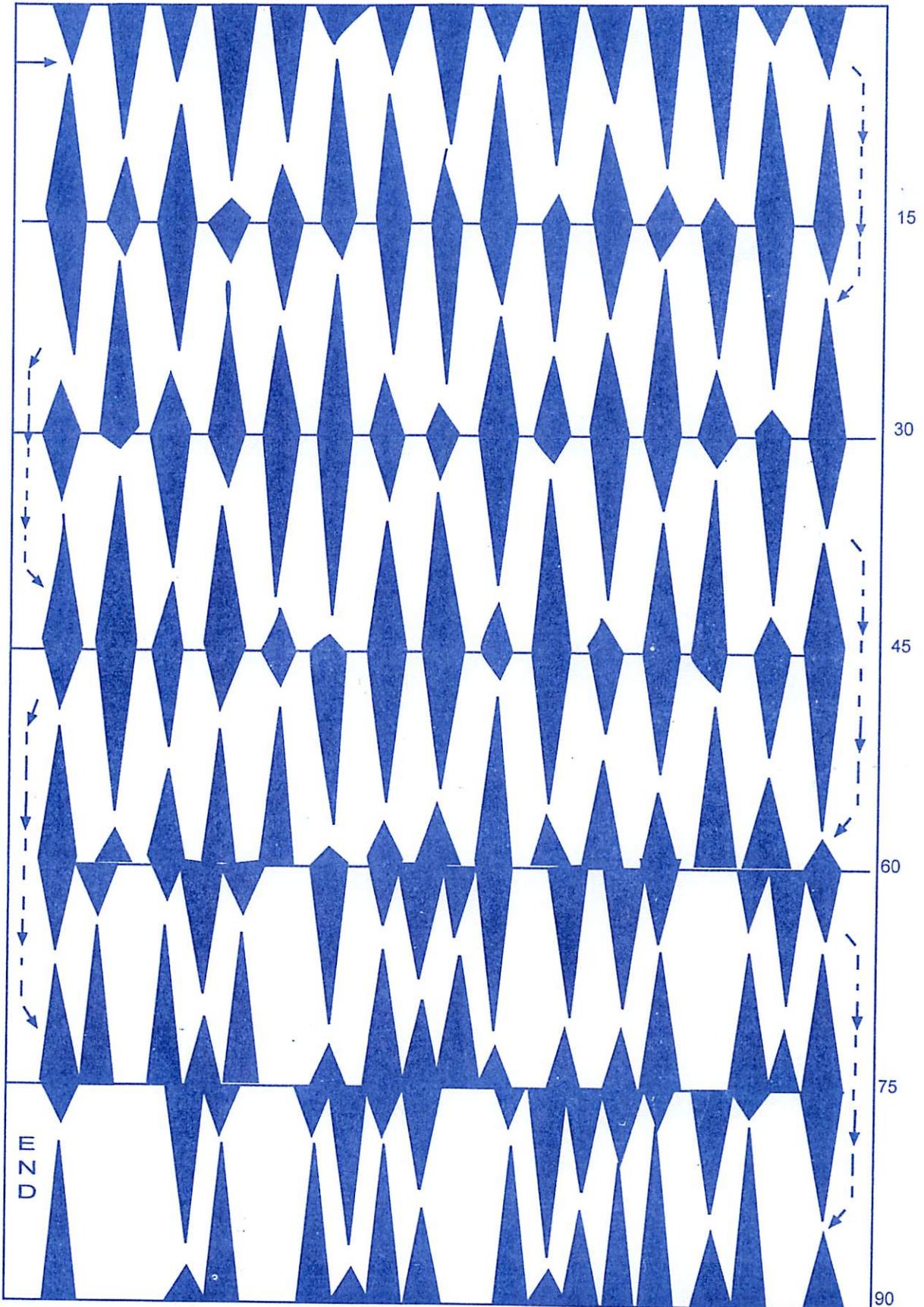
Usted debe estar seguro de que comprende lo que tiene que hacer. Al darse la señal, usted empezara a trabajar en las pruebas. En cada una de las tres pruebas se tomará el tiempo separadamente. Cada prueba dura solo 1 minuto. Trabaje **RAPIDAMENTE**, pero con **CUIDADO**. La rapidez es muy importante.

Ahora, escriba con letras de molde su nombre y la fecha, en los espacios del margen izquierdo..

**NO ABRA EL CUADERNO ESPERE LA SENAL**

1- Trace una línea por todo el laberinto. (NO TOQUE los puntos):

1



Para calificar, cuente el número de aberturas de palabras pasadas sin haber tocado los puntos. Hay 15 aberturas en cada hilera. La suma de aberturas pasadas correctamente es la calificación previa para el laberinto. Véase la Tabla de Conversión para la Calificación final.

- Haga dos marcas ( ✓ ) en cada cuadro ( Trate de no salirse de los cuadros, aunque esto no es indispensable):

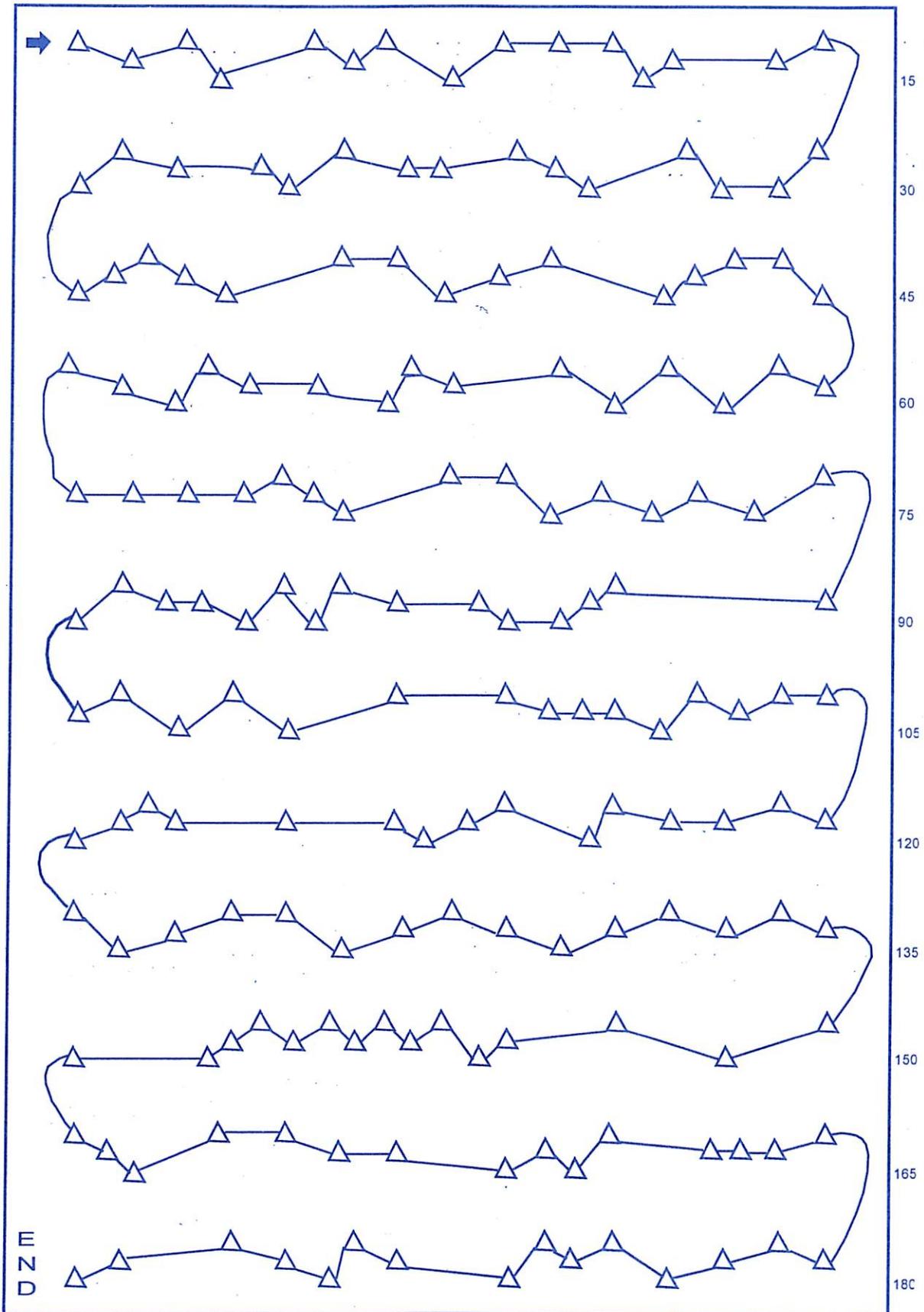
1

✓	✓									10
										20
										30
										40
										50
										60
										70
										80
										90
										100
										110
										120

Para calificar, cuente el número de cuadros de palabras pasadas sin haber tocado los puntos. Hay 15 aberturas en cada hilera. La suma de aberturas pasadas correctamente es la calificación previa para el laberinto. Vease la Tabla de Conversión para la Calificación final.

• Ponga 1 punto dentro de cada triángulo (no toque los lados del triángulo):

1



Para Calificar, cuente el número de triángulos con un punto adentro que no toque ninguno de los lados del triángulo. Hay 15 triángulos en cada hilera. La suma de los triángulos marcados correctamente es la calificación previa para "puntos". Véase la tabla de conversión para la Calificación Final

# NPF

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. FINAL

C. PREVIA

C. P. F.

Area

Fecha

NOMBRES

APELLIDOS

Este es un cuestionario de sus actitudes - lo que hace, o lo que piensa acerca de ciertas situaciones. Hay personas que piensan de una manera; otras personas piensan de otra manera. Por lo tanto, no existen respuestas "correctas" o "incorrectas" a las preguntas.

Abajo hay cinco muestras del tipo de las preguntas que debe usted contestar para ensayar y estar seguro de que comprende lo que debe hacer en el cuestionario propio. Se ofrecen tres posibles respuestas para cada pregunta. Usted debe contestar "Sí" o "No" (o, "A" o "B"), colocando con una X en el espacio apropiado. Solamente debe marcar la respuesta en el centro cuando es imposible decir Sí o No. Conteste ahora las siguientes preguntas:

Coloque una X en el cuadro  apropiado para su contestación

	↓ Si	↓ A veces	↓ No
Me gusta hacer ejercicio al aire libre .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me gustaría ser: (A) maquinista; (B) vendedor .....	(A) <input type="checkbox"/>	Inseguro <input type="checkbox"/>	(B) <input type="checkbox"/>
Cuando duermo, sueño mucho .....	Si <input type="checkbox"/>	A veces <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Me gusta una persona que sea: (A) atenta con la gente; (B) apartada e indiferente con la gente	(A) <input type="checkbox"/>	Intermedio <input type="checkbox"/>	(B) <input type="checkbox"/>
Me es difícil conversar cuando el radio está puesto..	Si <input type="checkbox"/>	Algo <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

En las hojas interiores que siguen encontrará más preguntas como las que aparecen arriba. Al contestar estas preguntas, tenga presente las siguientes reglas:

(1) Conteste las preguntas tan franca y honradamente como sea posible. No existe ventaja en crear impresión incorrecta sobre sus sentimientos acerca de estas actividades. Nunca marque una respuesta que no represente la verdad por imaginarse que "es lo que debe decir".

(2) Conteste con la mayor rapidez posible. No dedique tiempo a meditar sobre las preguntas. Lea cada una y proceda a contestarlas según piensa usted. Anote su primera reacción y pase de allí a la próxima pregunta.

(3) Marque la respuesta "Sí" (o "A") o la respuesta "No" (o "B") con una X para la mayoría de las preguntas. Solamente marque la respuesta en el centro cuando es imposible decir Sí o No. En algunos casos será difícil escoger, pero haga usted lo que pueda.

(4) Conteste todas las preguntas sin excepción. Habrá preguntas que no reflejan sus ideas, pero debe contestarlas todas. No debe saltarse ninguna. Sus respuestas serán confidenciales.

**DETENGASE AQUI - ESPERE LA SEÑAL**

Coloque una X en el cuadro  correspondiente a su contestación

Me parece que es mejor ayudar a los hospitales y otras instituciones caritativas con: (A) las donaciones particulares de los que pueden; (B) la ayuda del gobierno.....

(A) Intermedio (B)

Como diversiones, preferiría yo: (A) el ajedrez y el baile; (B) la pelota y la lucha libre.....

(A) Inseguro (B)

Cuando alguien se porta mal, yo: (A) le hago ver claramente lo que pienso; (B) me hago que no me doy cuenta.....

(A) Intermedio (B)

Es tan grande mi deseo de llegar puntualmente para la entrada al cine que me pongo tenso y nervioso, aun cuando sé que tengo bastante tiempo.....

Siempre A veces Nunca

Preferiría ser: (A) oficial del ejército; (B) pianista.....

(A) Inseguro (B)

Me molesta mucho tener que esperar innecesariamente a las personas.....

Siempre A veces Casi Nunca

Cuando me encuentro con gente descuidada y desordenada: (A) lo tomo como "cosa de la vida", no le hago caso; (B) me siento molesto o disgustado.....

(A) Intermedio (B)

A veces creo que mi memoria me sirve menos que en otras ocasiones.....

Cierto Inseguro No Cierto

Creo que es mejor evitar situaciones que me exciten demasiado.....

Siempre A veces Nunca

Si yo viera dos niños, para mí desconocidos, peleando en la calle: (A) los separaría, para tratar de conseguir que resuelvan las cosas amistosamente; (B) los dejaría que se les arreglen solos.....

(A) Inseguro (B)

Cuando siento algo (alegría o tristeza, por ejemplo), eso me dura mucho, a veces sin razón.....

Cierto Inseguro No Cierto

Preferiría pasar una tarde libre en : (A) un museo; (B) un juego de pelota.....

(A) Inseguro (B)

De niño, sentía que odiaba a mis padres.....

Ocasional-mente Casi nunca Nunca

Si yo soy el responsable o jefe de algún proyecto de grupo, insisto en que se acepte mi punto de visita siempre, osui no renuncio.....

Absoluta-mente General-mente Me adapto

Creo que la gente estaría más contenta si: (A) pensara más sobre las buenas costumbres; (B) hiciera las cosas que quiere, sin ponerle caso a lo que dice la gente.....

(A) Intermedio (B)

He tenido que dejar de ir a diversiones o viajes porque me siento mal de repente.....

Varias veces Una Vez Nunca

Si me encuentro solo sol en la casa de noche, me siento incómodo, y hasta con miedo.....

General-mente Ocasional-mente Nunca

En tiempos de amenaza, me parece mejor que el país dedique más dinero a: (A) armamentos (B) escuelas.....

(A) Inseguro (B)

Mis amigos me consideran una persona sin prejuicios y que no es caprichosa.....

Si, decidi-damente Si, más que lo ordinario No, espe-cialmente

Una vez dormido, generalmente: (A) duermo "como un tronco"; (B) tiendo a soñar mucho y a hablar dormido.....

(A) Intermedio (B)

SIGA ADELANTE

Admiro más: (A) a un hombre astuto, aunque no sea muy confiable; (B) a un hombre de conciencia, aunque no sea muy capaz.....	(A) <input type="checkbox"/>	Intermedio <input type="checkbox"/>	(B) <input type="checkbox"/>
Preferiría ser: (A) Ingeniero; (B) Profesor de historia y Geografía.....	(A) <input type="checkbox"/>	Inseguro <input type="checkbox"/>	(B) <input type="checkbox"/>
A veces simulo amistad siendo amable con las personas, cuando de hecho no me simpatizan	Generalmente, para no ofender <input type="checkbox"/>	Pocas Veces <input type="checkbox"/>	Nunca <input type="checkbox"/>
A veces simulo amistad siendo amable con las personas, cuando de hecho no me simpatizan (B) probar nueva técnica para educar a los niños.....	(A) <input type="checkbox"/>	Intermedio <input type="checkbox"/>	(B) <input type="checkbox"/>
A veces, casi me desmayo al ver sangre.....	Varias veces <input type="checkbox"/>	Una Vez <input type="checkbox"/>	Nunca <input type="checkbox"/>
Si me es necesario estar sentado durante una reunión larga, me gusta hacer dibujos o diagramas en pedacitos de papel, etc.....	Generalmente <input type="checkbox"/>	Ocasionalmente <input type="checkbox"/>	Nunca <input type="checkbox"/>
A veces me enojan reglas y prohibiciones que después, cuando me encuentro en calma, reconozco que son correctas.....	A Menudo <input type="checkbox"/>	Ocasionalmente <input type="checkbox"/>	Nunca <input type="checkbox"/>
Escucho las opiniones contrarias sobre un problema, antes de dar mi opinión y hacerme un juicio.....	Siempre <input type="checkbox"/>	Generalmente <input type="checkbox"/>	Pocas veces <input type="checkbox"/>
Preferiría que me dijeran las cosas básicas de la vida: (A) en lenguaje sencillo; (B) en forma de poesías.....	(A) <input type="checkbox"/>	Intermedio <input type="checkbox"/>	(B) <input type="checkbox"/>
Me parece que mucho del trabajo que se hace a mi alrededor está mal hecho.....	Muy a menudo <input type="checkbox"/>	A veces <input type="checkbox"/>	Casi nunca <input type="checkbox"/>
En la Iglesia prefiero escuchar: (A) un buen sermón; (B) cantos.....	(A) <input type="checkbox"/>	Inseguro <input type="checkbox"/>	(B) <input type="checkbox"/>
Me siento "muy molesto" al escuchar que alguien dice algo desagradable de mí.....	Muy fácilmente <input type="checkbox"/>	No muy fácilmente <input type="checkbox"/>	Para nada <input type="checkbox"/>
Preferiría pasarme una noche: (A) en un juego animado de barajas; (B) mirando fotos de vacaciones pasadas.....	(A) <input type="checkbox"/>	Inseguro <input type="checkbox"/>	(B) <input type="checkbox"/>
Cuando me acuesto: (A) me olvido de todo y me duermo inmediatamente (B) me quedo despierto mucho tiempo pensando en problemas.....	(A) <input type="checkbox"/>	Intermedio <input type="checkbox"/>	(B) <input type="checkbox"/>
Cuando veo una bella puesta de sol, me siento: (A) contento; (B) conmovido hasta las lágrimas.....	(A) <input type="checkbox"/>	Intermedio <input type="checkbox"/>	(B) <input type="checkbox"/>
Después de un día de trabajo, me siento demasiado cansado para salir.....	Si, a menudo <input type="checkbox"/>	A veces <input type="checkbox"/>	No, Casi nunca <input type="checkbox"/>
Tengo menos consideraciones con los demás de las que ellos tienen conmigo.....	Si, a menudo <input type="checkbox"/>	A veces <input type="checkbox"/>	Casi nunca <input type="checkbox"/>
Existen algunos lugares, animales o gente que me disgustan instintivamente, sin saber por qué.....	Decididamente <input type="checkbox"/>	A cierto grado <input type="checkbox"/>	Para nada <input type="checkbox"/>
Pienso que con paciencia y dedicación pueden lograr triunfar: (A) casi todos; (B) solamente los que tienen también muy buena suerte.....	(A) <input type="checkbox"/>	Intermedio <input type="checkbox"/>	(B) <input type="checkbox"/>
Me parece más importante: (A) resolver problemas internacionales; *B) resolver los problemas sexuales que tiene la juventud.....	(A) <input type="checkbox"/>	Intermedio <input type="checkbox"/>	(B) <input type="checkbox"/>

**ASEGURESE QUE HA CONTESTADO TODAS LAS PREGUNTAS**

# Palabras

CONFIDENCIAL

C. FINAL	
C. PREVIA	

MEMORIA

Area

Fecha

NOMBRES

APELLIDOS



Esta es una prueba que mide su aptitud para escribir o hablar con propiedad y sin dificultades. Abajo hay dos ejemplos del tipo de preguntas que usted contestará escribiendo todas las palabras que más pueda de un tipo determinado.

EJEMPLO 1 PALABRAS TERMINADAS EN "ISTA"	EJEMPLO 2 NOMBRES DE COMPAÑIAS
<i>Relacionista</i>	<i>Cía. de Aviación S.A.</i>
<i>Almacenista</i>	<i>Cía. de Seguros</i>

Usted debe estar seguro de que comprende lo que tiene que hacer. Al darse la señal usted escribirá palabras de determinadas clases, de acuerdo con indicaciones previas a cada prueba, que aparecen en las páginas interiores. ESCRIBA TANTAS PALABRAS COMO PUEDA. Trabaje rápidamente pero con cuidado.

Usted solo hará dos pruebas, las A o las B, de las cuatro que aparecen en la parte interior, que duran, cada una, solo TRES MINUTOS.

RECUERDE QUE NO SE TIENE EN CUENTA LA ORTOGRAFIA.

Ahora escriba con letra de molde su nombre y la fecha en los espacios del margen izquierdo.

**NO ABRA EL CUADERNO. ESPERE LA SEÑAL**



PRUEBA 3.

NOMBRES DE EMPLEO O OCUPACIONES

A

- plomero \_\_\_\_\_ 23 \_\_\_\_\_
- vendedor \_\_\_\_\_ 24 \_\_\_\_\_
- 1. \_\_\_\_\_ 25 \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_ 26 \_\_\_\_\_
- 3. \_\_\_\_\_ 27 \_\_\_\_\_
- 4. \_\_\_\_\_ 28 \_\_\_\_\_
- 5. \_\_\_\_\_ 29 \_\_\_\_\_
- 6. \_\_\_\_\_ 30 \_\_\_\_\_
- 7. \_\_\_\_\_ 31 \_\_\_\_\_
- 8. \_\_\_\_\_ 32 \_\_\_\_\_
- 9. \_\_\_\_\_ 33 \_\_\_\_\_
- 10. \_\_\_\_\_ 34 \_\_\_\_\_
- 11. \_\_\_\_\_ 35 \_\_\_\_\_
- 12. \_\_\_\_\_ 36 \_\_\_\_\_
- 13. \_\_\_\_\_ 37 \_\_\_\_\_
- 13. \_\_\_\_\_ 38 \_\_\_\_\_
- 14. \_\_\_\_\_ 39 \_\_\_\_\_
- 15. \_\_\_\_\_ 39 \_\_\_\_\_
- 16. \_\_\_\_\_ 40 \_\_\_\_\_
- 17. \_\_\_\_\_ 41 \_\_\_\_\_
- 18. \_\_\_\_\_ 42 \_\_\_\_\_
- 19. \_\_\_\_\_ 43 \_\_\_\_\_
- 20. \_\_\_\_\_ 44 \_\_\_\_\_
- 21. \_\_\_\_\_ 45 \_\_\_\_\_
- 22. \_\_\_\_\_ 46 \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_ 22. \_\_\_\_\_ 46 \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 21. \_\_\_\_\_ 45 \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 20. \_\_\_\_\_ 44 \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 19. \_\_\_\_\_ 43 \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 18. \_\_\_\_\_ 42 \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 17. \_\_\_\_\_ 41 \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 16. \_\_\_\_\_ 40 \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 15. \_\_\_\_\_ 39 \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 14. \_\_\_\_\_ 39 \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 13. \_\_\_\_\_ 38 \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 13. \_\_\_\_\_ 37 \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 12. \_\_\_\_\_ 36 \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 11. \_\_\_\_\_ 35 \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 10. \_\_\_\_\_ 34 \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 9. \_\_\_\_\_ 33 \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 8. \_\_\_\_\_ 32 \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 7. \_\_\_\_\_ 31 \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_ 30 \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_\_ 29 \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_ 28 \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_ 27 \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 26 \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_ 25 \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 24 \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ 23 \_\_\_\_\_

B

PRUEBA 2.  
PALABRAS QUE COMIENZAN CON "Pre"

PRUEBA 4. MATERIALES Y EQUIPOS OFICINA

B

- escritorio \_\_\_\_\_ 23
- sobres \_\_\_\_\_ 24
- 1. \_\_\_\_\_ 25
- 2. \_\_\_\_\_ 26
- 3. \_\_\_\_\_ 27
- 4. \_\_\_\_\_ 28
- 5. \_\_\_\_\_ 29
- 6. \_\_\_\_\_ 30
- 7. \_\_\_\_\_ 31
- 8. \_\_\_\_\_ 32
- 9. \_\_\_\_\_ 33
- 10. \_\_\_\_\_ 34
- 11. \_\_\_\_\_ 35
- 12. \_\_\_\_\_ 36
- 13. \_\_\_\_\_ 37
- 13. \_\_\_\_\_ 38
- 14. \_\_\_\_\_ 39
- 15. \_\_\_\_\_ 40
- 16. \_\_\_\_\_ 41
- 17. \_\_\_\_\_ 42
- 18. \_\_\_\_\_ 43
- 19. \_\_\_\_\_ 44
- 20. \_\_\_\_\_ 45
- 21. \_\_\_\_\_ 46
- 22. \_\_\_\_\_ 47

- 22. \_\_\_\_\_ 46
- 21. \_\_\_\_\_ 45
- 20. \_\_\_\_\_ 44
- 19. \_\_\_\_\_ 43
- 18. \_\_\_\_\_ 42
- 17. \_\_\_\_\_ 41
- 16. \_\_\_\_\_ 40
- 15. \_\_\_\_\_ 39
- 14. \_\_\_\_\_ 39
- 13. \_\_\_\_\_ 38
- 13. \_\_\_\_\_ 37
- 12. \_\_\_\_\_ 36
- 11. \_\_\_\_\_ 35
- 10. \_\_\_\_\_ 34
- 9. \_\_\_\_\_ 33
- 8. \_\_\_\_\_ 32
- 7. \_\_\_\_\_ 31
- 6. \_\_\_\_\_ 30
- 5. \_\_\_\_\_ 29
- 4. \_\_\_\_\_ 28
- 3. \_\_\_\_\_ 27
- 2. \_\_\_\_\_ 26
- 1. \_\_\_\_\_ 25
- atención \_\_\_\_\_ 24
- división \_\_\_\_\_ 23





CLAVE PARA  
CALIFICAR  
Términos Comerciales  
Percepción  
Números y  
Razonamiento

1

3  
3  
2  
3  
1  
2  
2  
2  
1

3  
4  
1  
2  
3  
4  
3  
1  
2

1  
3  
3  
2  
1  
2  
2  
1  
2

4  
2  
3  
1  
4  
1  
2  
3  
4

3  
2  
2  
2  
2  
1  
3  
2  
2  
1

4  
1  
3  
2  
4  
1  
3  
3  
2



**epsi**

*Evaluaciones Psicológicas Sistémicas, S.A.  
Alternativas por lo mejor*

*Plantillas de Corrección del Test*

**TEI**

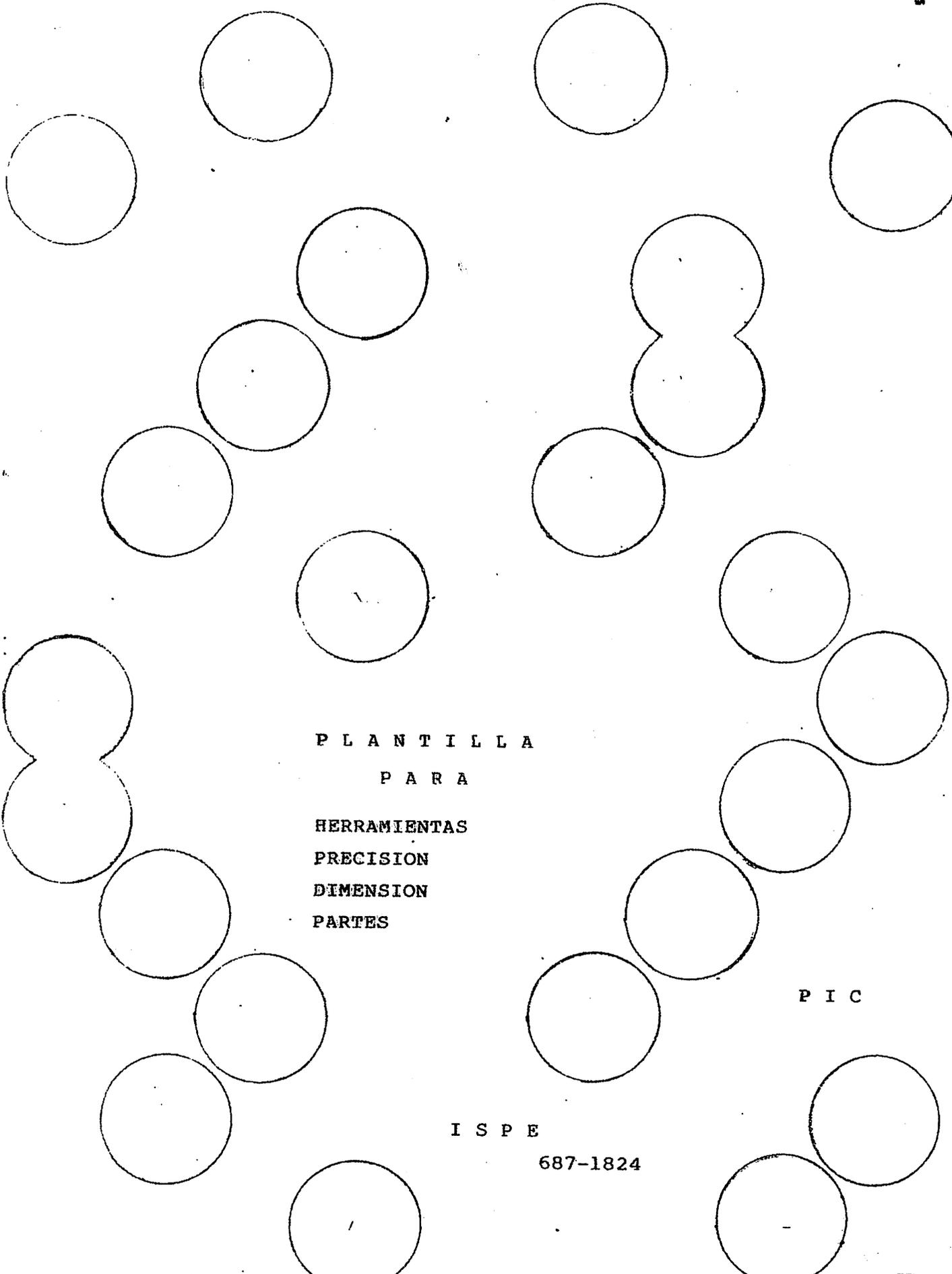
VALORES NORMATIVOS DEL TEI EN  
POBLACIONES DOMINICANAS.  
(NORMAS EN PUNTOS T)

T	Curso			Edad			
	5	6	7	8	9	10	11
30	34	34		27	31	-	-
40	30	33	34	24	32	34	34
50	26	29	33	20	26	30	29
60	21	25	28	17	20	24	24
70	16	21	23	13	15	19	19
40	1	17	19	10	9	13	14
30	7	13	14	6	3	7	9
20	2	9	10	3	1	2	4
10				1	0	0	0

T	2	5
2	4	L
4	1	10
E	Q	7
1	3	P
5	3	3
5	3	2
4	3	1
10	4	Y
2	P	34
3	6	9
		2



Recorte este recuadro y escriba aquí la puntuación Directa (número de aciertos obtenidos).



PLANTILLA  
PARA  
HERRAMIENTAS  
PRECISION  
DIMENSION  
PARTES

P I C

I S P E

687-1824





*Presidencia de la República*  
**Oficina Metropolitana de Servicios de Autobuses**  
*Division de Salud*  
*Certificado Médico*

Yo, \_\_\_\_\_ *Médico provisto del correspondiente exequátur No.* \_\_\_\_\_

*certifico haber examinado a* \_\_\_\_\_

*cargo:* \_\_\_\_\_ *Gerencia:* \_\_\_\_\_

*Control:* \_\_\_\_\_ *Turno:* \_\_\_\_\_

*Constatando que:* \_\_\_\_\_

*Por lo que recomiendo:* \_\_\_\_\_

*Licencia desde:* \_\_\_\_\_ *hasta:* \_\_\_\_\_

*Reintegrarse el día:* \_\_\_\_\_

*Lugar:* \_\_\_\_\_

*Terminal:* \_\_\_\_\_

*Fecha:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Nombre y firma del médico*











PAPEL NCN

PAPEL NCR  
ORIGINAL Y DOS COPIAS

**Oficina metropolitana de Servicios de Autobuses  
(OMSA)**

**CONTROL DE SERVICIO**

VEHICULO FICHA

DIA

FECHA

NOMBRE DEL CLIENTE: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

DESCRIPCION DE SERVICIO: \_\_\_\_\_

LUGAR A PRESENTARSE: \_\_\_\_\_

HORA DE INICIO: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

SOLICITADO POR: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL CONDUCTOR: \_\_\_\_\_

DIETA: \_\_\_\_\_

Pago de Combustible: \_\_\_\_\_

Total a Pagar: \_\_\_\_\_

**NOTA: LA INSTITUCION SOLICITANTE,  
DEBE PAGAR LA DIETA DEL CHOFER**

SERVICIO AUTORIZADO POR: \_\_\_\_\_

SERVICIO RECIBIDO

NOMBRE DE LA PERSONA  
AUTORIZADA A RECIBIR ESTE  
SERVICIO















*Presidencia de la República Dominicana*  
**Oficina Metropolitana de Servicios de Autobuses**

**GERENCIA DE OPERACIONES  
CONTROL TRASLADO DE AUTOBUS**

CONDUCE No. \_\_\_\_\_

CORREDOR \_\_\_\_\_ DIA \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

FICHA \_\_\_\_\_ CONDUCTOR \_\_\_\_\_ TURNO \_\_\_\_\_

**SALIDA**

**ENTRADA**

Enviada del Control \_\_\_\_\_

Recibida en el Control \_\_\_\_\_

Odómetro Salida \_\_\_\_\_

Odómetro Llegada \_\_\_\_\_

Pasimetro Salida \_\_\_\_\_

Pasimetro Llegada \_\_\_\_\_

Hora Salida \_\_\_\_\_

Hora Llegada \_\_\_\_\_

Combustible de Salida \_\_\_\_\_

Combustible Llegada \_\_\_\_\_

**Enviado por Motivo de**

Mantenimiento Preventivo \_\_\_\_\_ Fallas Mecánicas \_\_\_\_\_ Suministrar Combustible \_\_\_\_\_

Lavado \_\_\_\_\_ Reingreso a Operación \_\_\_\_\_ Reubicación \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Enviada por: \_\_\_\_\_

Recibida por: \_\_\_\_\_

(Firma y Nombre) \_\_\_\_\_

(Firma y Nombre) \_\_\_\_\_

Encargado

Encargado

Original: Emisor

Copia: Gerencia Operaciones

Copia: Gerencia Mantenimiento





Presidencia de la República

### Oficina Metropolitana de Servicios de Autobuses

GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS

CONTROL DE PERMISOS, AUSENCIAS Y TARDANZAS

No. EMPLEADO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL EMPLEADO: \_\_\_\_\_

CEDULA No.: \_\_\_\_\_ PUESTO: \_\_\_\_\_

GERENCIA: \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_ SECCION: \_\_\_\_\_

#### MOTIVOS DEL PERMISO, INASISTENCIAS O TARDANZAS

- ( ) TARDANZA
- ( ) ENFERMEDAD
- ( ) PERMISO PARA DELIGENCIAS PERSONALES
- ( ) AUSENCIA SIN PERMISO
- ( ) AUSENCIA CON PERMISO
- ( ) OTROS \_\_\_\_\_

MOTIVOS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TIEMPO DE PERMISO
_____

COLOCAR HORAS O DIAS DE PERMISO

HORA DE SALIDA
_____

ESPECIFICAR

HORA DE LLEGADA
_____

ESPECIFICAR

TIEMPO DE TARDANZA
_____

ESPECIFICAR EN HORAS Y/O MINUTOS

AUSENCIA DIA
_____

INDICAR FECHA DE SALIDA

#### FIRMAS Y AUTORIZACIONES:

EMPLEADO	JEFE INMEDIATO	RECURSOS HUMANOS
FIRMA: _____	FIRMA: _____	FIRMA: _____
FECHA: _____	FECHA: _____	FECHA: _____

#### NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LINEA USO DE RECURSOS HUMANOS

- ( ) APROBADO      ( ) RECHAZADO      ( ) JUSTIFICADO      ( ) NO JUSTIFICADO

DIAS A DESCONTAR: \_\_\_\_\_ HORAS A DESCONTAR: \_\_\_\_\_ MULTAS RD\$: \_\_\_\_\_

COMENTARIOS U OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



# OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS DE AUTOBUSES (OMSA)

GERENCIA DE OPERACIONES  
INFORME DE TRAFICO DE AUTOBUSES

CORREDOR: \_\_\_\_\_

CONTROL: \_\_\_\_\_ TURNO: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_ DIA: \_\_\_\_\_

<b>NO. DE AUTOBUSES EN LA BASE:</b> _____									
FICHAS:									

<b>NO. DE AUTOBUSES EN OPERACION (INCLUYENDO SEMI-EXPRESOS)</b> _____									
FICHAS:									

**NO. ENVIADOS COMO SEMI-EXPRESOS:** \_\_\_\_\_ **PUNTOS CRITICOS:** \_\_\_\_\_

<b>NO. DE AUTOBUSES EN RESERVA:</b>									
FICHAS:									

<b>No. DE AUTOBUSES CON PROBLEMAS:</b> _____									
HIGIENICOS:									
MECANICOS:									
COMBUSTIBLE:									
OTROS:									

<b>TOTAL DE CONDUCTORES PRESENTES:</b> _____ Presentes en: Operación ___ R ___ RE ___ S ___ LV ___ <b>TOTAL DE CONDUCTORES AUSENTES:</b> _____ Ausentes con: DL ___ L ___ P ___ V ___	<b>TOTAL DE CAJEROS PRESENTES:</b> _____ Presentes en: Operación ___ R ___ RE ___ S ___ <b>TOTAL DE CAJEROS AUSENTES:</b> _____ Ausentes con: DL ___ L ___ P ___ V ___
--	---

Leyenda: DL - DIA LIBRE    L- LICENCIA MEDICA    LV-LICENCIA DE CONDUCIR VENCIDA    P-PERMISO V-VACACIONES  
 R- RESERVA    RE-REPORTO ENFERMEDAD    S- SUSPENDIDO    \*AUSENTE SIN JUSTIFICACION

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
DESPACHADOR/ CONTROLADOR

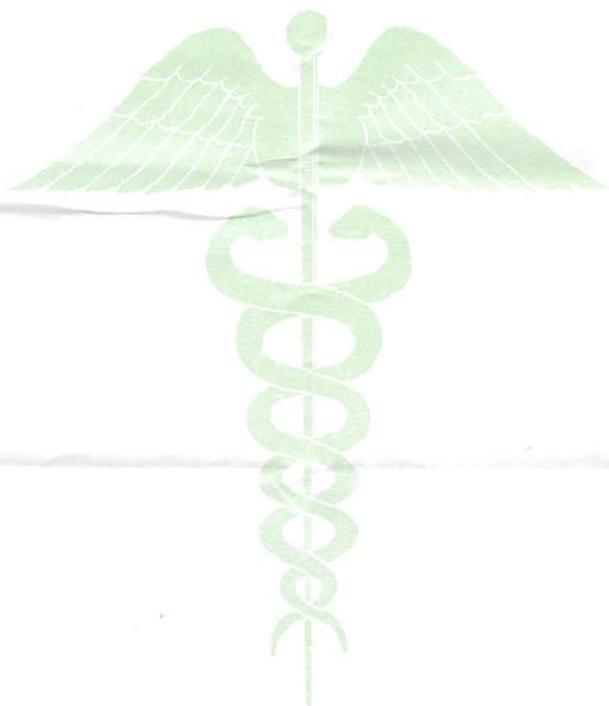




**PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA**  
**OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS DE AUTOBUSES**  
**DISPENSARIO MEDICO**

Prolongación Av. 27 de Febrero • Las Caobas • Tel.: 809-221-6672 / Ext. 368 • Sto. Dgo. Oeste, R. D.

*R<sub>x</sub>*



NOMBRE: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_ PROXIMA CITA: \_\_\_\_\_

NO. 00000



**C-5**

Presidencia de la República Dominicana

**Oficina Metropolitana de Servicios de Autobuses (OMSA)**

Prolongación 27 de Febrero, Las Caobas, Santo Domingo, República Dominicana • Tels.: 809-560-3644 / 221-6672

**CORREDOR KENNEDY-TAMARINDO**

TURNO **T-1**

TURNO **T-2**

**RECIBO DE INGRESO**

FECHA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

HEMOS RECIBIDO DE: \_\_\_\_\_

LA SUMA DE RD\$ (EN LETRAS): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ RDS \_\_\_\_\_

POR CONCEPTO DE: \_\_\_\_\_

AUTOBUS FICHA No.	CANTIDAD PASAJEROS	EFFECTIVO A ENTREGAR	EFFECTIVO RECIBIDO	SOBRANTE	FALTANTE	FONDO MENUDO

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

CAJERO RECEPTOR: \_\_\_\_\_

CAJERO ABORDO : \_\_\_\_\_

OMSA-0003-F  
Revision: NA/NA



**OFICINA METROPOLITANA DE SERVICIOS DE AUTOBUSES  
(OMSA)**

**GERENCIA DE MANTENIMIENTO**

**REPARACIONES MECANICAS**

UNIDAD \_\_\_\_\_

CONTROL G-1

TURNO \_\_\_\_\_

# 1 700001

FECHA 15

1 5

/20

18

**PROBLEMAS**

*Mantenimiento preventivo  
de la unidad.*

*Revisión de los sistemas de lubricación de la unidad.*

*Revisión de los sistemas de frenado de la unidad.*

*Revisión de los sistemas de dirección de la unidad.*

*Revisión de los sistemas de suspensión de la unidad.*

*Revisión de los sistemas de iluminación de la unidad.*

*Revisión de los sistemas de seguridad de la unidad.*

**Recibido por**







Presidencia de la República Dominicana  
**Oficina metropolitana de Servicios de Autobuses (OMSA)**  
 GERENCIA DE OPERACIONES  
 DEPARTAMENTO DE DESPACHO Y CONTROL  
**REPORTE No. DE VUELTAS DEL AUTOBUS**

FECHA: \_\_\_\_\_

DIA DE LA SEMANA \_\_\_\_\_

CORREDOR: \_\_\_\_\_

CONTROL \_\_\_\_\_

TURNO \_\_\_\_\_

NO.	FICHA	No. TOTAL VUELTAS DIO	MOTIVOS POR LO QUE NO COMPLETO EL No. DE VUELTAS O NINGUNA	CONDUCTOR	CAJERO (A) ABORDO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					

NOTA: Si hay mas cantidad de autobuses en ruta, usar el dorso de esta página

NOMBRE COMPLETO DEL DESPACHADOR \_\_\_\_\_





# Oficina Metropolitana de Servicios de Autobuses (OMSA)



CONTROL DE AUTOBUSES EN RUTA

No. FICHA: \_\_\_\_\_

AUTOBUSES PLANEADO		AUTOBUSES DE REEMPLAZO	
INICIO DE TURNO	FIN DE TURNO	INICIO DE TURNO	FIN DE TURNO
HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____
ODOMETRO: _____	ODOMETRO: _____	ODOMETRO: _____	ODOMETRO: _____
PAS. DEL.: _____	PAS. DEL.: _____	PAS. DEL.: _____	PAS. DEL.: _____
PAS. TRA.: _____	PAS. TRA.: _____	PAS. TRA.: _____	PAS. TRA.: _____

LADO B

LADO B

EFFECTIVO ENTREGAR: _____	EFFECTIVO ENTREGAR: _____
EFFECTIVO ENTREGADO: _____	EFFECTIVO ENTREGADO: _____
No. RECIBO DE CAJA: _____	No. RECIBO DE CAJA: _____
FALTANTE: _____	FALTANTE: _____
SOBRANTE: _____	SOBRANTE: _____
TRANSFERENCIA: _____	TRANSFERENCIA: _____
OTROS: _____	OTROS: _____

Comentarios:

