



Datos Personales

Nombres y Apellidos	ANICETO HERNANDEZ HURTADO
Cédula de Ciudadanía	13.643.912
Fecha de Nacimiento	22 de abril de 1964
Lugar de Nacimiento	San Vicente de Chucuri
Edad	60 años
Estado Civil	Casado
Dirección	Calle 59 No.7W-65
Celular	315-7676710
E-mail	

Estudios Realizados

Secundarios

INSTITUTO SURAMERICANO SIMO BOLIVAR
Bucaramanga, 2012

Experiencia Laboral

EMPRESA

CARGO:

JEFE INMEDIATO:

TELEFONO:

TIEMPO:

AS TRANSPORTES

Conductor

Héctor García

315-3287163

3 años

EMPRESA

CARGO:

JEFE INMEDIATO:

TELEFONO:

TIEMPO:

TRAVEL LOGISTICA TRANSPORTE

Conductor

JOSE LUIS

3102224631

1 AÑO

EMPRESA:

CARGO:

JEFE INMEDIATO:

TELEFONO:

TIEMPO:

SKY TRANSPORTES

Conductor

ALEXANDRA

3157455252

1 AÑO

Referencias

NOMBRE: **EMILSE ZARATE**

Comerciante
316-4126689

NOMBRE: **IVAN ROJAS**

Conductor
3125672659

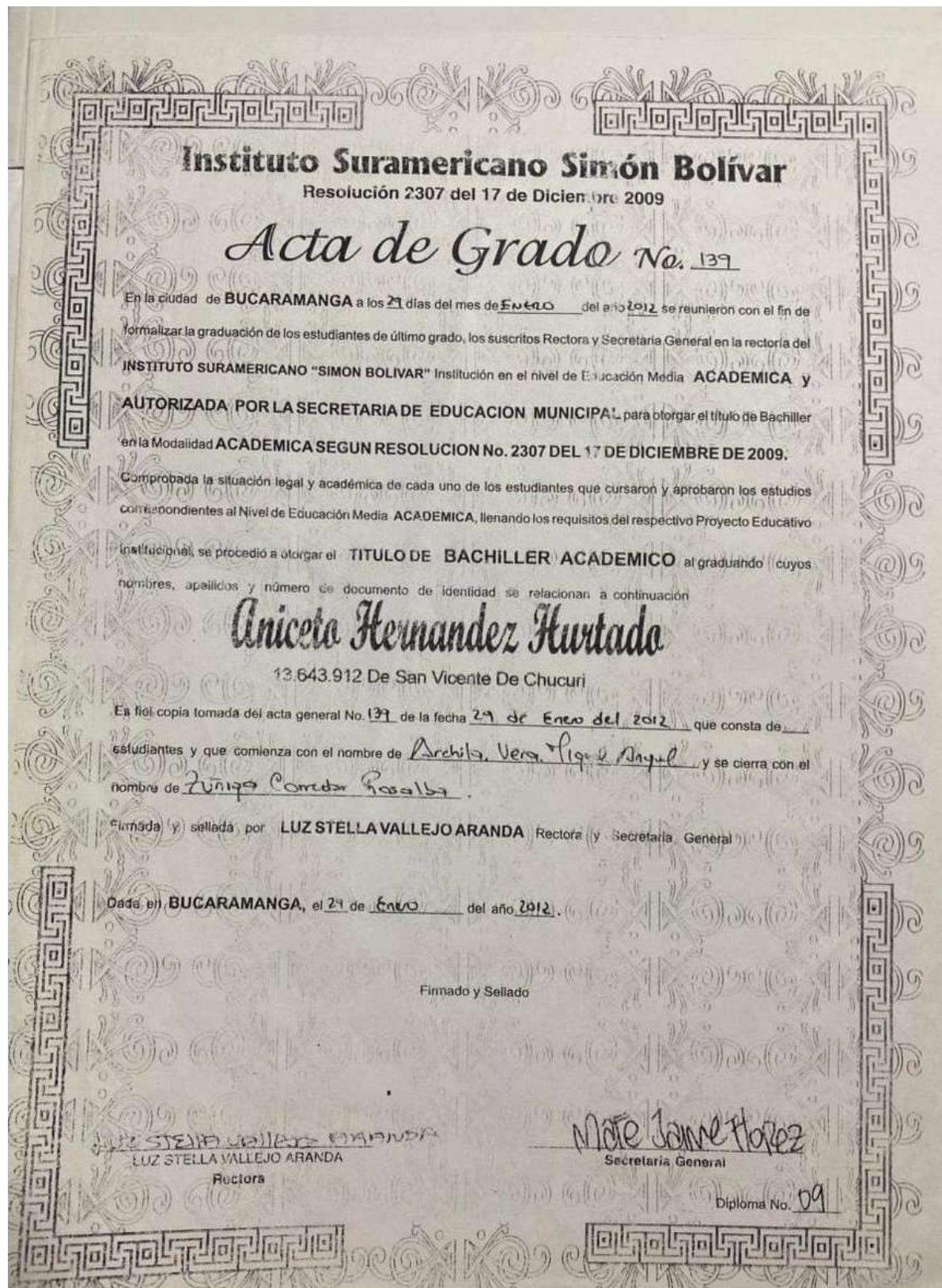
NOMBRE: **FERNANDO AMAYA**

Conductor
322-9487172



ANICETO HERNANDEZ HURTADO
C.C. 13.643.912







La República de Colombia
y en su nombre el

Instituto Suramericano "Simón Bolívar"

Gucaramanga - Santander

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación Municipal según
Resolución No. 2307 del 17 de Diciembre de 2009

Confiece a

Aniceto Hernández Hurtado

Identificado (a) con C.C. No. 13.643.912 Expedida en San Vicente

El Título de Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral
correspondientes al Nivel de Educación Académica, de acuerdo
al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - uci Colegio.



Aniceto Hernández Hurtado
Dra. Stella Vallejo Arriola
Directora

Aniceto Hernández Hurtado
Secretaría General

Anotado en el control interno del plantel en el Libro No. 002. Folio No. 87. Diploma No. 11

Dado en Gucaramanga, a 29 de Enero del 2011

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



MinSalud

PROSPERIDAD
PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: *Aniceto.*
Apellidos: *Hernández Hurtado*
Documento de identidad: C.C. # 13643912
Fecha de Nacimiento: Día 22 Mes 04 Año 1964

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	19 Mayo 2013	012N1018	<i>Yaquefune</i>
Toxoide Tetánico Difterítico Td	1	27 Nov 15	4095T	<i>Sylvia R</i>
	2	20-01-18	2031X	<i>Kurt</i>
	3	06/01/19	7107	<i>Yaquefune</i>
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla				<i>Quel 01-04-17 - M 5010 - 2018441</i>
Contra Influenza	1	11 Mayo 13	1307401	<i>Yaquefune</i>
Virus de Papiloma Humano				

MiVacuna

Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: *ANICETO*
Apellidos: *HERNÁNDEZ*
Documento de identidad: C.C. # 13643912
Pasaporte: PEP: 000: 000
No. 13643912
Fecha de nacimiento: Día 04 Mes 04 Año 1964

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunador	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19		30 MAR 2021	PFIZER	EU1018	VACUNACIÓN	DIANA P W202	63556522
		22 JUL 2021	PFIZER	EU0586	Continuación	Diego Olive	33953593



INSTITUTO DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Resolución de habilitación No. 031115 del 15-04-2011 del Ministerio de Transporte
Resolución de habilitación No. 0003885 del 11-12-2014 del Ministerio de Transporte
Resolución de aprobación No. 2852 del 04-08-2010 de la Secretaría de Educación Municipal
Resolución de aprobación No. 1380 del 24-04-2014 de la Secretaría de Educación

EL DIRECTOR DEL INSTITUTO TÉCNICO DE FORMACIÓN DE CONDUCTORES KAREN S.A.S.

Autorizado mediante resolución 2852 de agosto 4 de 2010 Secretaría de Educación de Bucaramanga
Habilitado por el Ministerio de Transporte con resolución No. 3885 del 11 de diciembre de 2014

En cumplimiento de la Ley 769 de Agosto 6/2002, ley 1383 de marzo 16 de 2010 y las demás resoluciones relacionadas con la formación del conductor.

Hace constar

Que el señor(a) **ANICETO HERNANDEZ HURTADO** identificado con la cédula de ciudadanía **C.C. 13643912** cursó y aprobó en el **INSTITUTO TÉCNICO DE FORMACIÓN DE CONDUCTORES KAREN S.A.S.** los cursos básicos de actualización de los siguientes temas:

TEMA	INTENSIDAD
» PRIMEROS AUXILIOS EN ACCIDENTES VIALES	8 Horas
» CONTROL DEL FUEGO Y MANEJO DE EXTINTORES	8 Horas
» MANEJO DEFENSIVO	8 Horas
» SEGURIDAD VIAL	8 Horas
» MECÁNICA BÁSICA AUTOMOTRIZ	8 Horas
» LEGISLACIÓN Y NORMAS DE TRÁNSITO	8 Horas

Además, se certifica que posee licencia de conducción categoría (C2) que lo habilita para conducir CAMIONES RIGIDOS, BUSES Y BUSETAS DE SERVICIO PÚBLICO según la Ley 1383 de marzo de 2010.

Lugar y Fecha de Expedición: Bucaramanga, 19 de julio de 2024.
Fecha de Vencimiento: 19 de julio de 2025.

KAREN YOHANNA DIAZ VILLAMIZAR
Directora

Elaboró: **DIANA CAROLINA OVIEDO GARCIA 19/07/2024**

Política de Autenticidad: Por favor verifique la autenticidad de este documento siempre que llegue a sus manos. Ayúdenos a evitar la adulteración y el fraude; podemos suministrarle evidencias en archivos del proceso de formación de esta persona.

Código de Verificación: **240722MD1060878**



KAREN PRINCIPAL. Calle 58 #32-98 Cabecera, Bucaramanga - Colombia, Telf: 6575151-6471768 - 6475829-6471768
KAREN SUR. Edificio. Equilibrio Local 18, Cañaveral, Floridablanca, - Colombia, Telf: 639 7345 - Cel: 315 3850156
CERTIKAR-LA FLORIDA. Edificio Equilibrio Local 19, FloridaBlanca - Colombia, Telf: +57 3153850156 - (7) 6385087
INSTITUTO TECNICO DE FORMACION. Calle 58 #32-98 Cabecera, Bucaramanga - Colombia, Telf: (7)6475823 - 6475829-6471768
e-mail, dirección@karen.com.co - www.karen.com.co



@karenensenanza



karencea1



karen instituto

Cédula: 13643912
Fecha de expedición: 13/01/2025

Te informamos que actualmente no tienes multas e infracciones pendientes de pago en los Organismos de Tránsito conectados a SIMIT.

Este documento fue expedido el 13 de enero de 2025 a las 03:55 p. m. **es de carácter gratuito** y es válido durante la fecha de expedición. Además, no aplica como documento para realizar pagos, es solo una consulta del estado de cuenta.

INFORME DE EVALUACIÓN FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Examen No: 71521

CRC MEDICAR'S S.A.S

NIT: 900663305-0
Dirección: CLL 42 N. 36-10 BRR. EL PRADO
Teléfono: 6343500
Email: medicarsbucaramanga@gmail.com
Reg. MIN Transporte: 0001188
REPS: 680010442901

Fecha de impresión: 01/08/2024 15:02:21

Motivo Examen: EXAMEN TAMIZAJE
Fecha de Examen: 01/08/2024
Teléfono: 3157676710
Identificación: CC 13643912
Nombre: ANICETO HERNANDEZ HURTADO
Dirección: CALLE 59 #7W-65 BARRIO MUITIS



EXAMEN MEDICO

Sistema Locomotor	Sistema CardioVascular	Enfermedades Metabólicas y Endocrinas	Trastornos Hematológicos	Sistema Nervioso Visceral
Tensión (BP0): 120/80	Insuficiencia Cardíaca: N	Diabetes mellitus: N	Tratamiento quimioterápico: N	Est. visoríacas, mialgias y dol. N
Frecuencia (PPM): 76	Trastornos del ritmo: N	Caídas de hipoglicemia: N	Patología Ven: N	Sis. Nervioso periférico: N
Frecuencia Respiratoria (RPM): 20	Marcapasos y o desfibrilador: N	Enfermedades tiroideas: N	Asentitis, Leucopenias y Trombopenias: N	Epilepsias y otras convulsivas: N
Peso (Kg): 94	Protesis valvulares cardíacas: N	Enfermedades peritoneales: N	Trastornos ocoestomelíticos: N	Alteraciones del equilibrio: N
Estatura (m): 1.70	Cardiopatía isquémica: N	Enfermedades arteriales: N	Trastornos de coagulación: N	Trastornos musculares: N
Móvilidad: N	Hipertensión arterial: N	- T. Sustancias Psicopáticas y Alcohol	Tratamiento anticoagulante: N	Accidente Isquémico Transitorio: N
Afecciones o Anomalías Progresivas: N	Anemias de grandes vasos: N	Abusos de Alcohol: N	Otras Causas: N	Accidente Isquémico Recurrente: N
Talla Inadecuada: N	Arteriopatías periféricas: N	Dependencia de Alcohol: N	Trasplante de Órganos: N	
		Cesárea, Dolor, Drogas y Medicament: N	Otras Enfermedades o incapacidad: N	
		Abuso de Drogas y Medicamentos: N		
		Depen. de Drogas y Medicamentos: N		

OBSERVACIONES:
EXAMEN FÍSICO DE MEDICINA GENERAL DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES. NIEGA CUALQUIER ENFERMEDAD MEDICA.

2024-08-01 14:57:38

FIRMA DEL PROFESIONAL: RM: 463
ALBERTO CASTILLO MENDEZ

Huella Izquierda Huella Derecha
HUELLAS MÉDICO

EXAMEN MOTRIZ

Prueba	Parámetro	Range de Aprob.	Resultado	OBSERVACIONES:
Atención Concentrada	Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.69 Seg	0.6521 Seg	Aprobada. Puntajes adecuados en rendimiento motriz y test psicológico.
Atención Concentrada	Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.69 Seg	0.6521 Seg	
Atención Concentrada	Nro. Errores	<= 8 Err	0 Err	
Reacciones Multiples	Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.14 Seg	1.0220 Seg	
Reacciones Multiples	Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.14 Seg	0.9811 Seg	
Reacciones Multiples	Nro. Errores	<= 7 Err	4 Err	
Coordinación Bimanual	Tiempo Total de Error (T.T.E)	<= 4.83 Seg	2.4306 Seg	
Coordinación Bimanual	Nro. Errores	<= 15 Err	5 Err	
Reacción al Frenado	Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.75 Seg	0.6341 Seg	
Velocidad de Anticipación	Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.63 Seg	0.6253 Seg	
INTELIGENCIA PRACTICA:		<= 5	3.2870	

2024-08-01 14:52:22

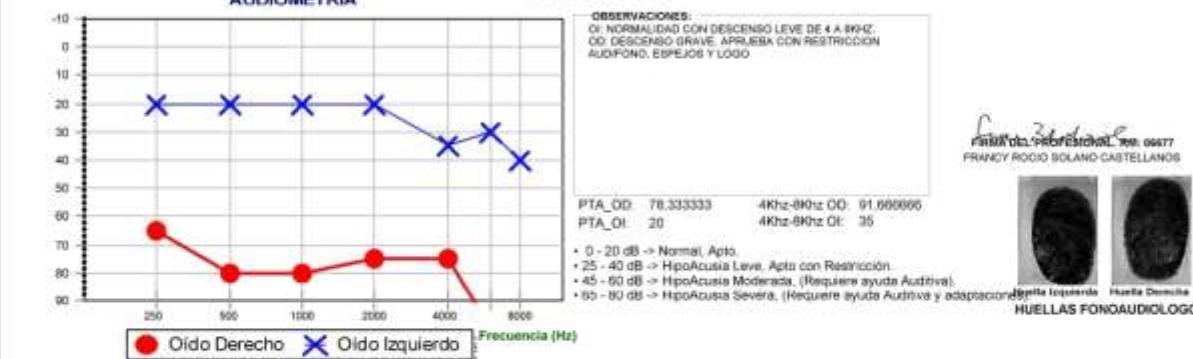
FIRMA DEL PROFESIONAL: RM: 221988
CESAR AUGUSTO JIMENEZ SILVA

Huella Izquierda Huella Derecha
HUELLAS PSICOLOGO

EXAMEN VISUAL

Prueba	Rango de Aprobación	Resultado	OBSERVACIONES:
Agudeza visual Lejana OD:	>=20/25	20/25	
Agudeza visual Lejana OI:	>=20/25	20/25	
Agudeza visual Lejana Ambos Ojos:	>=20/16	20/16	
Agudeza visual Cercana OD:	>=20/16	20/16	
Agudeza visual Cercana OI:	>=20/16	20/16	
Agudeza visual Cercana Ambos Ojos:	>=20/16	20/16	
Visión Normal:	>=20/16	20/16	
Campo Visual Vertical Izquierdo:	>=70°	70°	
Campo Visual Vertical Derecho:	>=70°	70°	
Campo Visual Horizontal Izquierdo:	>=70°	139°	
Campo Visual Horizontal Derecho:	>=70°	139°	
Visión en Profundidad Lejana:	>=88%	88%	
Visión en Profundidad Cercana:	>=88%	88%	
Discriminación de Colores:	>=6 Números	6 NÚMEROS	
Sensibilidad al Contraste:	>=8%	18%	
Recuperación al Encanillamiento:	>=6 Segundos	00:09.97-998	
Photopsia Horizontal Lejana:	>=1.5 <=6.5	3	
Photopsia Vertical Lejana:	>=3.5 <=6.5	3	
Photopsia Horizontal Cercana:	>=2.5 <=7.5	3	
Photopsia Vertical Cercana:	>=2.5 <=6.5	5	

AUDIOMETRÍA



2024-08-01 14:32:01

Huella Izquierda Huella Derecha
HUELLAS EVALUADO

Aniceto Hernandez

FIRMA DEL EVALUADO.