

## Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 62037 | RUNT No: 35047876 | Fecha de Expedición: 28/02/2024 | Fecha de Vencimiento: 26/08/2024

### CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE SAS

Dirección: CALLE 161 # 18A-28 PRIMER PISO LOCAL 1 - BOGOTÁ

NIT: 9006000253 | Teléfono: 7030385

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 110012777001

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 0000986 - 17/04/2015



Huella izquierda Huella derecha

### Información del Candidato

Nombre: JOSE EDUARDO ESPINOSA PINTO

Fecha de nacimiento: 19/11/1960

Documento: CC 14317599

Ocupación: Otros

Teléfono: 7030385

Dirección: CALLE 168 48 A 81

Gs/Rh: O+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa **CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE SAS** propietaria del **CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE SAS**

### Certifica Ante las Autoridades de Tránsito

#### Alcance Territorial

El definido por el Ministerio de Transporte y publicado en el Registro Único Nacional de Transporte -RUNT- en el campo de Información Certificados Médicos/Organismo de Transito.

1. Que el candidato solicitó ser evaluado y certificado conforme a nuestro esquema de certificación de la aptitud física, mental y coordinación motriz (desarrollado en apego a la Res. 0217:2014 del Ministerio de Transporte y sus anexos), bajo las siguientes características:

#### Alcance de Certificación

Grupo de Categorías	Categoría	Servicio	Tipo de Trámite
Grupo 2	C1	PUBLICO	Refrendación

2. Que basado en la información del "Informe de evaluación de la aptitud física, mental y coordinación motriz" se verificó si los resultados obtenidos por el candidato dan cumplimiento a los criterios de aprobación del esquema de certificación y se encuentran dentro de los parámetros y límites establecidos en el anexo 1 de la Res. 0217:2014.

3. Que conforme a lo anterior se concluye que el candidato posee la aptitud física, mental y de coordinación motriz que se requiere para conducir un vehículo en los siguientes términos:

**Categoría:** C1

**Resultado de proceso de certificación:** APROBADO

**Atestación de certificación:** APTO CON RESTRICCIÓN

**Restricciones, limitaciones o adaptaciones:** PÉRDIDA AUDITIVA LEVE PAL, REQUIERE EXÁMENES DE CONTROL AUDITIVO ANUALES

4. Que según lo establecido en la misma resolución, se le practicaron los exámenes:

- Evaluación de Capacidad Visual, con resultado: APTO.
- Evaluación de Capacidad Auditiva, con resultado: APTO CON RESTRICCIÓN.
- Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz, con resultado: APTO.
- Evaluación de Capacidad Física General, con resultado: APTO.

#### Observaciones:

#### Firma del evaluado

*Jenniffer*  
SISSEC OLIMPIA

**Certificador:** N° de tarjeta profesional:

JENNIFER SERNA VANEGAS

218823

#### Firma y Huella del Certificador

*Jenniffer*  
SISSEC OLIMPIA



Firma

Huella

"Declaro bajo la gravedad de juramento, que he participado en todo el proceso de certificación de conductores y que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico clínico, corresponden estrictamente apego a la verdad. Declaro que he recibido a conformidad el Certificado expedido por el Centro de Reconocimiento de Conductores y que no presentaré declaraciones relativas a la certificación diferentes del alcance para el cual se otorgó la certificación."

Vigencia del Certificado: 180 Días Calendario