

Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 8304 | RUNT No: 27296545 | Fecha de Expedición: 17/03/2021 | Fecha de Vencimiento: 13/02/2022

MAXITEST IPS SAS

Dirección: Cr 10 # 5A 06 Las avenidas - FLORENCIA

NIT: 9002920170 | Teléfono: 4343879

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 180010752001

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 749



Huella izquierda



Huella derecha



Información del Candidato

Nombre: LUIS EDUARDO VARGAS CERQUERA
Fecha de nacimiento: 05/11/1993
Documento: CC 1006487117

Ocupación: Conductor/Transporte
Teléfono: 0

Dirección: CL 2E 10 59
Gst/Rst: O*

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa MAXITEST IPS SAS propietaria del MAXITEST IPS 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 Tránsito.

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

Restricciones, limitaciones o adaptaciones: NINGUNO

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.
- Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz, con resultado APTO.
- Evaluación de Capacidad Física General, con resultado APTO.

Observaciones: CANDIDATO APTO, SEGUN RESOLUCION 217 DEL 2014

Firma del evaluado

Certificador:
JESSICA GARCIA ANGEL

Nº de tarjeta profesional:
144252

Firma y Huella del Certificador

Firma



Firma

Huella

Jessica Garcia Angel
PSICOLOGA
P 144252

Firma del evaluado

"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 apegos 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