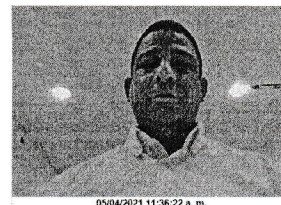


Nit: 9007330168
Dirección: Manga Calle 29 # 15-28 - CARTAGENA
Teléfono: 6437608
Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS: 1300102669
Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 0000293 - 25/02/2015



05/04/2021 11:36:22 a. m.

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Examen No 25029 RUNT No: 26709127 Fecha de Expedición: 05/04/2021 Fecha Vencimiento: 02/10/2021

Nombre del Candidato: TIRSO ANTONIO ZABALETA GUERRERO
Ocupación: Conductor/Transporte
Dirección: SOCORRO M 121 L 1 PLAN 554

Fecha de nacimiento: 08/01/1971

Documento: CC73150674
Teléfono: 0
Gs/Rh: O+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa INVERSIONES INVERSAL SAS propietaria del **CERECSA MANGA**

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:

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 la 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:	NINGUNO

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
NINGUNA

Huellas



Izquierda

Derecha

Firma del Evaluado

[Signature]

Firma

"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 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

Certificador
HILTDER ISABEL HURTADO ALEMAN
No. Registro
147122

[Signature]

Firma
Firma y Huella del Certificador



Huella



VIGILADO
SuperTransporte