

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: 26703127 Fecha de Expedición: 05/04/2021 Fecha Vencimiento: 02/10/2021

Nombre del Candidato: TIRSO ANTONIO ZABELETA 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 INVERSAS SAS propietaria del CERCSA 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 -RUTN- 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	PÚBLICO	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 e indicaciones:	NINGUNO

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

Evaluación de Capacidad Visual, con Resultado

ALCANCE DE CERTIFICACIÓN

APTO

C1

APROBADO  
APTO  
NINGUNO

Evaluación de Capacidad Auditiva, con Resultado

APTO

APROBADO  
APTO  
NINGUNO

Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz, con Resultado

APTO

APROBADO  
APTO  
NINGUNO

Evaluación de Capacidad Física General, con Resultado

APTO

APROBADO  
APTO  
NINGUNO

Observaciones  
NINGUNA



Firma del Evaluado

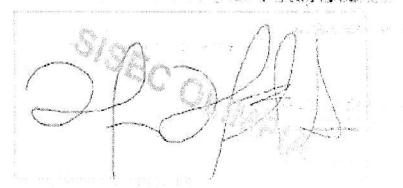
Firma

"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 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



VIGILADO  
SuperTransporte



Firma  
Firma y Huella del Certificador

Huella