

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

Examen No: 51008 | RUNT No: 31854366 | Fecha de Expedición: 26/05/2023 | Fecha de Vencimiento: 22/11/2023

### CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES LA PRIMERA

Dirección: CRA 69 B 25 SUR 01 AP BG 101 - BOGOTÁ

NIT: 9005760512 | Teléfono: 7440575

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 110012490701

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 3969 de 2013



Huella izquierda



Huella derecha



IDENTIFICADO EL 26/05/2023

### Información del Candidato

Nombre: SANDRA MILENA AMEZQUITA VARGAS

Fecha de nacimiento: 12/02/1980

Documento: CC 52467840

Ocupación: Administración/Oficina

Teléfono: 0

Dirección: CLL 31 A 68 A 29

Gs/Rh: A+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa **CERTIFICACIONES Y SALUD OCUPACIONAL SAS** propietaria del **CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES LA PRIMERA**

### 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	Primera Vez

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:**

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:

Firma del evaluado

**Certificador:**

JANETH SANTOS HERNANDEZ

**N° de tarjeta profesional:**

121217

Firma y Huella del Certificador

*Janeth Santos Hernández*

Firma



Huella

SIBEC OLIMPIA

"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