

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

Examen No: 25203 | RUNT No: 33880924 | Fecha de Expedición: 12/10/2023 | Fecha de Vencimiento: 09/04/2024

**CRC CERECON**

Dirección: AV CALLE 80 NO 69Q 35 PISO 1 - BOGOTÁ

NIT: 9014675756 | Teléfono: 3142348599

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 110013751101

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte:



Huella izquierda



Huella derecha



12/10/2023 11:38:38 a.m.

**Información del Candidato**

Nombre: BRAYAN ANDRES LOZANO QUIÑONES

Fecha de nacimiento: 24/07/2001

Documento: CC 1013263469

Ocupación: Administración/Oficina

Teléfono: 0

Dirección: CRA8 #189A-24

Gs/Rh: A+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa **CRC CERECON** propietaria del **CRC CERECON**

### 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	C2	PUBLICO	Re categorizar

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:** C2**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:** APTO SIN RESTRICCIONES**Firma del evaluado**

**Certificador:**  
YULLYAN STIVEN LONDOÑO JIMENEZ

**Nº de tarjeta profesional:**  
258174




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 en 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