



Centro de evaluación médica  
Res. Min. Transporte 002730  
Ips. 110010302001

## CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

De acuerdo a la resolución 217 / 2014, resolución 5228/16

**CENTRO DE EVALUACIÓN MÉDICA PORVIDA LTDA**

NIT:830066635-1

Dirección: AC 9 # 50-15 LOCAL C-1060 BOGOTÁ Telefonos:5640031

Email: UMEDICA@PORVIDA.COM.CO


Numero Examen:PESV00009496

Numero Historico:PESV00021849

Numero Certificado:20045

### EXAMEN PSICOSENSOMETRICO - PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL

#### INFORMACION GENERAL

Fecha de Emisión:	24/04/2024	Fecha de Evaluación:	24/04/2024	 24/04/2024 09:52:34 a. m.
Nombres:	EDWIN FERNANDO NAVARRETE MONDRAGON	Fecha de Nacimiento:	08/05/1977	
Tipo de documento:	CC Cedula de ciudadanía	Numero de documento:	79844794	
Sexo:	Masculino	Ocupación:	Otros 15 Conductor/Transpo	
Grupo Sanguíneo:	O+	Telefono:	- 3132759908	
Dirección:	CRA 64 A NO. 62-51 SUR Ciudad Bolívar Bogotá(Cundinamarca)			

CER: 20045

### CENTRO DE EVALUACIÓN MÉDICA PORVIDA LTDA

#### CERTIFICA

Que el candidato solicito ser evaluado bajo los parametros establecidos por el Ministerio de Transporte en la resolución 217/14, resolución 5228/16, **las pruebas de visiometría, audiometría, exámenes de coordinación motriz, psicología y medicina general;** para el alcance:

1. Categoría: C2-PSV -

2. Categoría: No aplica -







**VENCIMIENTO DE CERTIFICACION:** No aplica

Que como resultado de las evaluaciones realizadas y soportes clínicos presentados se concluye que el candidato es:

**Apto**

Restricciones
• No posee restricciones
Observaciones
SE RECOMIENDA CONTROL AUDITIVO ANUAL

Nota: Este certificado se realiza según lo establecido en la resolución 217/14 y resolución 5228/16.

<b>Certificador :</b> Claudia Viviana Muñoz Guerrero Cedula de Ciudadanía No. 52558036 Cod. verificación firma digital:	 Firma	 Sello	 Huella
<b>Candidato :</b> EDWIN FERNANDO NAVARRETE MONDRAGON CC Cedula de ciudadanía No. 79844794	 Firma	 Huella derecha	 Huella izquierda

Por medio de mi firma en el certificado, me comprometo a no divulgar materiales de examen confidenciales ni a tomar parte en prácticas fraudulentas de examen, de lo contrario se suspenderá o retirará la certificación, siendo devuelto al Organismo de Certificación. \$ArchivosAdjuntos

EXM: PESV00009496