

Acreditación ONAC No.10-CEP-005 del 15/07/2010

CERTIFICADO
No. 2019-000109**AVALAMOS CALI CRC LTDA 1**

It : 9002911340
irección : CALLE 52 No. 1b-160 LOCAL 102-103 - CALI
eléfono : 4490944
es. Habilitación Mintransporte : 0000371 13/02/2013
egistro de habilitación de salud : 7600107455101

**CERTIFICADO DE APTITUD FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ**

EXAMEN No 3572

RUNT No. 24071820

Fecha de Expedición : 13/04/2019

Fecha de Vencimiento : 10/10/2019

Nombre del Candidato : RAUL OCTAVIO URIBE ISAZA

Documento : CC 94424700

Dirección : CALLE 10B # 45 SUR 63

Teléfono : 3168223194

s/Rh : O- Fecha de nacimiento : 27/11/1974

Ocupación : Otros

I suscrito certificador, basado en la evaluación médica realizada por los especialistas del centro de reconocimiento de conductores, institución prestadora de Servicios de Salud, autorizada por el Ministerio de Transporte para la evaluación y certificación de conductores bajo los parámetros de la Resolución 217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos, así como por el Organismo Nacional de Acreditación bajo la norma internacional ISO/IEC 17024:2012 para Colombia NTC-ISO/IEC 17024:2013.

CERTIFICA

que el Candidato solicitó ser evaluado de acuerdo con los parámetros exigidos por el Ministerio de Transporte en su resolución 217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos para obtener el Certificado Médico necesario para tramitar su licencia de conducción bajo las siguientes características:

TIPO DE TRAMITE:

Refrendación

CATEGORIA

C1

SERVICIO

PÚBLICO

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

Huella Izquierda

Huella Derecha

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

13/04/2019

que como resultado de las pruebas practicadas y del examen médico se concluyó que es :

APTO

Firma del Evaluado

"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
LEIDY CATERINE ANACÓN A ANACÓN ANo. Registro
765817/2016

Firma y Huella del Certificador

Impreso por: Giaec ® Exámen