

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

Examen No: 12339 | RUNT No: 46676606 | Fecha de Expedición: 15/10/2024 | Fecha de Vencimiento: 13/04/2025

**CENTRO DE RECONOCIMIENTO PROVIDA SAS**

Dirección: CALLE 27#27-75 LA GRANJA - TURBACO

NIT: 9013600983 | Teléfono: 3104745254

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 1383600945

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 20981260



Huella izquierda

Huella derecha



15/10/2024 11:22:38 a.m.

**Información del Candidato**Nombre: KEYNER JOSE OSPINO FLOREZ  
Fecha de nacimiento: 20/10/1994  
Documento: CC 1047477293Ocupación: Otros  
Teléfono: 6777777Dirección: BARRIO CHINO  
Gs/Rh: B+**Información del Responsable**

Nombre: KEYNER

Teléfono/Celular: 3054341973

Parentesco: PADRE

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa **CENTRO DE RECONOCIMIENTO PROVIDA SAS** propietaria del **CENTRO DE RECONOCIMIENTO PROVIDA SAS**

### 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 Resolución 217 de 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	Refrendación

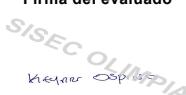
2. Que basado en la información del "Informe de evaluación de la aptitud física, mental y coordinación motriz", se verificó si los resultados obtenidos por el candidato dan cumplimiento a los criterios de aprobación del esquema de certificación y se encuentran dentro de los parámetros y límites establecidos en el anexo 1 de la Resolución 217 de 2014 del Ministerio de Transporte.

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:

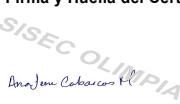
**Categoría:** C1**Resultado de proceso de certificación:** APROBADO**Atestación de certificación:** APTO**Restricciones, limitaciones o adaptaciones:**

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:** El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 217 de 2014**Firma del evaluado**  
KEYNER OSPINO  
SISSEC OLIMPIACertificador: **ANA JESÚS CABARCAS MERLANO** | N° de tarjeta profesional: 143801

Firma y Huella del Certificador

  
Ana Jesus Cabarcas Merlano

Huella

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