

CERTIFICADO
NO. 2021-003199NTC ISO IEC 17024:2013
12-CEP-010**CONDUFIBLE SAS**

Nit: 9004722758
Dirección: CL 48 78A 20 - MEDELLÍN
Teléfono: 2344763
Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS: 050011221901
Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 005767

**CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ****Examen No 35489 RUNT No: 26824987 Fecha de Expedición: 05/05/2021 Fecha Vencimiento: 01/11/2021****Nombre del Candidato:** JAIRO ANTONIO GONZALEZ OSORIO
Ocupación: Conductor/Transporte
Dirección: CLL 21A 77 30**Fecha de nacimiento:** 26/03/1963**Documento:** CC4419274
Teléfono: 0
Gs/Rh: O+El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa **CONDUFIBLE SAS** propietaria del **CONDUFIBLE 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 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 CERTIFICACION			
Grupo de Categorías	Categoría	Servicio	Tipo de Trámite
Grupo 2	C2	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 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 CON RESTRICCIÓN
Restricciones, limitaciones u adaptaciones:	CONducir con LENTES,

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

Evaluación de Capacidad Visual, con Resultado	APTO CON RESTRICCIÓN
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 CON RESTRICCIÓN

**Observaciones**

Apto con restricción 01 debe conducir con lentes.

Firma del Evaluado**Certificador**
JHONATAN ANDRES CANO RESTREPO
No. Registro
05-6976-15Firma
Firma y Huella del Certificador

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 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