

Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 13467 | RUNT No: 32991365 | Fecha de Expedición: 21/07/2023 | Fecha de Vencimiento: 17/01/2024

OCP DEL CESAR 2

Dirección: CALLE 19 # 14 - 59 - VALLEDUPAR

NIT: 9004860706 | Teléfono: 5885444

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 2000101551-02

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte:



Huella izquierda Huella derecha

2023-012320 12:31:00 a.m.

Información del Candidato

Nombre: EMILIO ENRIQUE RODRIGUEZ PINTO
Fecha de nacimiento: 09/05/1974
Documento: CC 77176234

Ocupación: Otros
Teléfono: 0

Dirección: CALLE 33 NUM 18 D 41
Gs/Rh: O+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa OCP DEL CESAR IPS SAS propietaria del OCP DEL CESAR 2

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	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

Restricciones, limitaciones o adaptaciones:

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

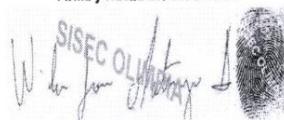
- Evaluación de Capacidad Visual, con resultado: APTO.
- Evaluación de Capacidad Auditiva, con resultado: APTO.
- Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz, con resultado: APTO.
- Evaluación de Capacidad Física General, con resultado: APTO.

Observaciones: Apto

Firma del evaluado

Certificador: N° de tarjeta profesional:
WILSON JOSE MONTENEGRO ARAUJO 204294

Firma y Huella del Certificador



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 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