



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 MEDICA PORVIDA LTDA

NIT:830066635-1

Direccion: AC 9 # 50-15 LOCAL C-1060 BOGOTA Telefonos:5640031

Email: UMEDICA@PORVIDA.COM.CO

Numero Examen:PESV00006957

Numero Historico:PESV00019310

Numero Certificado:17660

EXAMEN PSICOSENSOMETRICO - PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL

INFORMACION GENERAL

| | | | | |
|--------------------|--|----------------------|----------------------------|--|
| Fecha de Emision: | 16/09/2023 | Fecha de Evaluacion: | 15/09/2023 |  15/09/2023 08:18:01 a.m. |
| Nombres: | GUILLERMO ERNESTO CALVACHE ERAZO | Fecha de Nacimiento: | 01/09/1973 | |
| Tipo de documento: | CC Cedula de ciudadania | Numero de documento: | 79644253 | |
| Sexo: | Masculino | Ocupacion: | Otros 15 Conductor/Transpo | |
| Grupo Sanguíneo: | O+ | Telefono: | - 3103005345 | |
| Direccion: | DIAGONAL 5 ANO. 37 B 60 B-19A APTO. 502 Puente Aranda Bogotá(Cundinamarca) | | | |

CENTRO DE EVALUACIÓN MEDICA 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: C1-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

- Debe conducir con lentes

Observaciones

REQUIERE EL USO DE GAFAS PERMANENTES PARA SU LABOR Y SE RECOMIENDA CONTROL AUDITIVO ANUAL

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

Certificador :

Claudia Viviana Muñoz Guerrero
Cedula de Ciudadanía No. 52558036
Cod. verificación firma digital:

Firma

Claudia Viviana Muñoz G.
Fonoaudióloga - Especialista en S.G.S.S.
Resolución No. 12706 de 01/11/2017

Sello

Huella

Candidato :

GUILLERMO ERNESTO CALVACHE ERAZO
CC Cedula de ciudadanía No. 79644253

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 retirara la certificación, siendo devuelto al Organismo de Certificación. \$ArchivosAdjuntos

CER: 17660

EXM: PESV00006957