



Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 13946 | RUTN No: 27451036 | Fecha de Expedición: 10/09/2021 | Fecha de Vencimiento: 09/03/2022

CENTRO DE RECONOCIMIENTO CERTITRANSPORTE SAS

Dirección: Calle 57 #2 D -08 Piso 2 - CALI

NIT: 9011130471 | Teléfono: 3827238

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 7600111354-01 28/09/2017

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 0001753 - 17/05/2019



Huella izquierda



Huella derecha



Información del Candidato

Nombre: FILLER EDUTH GARCIA FAJARDO
Fecha de nacimiento: 22/02/1972
Documento: CC 94379166

Ocupación: Otros
Teléfono: 0

Dirección: CALLE 8D 455-54
Ge/Rh: O+

El suscripto Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa CENTRO DE RECONOCIMIENTO CERTITRANSPORTE SAS propietaria del CENTRO DE RECONOCIMIENTO CERTITRANSPORTE 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 -RUTN- 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 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	C1	PUBLICO	Primera Vez

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: C1

Resultado de proceso de certificación: APROBADO

Atestación de certificación: APTO CON RESTRICCIÓN

Restricciones, limitaciones o adaptaciones: REQUIERE EXÁMENES DE CONTROL AUDITIVO ANUALES

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

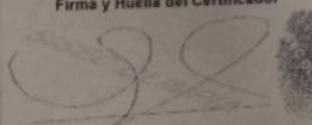
- Evaluación de Capacidad Visual, con resultado: APTO.
- Evaluación de Capacidad Auditiva, con resultado: APTO CON RESTRICCIÓN.
- Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz, con resultado: APTO.
- Evaluación de Capacidad Física General, con resultado: APTO.

Observaciones: Restricción 99.se requiere control auditivo anual.

Firma del evaluado

Certificador: **Nº de tarjeta profesional:**
YASMIN ANDREA ESCOBAR GUTIERREZ 126336

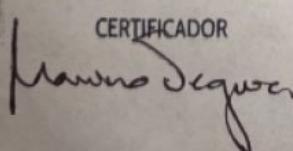
Firma y Huella del Certificador


Firma


Huella

Marino Fernando Segura Cavanzo
RESS 4481 SNIES - T.P. 120414

CERTIFICADOR



"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 presento declaraciones relativas a la certificación diferentes del alcance para el cual se otorgó la certificación."

Vigencia del Certificado: 180 Días Calendario