



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

Examen No: 13946 | RUNT 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 45S-54  
Gs/Rh: 0+

El suscrito 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 -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 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:  
YASMIN ANDREA ESCOBAR GUTIERREZ 126336

N° de tarjeta profesional:

Firma y Huella del Certificador

Firma

Huella

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

CERTIFICADOR

Marino Segura

"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 apegos 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