

**CERECOSA MANGA**

NIT: 9007330168
   
 Dirección: Manga Calle 29 # 15-28 - CARTAGENA
   
 Teléfono: 5437608
   
 Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS
   
 1300102669
   
 Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 0000293 -
   
 NIT: 90073315



**INFORME DE EVALUACIÓN FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ**

**Examen No 10313 RUNT No: 24639970**

**Fecha de Expedición: 07/10/2019 Fecha Vencimiento: 04/04/2020**

**Nombre del Candidato:** FARLEY GOMEZ ALMANZA
   
**Ocupación:** Conductor/Transporte
   
**Dirección:** LA MARIA SECT SAN BERNARDO

**Fecha de nacimiento:**
  
 22/03/1990

**Documento:** CC1001903421
   
**Teléfono:** 0
   
**Gs/Rh:** 0+

El evaluador es el evaluador actuando en nombre y representación de la empresa **INVERSIONES INVERSAL SAS** propietaria del **CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERECOSA MANGA**.

**CERTIFICA ANTE LAS AUTORIDADES 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 CERTIFICACION**

Grupo de Categorías	Categoría	Servicio	Tipo de Tránsito
Grupo 1	C1	PUBLICO	Refrendación

2. Que basados en la información del informe de evaluación de la aptitud física, mental y coordinación motriz se verificó si los resultados obtenidos por el candidato han cumplido con 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:

<b>Categoría:</b>	C1
<b>Resultado de proceso de certificación:</b>	APROBADO
<b>Atestación de certificación:</b>	APTQ
<b>Restricciones, limitaciones u adaptaciones:</b>	NINGUNA

4. Que a lo que se estableció en la presente resolución se le practicaron los exámenes:

- Evaluación de Capacidad Visual con Resultado
- Evaluación de Capacidad Auditiva con Resultado
- Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz con Resultado
- Evaluación de Capacidad Física General con Resultado

APTQ
   
 APTQ
   
 APTQ
   
 APTQ

Huellas:



Observaciones:  
ninguna

*Firma del Evaluado*

**Certificador**
  
 HILDER ISABEL HURTADO
   
 ALEMÁN
   
**No. Registro**
  
 147122


  
 HILDER ISABEL HURTADO ALEMÁN



*Firma y Huella del Certificador*

Declaro bajo la gravedad de juramento, que he participado en todo el proceso de certificación de conductores, que la información suministrada a los facultados durante los exámenes exploratorios y la entrevista de antecedentes, referidos al historial médico o diagnóstico clínico, corresponden estrictamente apegos a la verdad. Declaro que he verificado, de conformidad el Certificado expedido por el Centro de Reconocimiento de Conductores y que no presento deficiencias relativas a la certificación diferente del alcance para el cual se otorgó la certificación.