

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

Examen No: 19172 | RUNT No: 30349201 | Fecha de Expedición: 19/12/2022 | Fecha de Vencimiento: 17/08/2023

### CERTIFICAMOS SOLEDAD

Dirección: Calle 17A # 25-04 - SOLEDAD  
NIT: 9006973025 | Teléfono: 3888672  
Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 87580208701  
Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 001480-10/05/2018



Huella izquierda



Huella derecha



### Información del Candidato

Nombre: JUAN PABLO FERNANDEZ PINO  
Fecha de nacimiento: 28/12/2000  
Documento: CC 1002035276

Ocupación: Educación/Universidad  
Teléfono: 0

Dirección: CARRERA 26 B N 59-19  
Gs/Rh: O+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa CERTICARTAGO SAS propietaria del CERTIFICAMOS SOLEDAD

### 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  | Re categorizar  |

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: CONDUCIR CON LENTES

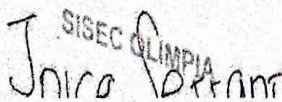
4. Que según lo establecido en la misma resolución, se le practicaron los exámenes:

- Evaluación de Capacidad Visual, con resultado: APTO CON RESTRICCIÓN.
- 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:

Certificador: JOICE MEYS SERRANO DE LA HOZ  
N° de tarjeta profesional: 141840

Firma y Huella del Certificador

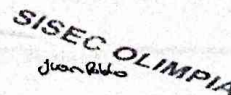


Firma



Huella

Firma del evaluado



"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