

Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 56115 | RUNT No: 30128823 | Fecha de Expedición: 22/11/2022 | Fecha de Vencimiento: 21/05/2023

CENTRO DE CERTIFICACION DE PERSONAS LTDA CERTIFICAR NORTE
Dirección: Cr 38 #74 -314 - BARRANQUILLA
NIT: 9002328962 | Teléfono: 3659444
Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 080010372101
Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 0001634 de 12 de junio de 2014



Información del Candidato

Nombre: ALDUS MARTIN MARTINEZ MACHADO
Fecha de nacimiento: 22/11/1994
Documento: CC 1045725861
Ocupación: Otros
Teléfono: 0
Dirección: CL 73A 11A 31
Ge/RH: O+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa CENTRO DE CERTIFICACION DE PERSONAS LTDA CERTIFICAR NORTE propietaria del CENTRO DE CERTIFICACION DE PERSONAS LTDA CERTIFICAR NORTE

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

Table with 4 columns: Grupo de Categorías, Categoría, Servicio, Tipo de Trámite. Row 1: Grupo 2, C1, PUBLICO, Refrendación

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
Restricciones, limitaciones o adaptaciones: No tiene

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.
Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz, con resultado: APTO.
Evaluación de Capacidad Física General, con resultado: APTO.

Observaciones: Aprobado certificado

Certificador: VERONICA CERA CARRACEDO
N° de tarjeta profesional: 152531

Firma y Huella del Certificador

Firma (handwritten signature) and Huella (fingerprint) of the certifier.

Firma del evaluado

Handwritten signature of the evaluated person.

"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