

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

Examen No: 28598 | RUNT No: 32863313 | Fecha de Expedición: 13/07/2023 | Fecha de Vencimiento: 09/01/2024

**INTRAS CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES SA**  
Dirección: Cr 100 N° 15 A 61 Local 216 - CALI  
NIT: 9001621670 | Teléfono: 4856221  
Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 750010964501  
Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 001513 - 12/04/2012



Huella izquierda



Huella derecha



### Información del Candidato

Nombre: **JAI ME APARICIO BOLAÑOS COBO**  
Fecha de nacimiento: 25/03/1954  
Documento: CC 16514718

Ocupación: Conductor/Transporte  
Teléfono: 3273262

Dirección: CALLE 45 42A1 -22  
Gs/Rh: O-

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa INTRAS CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES SA propietaria del INTRAS CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES SA

### 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	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 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: Candidato apto con restricción # 01 (debe conducir con gafas o lentes de contacto) cumple con los criterios de aprobación del anexo 1 de la resolución 0217 del 2014 del m.t

Firma del evaluado

SISEC IMPIA

Certificador:  
ELIZABETH LONDOÑO ZUÑIGA N° de tarjeta profesional:  
137232

Firma y Huella del Certificador

SISEC IMPIA

Firma



Huella

"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 apego 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

CITA PARA EXPEDICIÓN DE LICENCIA

DÍA: 24/07/23

HORA: 1:40 PM

LUGAR: 22245

No CITA: 22245

Para cambios o cancelación (602) 4459000