

CERTIFICADO DE APTITUD FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ

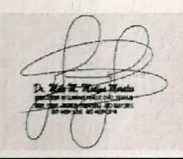
Res MinTransporte: 0000918 04ABRIL2014
 Registro: 6800103925
CERTIFICADO NACIONAL ASIGNADO POR EL RUNT 13927336
 Nro Interno: 396740

Fecha certificado: 28/11/2023
 Nombre y Apellido: FERNANDO TORRES MENESES
 Documento: 19406175
 Edad.: 63
 Dirección: CARRERA 83 # 39 A 10S
 Departamento: CUNDINAMARCA
 Estado Civil: CASADO
 Cargo: OPERARIO
 EPS: FAMISANAR
 Tramite: PSICOSENSOMETRICO

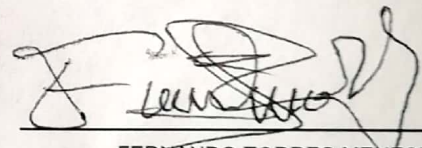
Fecha de Nac.: 31/08/1960
 Genero: MASCULINO
 Municipio: BOGOTA
 Teléfono: 3124921845
 Escolaridad: SECUNDARIA
 PENSIÓN: NO REFIERE
 ARP: NO REFIERE
 Categoría: **C3**

Concepto		Apto		Usa ayuda mecánica u ortopédica (S = Si; N = No) N	
Profesional		CINTHIA VIRGUEZ		Cual?	
RM/CC		1019133077			
FONOAUDIOLOGIA					
Concepto		Apto		Usa ayuda mecánica u ortopédica (S = Si; N = No) N	
Profesional		KAREN JULIETH VALDERRAMA		Cual?	
RM/CC		1113663555			
MEDICINA					
Concepto		Apto		Usa ayuda mecánica u ortopédica (S = Si; N = No) N	
Profesional		SANTIAGO ALBERTO FILO		Cual?	
RM/CC		1121216992			
OPTOMETRIA					
Concepto		Aptp		Usa ayuda mecánica u ortopédica (S = Si; N = No) N	
Profesional		DIANA PATRICIA NIÑO		Cual?	
RM/CC		1030531968			
PSICOLOGIA					
RESULTADO FINAL					
DIAGNOSTICO GENERAL		Restricciones		TIPO DE TRAMITE	GRUPO Y CATEGORIA DE LICENCIA
Apto				PSICOSENSOMETRICO	

De conformidad con lo establecido en la resolución 0217 del 31 de Enero del 2014 y sus anexos, emitida por el Ministerio de Transporte y en cumplimiento de la norma ISO/IEC 17024:2013 autorizo al centro de reconocimiento OCUPASALUD SAS para entregar información de los resultados psicosenométricos obtenidos en todas y cada una de las evaluaciones que me practicaron, en caso que la autoridad competente lo solicite por medios válidos y me comprometo a cumplir con los deberes como persona certificada, los cuales me han sido informados. Según lo establecido en la resolución 0217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos, emitida por el Ministerio de Transporte declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información suministrada durante las entrevistas (psicológica, médica, visual y auditiva) ha sido veraz, cierta y con apego a la verdad y asumo todas las consecuencias que se puedan generar como resultado de tal información.



MIKE MAURICIO MEDINA MORALES



FERNANDO TORRES MENESES
(19406175)

Este certificado tiene vigencia de 60 días según lo establecido en la Res.0217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos a partir de su fecha de expedición. Vence: {1Fecha_vence} 8:00:3
 Si usted tiene alguna queja o petición sobre el servicio prestado por favor informarlo al área de recepción
 Para comprobar la validez de este certificado puede ingresar el siguiente código L0JSL66HHL396740 en la siguiente dirección: <https://www.transforips.com/#/validacion>
 OCUPASALUD SAS acata lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 de protección de datos personales