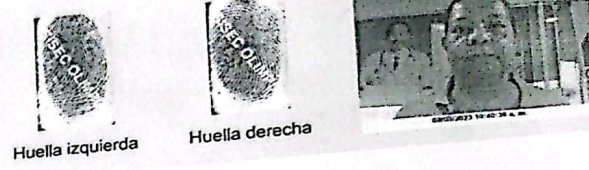


Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 73689 | RUNT No: 33293022 | Fecha de Expedición: 12/08/2023 | Fecha de Vencimiento: 08/02/2024

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: YANERIS ZABALA FONTALVO
Fecha de nacimiento: 06/04/1970
Documento: CC 32733026

Ocupación: Conductor/Transporte
Teléfono: 0

Dirección: CLLE 130 N 9-87
Gs/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 Certificación 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 del candidato dan cumplimiento a los criterios de aprobación del esquema de certificación y se encuentran dentro de los parámetros y límites establecido 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 de las siguientes características:

Categoría: C1

Resultado de proceso de certificación: APROBADO

Atestación de certificación: APTO CON RESTRICCIÓN

Restricciones, limitaciones o adaptaciones: REQUIERE EXÁMENES DE CONTROL AUDITIVO ANUALES

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 CON RESTRICCIÓN.

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

Evaluación de Capacidad Física General, con resultado: APTO.

Observaciones: aprobado certificado

Certificador: ANA LUCIA GALLARDO BARRIOS
N° de tarjeta profesional: 220988

Firma y Huella del Certificador

Firma:
Huella:

Firma del evaluado

YANERIS ZABALA FONTALVO

"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 las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico corresponden estrictamente a la verdad. Declaro que he recibido a satisfacción el Certificado expedido por el Centro de Reconocimiento de Conductores y que no tengo otras declaraciones relativas a la certificación diferentes del alcance para el cual se expide la certificación."

Vigencia del Certificado: 180 Días Calendario