

Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 248 | RUNT No: 28592307 | Fecha de Expedición: 28/07/2023 | Fecha de Vencimiento: 24/12/2023

CRC SOACHA S.A.S
Dirección: CR 7 No 30 B 139 LC ST 12 - SOACHA
NIT: 9013620121 | Teléfono: 3130959
Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 257540411101
Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 20203040011355



Huella izquierda

Huella derecha

Información del Candidato

Nombre: JENNY SOFIA ROMERO ROMERO
Fecha de nacimiento: 01/09/1978
Documento: CC 52383958

Ocupación: Conductor/Transporte
Teléfono: 8079616

Dirección: CRA 100 N 69 48 SUR
Gs/Rh: O+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa CRC SOACHA S.A.S propietaria del CRC SOACHA S.A.S

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	C2	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: C2

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: Candidata apto, El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 0217 del 2014, pero le aplica(n) la(s) restricción(es) indicada(s).

Certificador: MARIA CAMILA GONZALEZ CASTELLANOS
N° de tarjeta profesional: 218327

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 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