



CENTRO CERTEC SAS
Acreditación ONAC No. 09-CEP-029 del 08/10/2009

Nit: 9001236421
Dirección: CL 48 65 30 - MEDELLÍN
Teléfono: 2301241
Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS: 050010965201
Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 000084 - 19/01/2007

CENTRO CERTEC SAS



CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Examen No 159536 RUNT No: 12358955
Fecha de Expedición: 09/06/2020 Fecha Vencimiento: 06/12/2020

Nombre del Candidato: MAURICIO VILLA CORREA
Ocupación: Otros
Dirección: CRR 21 23 12

Fecha de nacimiento: 20/05/1974

Documento: CCT1745674
Teléfono: 0
Gs/Rh: O+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa **CENTRO CERTEC SAS** propietaria del **CENTRO CERTEC SAS**

CERTIFICA ANTE LAS AUTORIDADES 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 CERTIFICACION			
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
Restricciones, limitaciones u adaptaciones:	NINGUNO

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

apto

Firma del Evaluado

Certificador
PAULA ANDREA MIRA VASQUEZ
No. Registro
00

Firma
Firma y Huella del Certificador



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 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

