ONAC

APTO CONDUCTORES

CERTIFICADO DE APTITUD FISICA MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ

Según lo establecido por la Resolución 10327 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte

ORGANISMO CERTIFICADOR: ORG APTO CONDUCTORES SAS NIT 901190420 - 1

CENTRO DE EVALUACION: ORG APTO CONDUCTORES

Dirección:	Carrera 21 # 67 - 37 , Bogotá D.C., Bogotá
Teléfono:	[illegible]
Habilitación Ministerio Transporte:	[illegible]
Sec. Salud / Registro Habilitación:	[illegible]
Acreditación:	[illegible]

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

Nombre:	[illegible]
Apellido:	[illegible]
Tipo de Documento:	CC
N° de Identificación:	[illegible]
Fecha de Nacimiento:	[illegible]
Edad:	[illegible]
Sexo:	[illegible]
Nacionalidad:	[illegible]
Grupo Sanguíneo:	[illegible]
Ocupación:	[illegible]
EPS:	[illegible]
Régimen de Afiliación:	[illegible]
Dirección:	[illegible]
Teléfono:	[illegible]
Correo electrónico:	[illegible]
Número de Fax:	[illegible]
Fecha de Vencimiento:	[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]

CERTIFICA QUE:

[illegible]

Concepto de Optometría	Nombre	R.M.	Huella	Firma
[illegible]	SARA [illegible] PINTO	[illegible]		

Concepto de Fonoaudiología	Nombre	R.M.	Huella	Firma
[illegible]	FRANCY [illegible] GRATAN	[illegible]		

Concepto de Psicología	Nombre	R.M.	Huella	Firma
[illegible]	ANDREA [illegible]	[illegible]		

Concepto de Medicina General	Nombre	R.M.	Huella	Firma
[illegible]	[illegible] SOLIGAM	[illegible]		

[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]