

Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 78207 | RUNT No: 34127748 | Fecha de Expedición: 17/11/2023 | Fecha de Vencimiento: 15/05/2024

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



Huella izquierda



Huella derecha



Información del Candidato

Nombre: ARMANDO MANUEL GALVAN ANAYA
Fecha de nacimiento: 18/10/1961
Documento: CC 91420666

Ocupación: Otros
Teléfono: 0

Dirección: CL 134 BG 101
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 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

Restricciones, limitaciones o adaptaciones:

4. Que según lo establecido en la misma resolución, se le practicaron los exámenes:

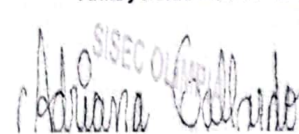
- Evaluación de Capacidad Visual, con resultado: APTO.
- Evaluación de Capacidad Auditiva, con resultado: APTO.
- Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz, con resultado: APTO.
- Evaluación de Capacidad Física General, con resultado: APTO.

Observaciones: APROBADO CERTIFICADO

Certificador:
ADRIANA LUCIA GALLARDO BARRIOS

N° de tarjeta profesional:
220988

Firma y Huella del Certificador

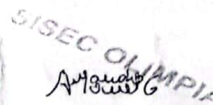


Firma



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