



NTC ISO IEC 17024:2013
14-CEP-072

Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 66878 | RUNT No: 33847106 | Fecha de Expedición: 09/10/2023 | Fecha de Vencimiento: 06/04/2024

CERECSA MANGA

Dirección: Manga Calle 29 # 15-28 - CARTAGENA

NIT: 9007330168 | Teléfono: 6437608

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 1300102669

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 0000293 - 25/02/2015



Huella izquierda



Huella derecha



Información del Candidato

Nombre: **DANILO SEGUNDO HERNANDEZ TOUS**
Fecha de nacimiento: 31/01/1959
Documento: CC 92497345

Ocupación: **Arte/Diseño/Medios**
Teléfono: 0

Dirección: **BUENOS AIRES DG 47 N. 48-52**
Gs/Rh: **A+**

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa **INVERSIONES INVERSAL SAS** propietaria del **CERECSA MANGA**

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	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 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:

Firma del evaluado

Certificador:

HILDER ISABEL HURTADO ALEMAN

Nº de tarjeta profesional:

147122

Firma y Huella del Certificador

Firma



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 apegos 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**