




CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

ISO/IEC 17024:2012
11-CEP-035





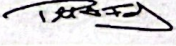
Según lo establecido por la Resolución 00217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte
ORGANISMO CERTIFICADOR: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE ANTIOQUIA
SAS NIT: 900260245 - 7
CENTRO DE EVALUACIÓN: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE ANTIOQUIA LTDA

Dirección:	Cll 74 # 64B 40 , Medellín, Antioquia
Teléfono:	2571240
Habilitación Ministerio Transporte:	001814
Sec. Salud - Registro Habilitación:	050011068001
Acreditación:	11CEP035



IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

 18/02/2026 8:46:55		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Nombres:</td><td>DIEGO ALEXANDER</td></tr> <tr><td>Apellidos:</td><td>MONTOYA VELASQUEZ</td></tr> <tr><td>Tipo Identificación:</td><td>CC</td></tr> <tr><td>Nº Identificación:</td><td>1001144922</td></tr> <tr><td>Grupo Sanguíneo y RH:</td><td>O +</td></tr> <tr><td>Fecha de Nacimiento:</td><td>2002/11/20</td></tr> <tr><td>Edad:</td><td>23</td></tr> <tr><td>Sexo:</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estado Civil:</td><td>Soltero/a</td></tr> <tr><td>Nivel Educativo:</td><td>Bachillerato</td></tr> <tr><td>Ocupación:</td><td>ESTUDIANTE</td></tr> <tr><td>EPS:</td><td>NINGUNA</td></tr> <tr><td>Regimen de Afiliación:</td><td>Ninguno</td></tr> <tr><td>Dirección:</td><td>SANTO DOMINGO</td></tr> <tr><td>Teléfono:</td><td>3135053208</td></tr> <tr><td>Ciudad Residencia:</td><td>Medellin</td></tr> <tr><td>Numero de Factura:</td><td>0</td></tr> <tr><td>Fecha de Impresión:</td><td>18/02/2026 9:41:01</td></tr> </table>	Nombres:	DIEGO ALEXANDER	Apellidos:	MONTOYA VELASQUEZ	Tipo Identificación:	CC	Nº Identificación:	1001144922	Grupo Sanguíneo y RH:	O +	Fecha de Nacimiento:	2002/11/20	Edad:	23	Sexo:	M	Estado Civil:	Soltero/a	Nivel Educativo:	Bachillerato	Ocupación:	ESTUDIANTE	EPS:	NINGUNA	Regimen de Afiliación:	Ninguno	Dirección:	SANTO DOMINGO	Teléfono:	3135053208	Ciudad Residencia:	Medellin	Numero de Factura:	0	Fecha de Impresión:	18/02/2026 9:41:01
Nombres:	DIEGO ALEXANDER																																					
Apellidos:	MONTOYA VELASQUEZ																																					
Tipo Identificación:	CC																																					
Nº Identificación:	1001144922																																					
Grupo Sanguíneo y RH:	O +																																					
Fecha de Nacimiento:	2002/11/20																																					
Edad:	23																																					
Sexo:	M																																					
Estado Civil:	Soltero/a																																					
Nivel Educativo:	Bachillerato																																					
Ocupación:	ESTUDIANTE																																					
EPS:	NINGUNA																																					
Regimen de Afiliación:	Ninguno																																					
Dirección:	SANTO DOMINGO																																					
Teléfono:	3135053208																																					
Ciudad Residencia:	Medellin																																					
Numero de Factura:	0																																					
Fecha de Impresión:	18/02/2026 9:41:01																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Contacto caso de emergencia y/o acompañante:</td><td>DIEGO MONTOYA</td></tr> <tr><td>Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):</td><td>3135053208</td></tr> <tr><td>Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):</td><td>Otro</td></tr> <tr><td>Fecha inicio vigencia:</td><td>18/02/2026 9:39:49</td></tr> <tr><td>Fecha vencimiento:</td><td>17/08/2026 9:39:49</td></tr> <tr><td>Nº de Reconocimiento:</td><td>74548</td></tr> </table>	Contacto caso de emergencia y/o acompañante:	DIEGO MONTOYA	Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	3135053208	Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	Otro	Fecha inicio vigencia:	18/02/2026 9:39:49	Fecha vencimiento:	17/08/2026 9:39:49	Nº de Reconocimiento:	74548	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Trámite</td><td>Categoría</td><td>Grupo</td><td>Concepto</td><td>Nº Resultado</td><td>Nº certificado RUNT</td></tr> <tr><td>Refrendación</td><td>C1</td><td>Grupo 2</td><td>APTO</td><td>A-0099-000083939</td><td>50846064</td></tr> </table>	Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT	Refrendación	C1	Grupo 2	APTO	A-0099-000083939	50846064													
Contacto caso de emergencia y/o acompañante:	DIEGO MONTOYA																																					
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	3135053208																																					
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	Otro																																					
Fecha inicio vigencia:	18/02/2026 9:39:49																																					
Fecha vencimiento:	17/08/2026 9:39:49																																					
Nº de Reconocimiento:	74548																																					
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT																																	
Refrendación	C1	Grupo 2	APTO	A-0099-000083939	50846064																																	

CERTIFICA QUE:
Teniendo en cuenta que el usuario identificado en este documento, solicita ser evaluado de su aptitud medica para conducir de conformidad a lo establecido en la Resolución 0217 de 2014 anexo I, la Resolución 20223040030355 de 2022, Resolución 5228 del 2016 (Ministerio de Transporte) y la NTC ISO/IEC 17024 de 2012 - Por lo que certificamos los resultados obtenidos así:

Concepto de	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Optometría Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7. 18/02/2026 08:56 - 18/02/2026 09:00	LINA OLAYA MENDEZ	10223271 81	 05/09/2024_7:39:26	
Fonoaudiología Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numeral 2.1. la resolución 20223040030355 de 2022. 18/02/2026 08:51 - 18/02/2026 08:55	LILIAN LEMUS HURTADO	10376518 20	 05/11/2024_9:33:58	
Psicología Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales del 10 al 13. 18/02/2026 09:13 - 18/02/2026 09:25	DAHIANA HUMANES BEDOYA	248971	 10/04/2024_16:33:17	
Medicina General Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I. 18/02/2026 09:35 - 18/02/2026 09:38	PABLO FERNANDEZ PELAEZ	71778714	 05/09/2024_8:25:32	

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I Resolución 20223040030355 de 2022	Refrendación C1
(Código) Restricciones - Observación	
Observaciones / Vigencia	
Limitaciones físicas progresivas	Fecha Vigencia

 Firma Profesional Certificador EVELYN SANCHEZ URREGO RM: 299930 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario.	 18/02/2025_7:33:54 Huella Profesional	Firma Usuario Certificado Declaro bajo la gravedad de juramento 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.
Vigencia del Certificado: este certificado tiene vigencia de seis (6) meses según lo establecido en la resolución 1298 de 2016 del Ministerio de Transporte Conforme a ley se da cumplimiento a la ley 527 acorde a la resolución 3100 Numeral 11.1.6 Estándares de Historia Clínica y Registros.		