



**CertiPrueba**  
CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES

Nit: 900673428-0  
Transversal 39 A # 70 - 40 Medellín Colombia  
Tel: 5577499 - 5577789  
E-mail: admoncartera@certiprueba.com



## CERTIFICADO PRUEBA PSICOSENSOMÉTRICA

Número de Acreditación ONAC 13-CEP-082 2014 Resolución Mintransporte 0002150 de 23/07/2014

Registro IPS 13226-01 de 2014/03/13

Pruebas realizadas bajo los parámetros del anexo I de la Resolución 217 del 31/01/2014 Ministerio de Transporte

### DATOS PERSONALES

Nº: 66,783

Nombres y Apellidos: BEDOYA RESTREPO WALTER ALEXANDER CC: 1128405438 Dirección: CLL 34 125 96  
Teléfono: 3218610866 Celular: 3218610866 Fecha Atención: 26/03/2023 08:17:00a. m.

### RESULTADOS POR ÁREA

<b>FONOAUDIOLOGÍA</b>	<b>ELIDA CRISTINA SALCEDO MARTINEZ</b>	<b>C.C 1102854276</b>	<b>REG. M</b>	<b>16-03606</b>
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCION 217 DEL 31 ENERO DE 2014. APTO				

<b>VISIOMETRÍA</b>	<b>MARTHA ANGELICA FONSECA AYURE</b>	<b>C.C 52988776</b>	<b>REG. M</b>	<b>2987</b>
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCION 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. APTO				

<b>PSICOLOGÍA</b>	<b>LUISA FERNANDA MARTINEZ VALENCIA</b>	<b>C.C 1017230748</b>	<b>REG. M</b>	<b>180047</b>
CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA RESOLUCION 0217 DEL 31 ENERO DE 2014. APTO				

El suscrito médico certificador; basado en la evaluación médica realizada por los especialistas del Centro de Reconocimiento de Conductores, Institución Prestadora de Servicios de Salud, autorizada por el Ministerio de Transporte para la evaluación y certificación de conductores bajo los parámetros de la Resolución 217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos CERTIFICA que la empresa abajo descrita; solicito la evaluación del conductor y o persona de acuerdo con los parámetros relacionados para obtener el Certificado Psicosensométrico.

El presente Certificado no tiene validez para realizar Renovación, Recategorización o Licencia de conducción por Primera Vez.

### CERTIFICADOR

Firma:

Nombre: RESTREPO DIAZ HERNANDO JOSE

R. M.: 16719/2006

### FIRMA EVALUADO

Firma:

Nombre: BEDOYA RESTREPO WALTER ALEXANDER

CC: 1128405438

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, corresponde estrictamente y estan apegados a la verdad.