

**Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz**

Examen No: 12148 | RUNT No: 29759388 | Fecha de Expedición: 27/09/2022 | Fecha de Vencimiento: 26/03/2023



Huella izquierda



Huella derecha

**SOLUCIONES CONDUARMS SAS**

Dirección: Ac 13 #8a-44 ofc 801 - BOGOTÁ

NIT: 9011176975 | Teléfono: 3163844759

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 1100132361

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 2429 del 18/06/2019

Información del CandidatoNombre: LUIS ENRIQUE RODRIGUEZ MENDEZ
Fecha de nacimiento: 02/07/1955
Documento: CC 19306475Ocupación: Otros
Teléfono: 0Dirección: CRA 70 N 22-75
Gs/Rh: O+El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa **SOLUCIONES CONDUARMS SAS** propietaria del **SOLUCIONES CONDUARMS SAS****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 Transito.

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****Attestación 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: lentesCertificador: **ANA MILENA CASTAÑEDA GIRALDO** N° de tarjeta profesional: **195809**

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