



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

Examen No: 86739 | RUNT No: 52103251 | Fecha de Expedición: 01/03/2024 | Fecha de Vencimiento: 28/08/2024

### CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES VALIDAMOS

Dirección: Calle 19 B sur -18 -12 - BOGOTÁ

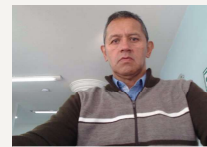
NIT: 9005913502 | Teléfono: 3735256

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 11012528601 25/07/2018

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 003345 26/08/2013

Huella izquierda

Huella derecha



### Información del Candidato

Nombre: LUIS ALBERTO MOYANO GALVIS

Fecha de nacimiento: 27/01/1962

Documento: CC 79274628

Ocupación: Otros

Teléfono: 0

Dirección: CRA 69 # 4-28 SUR

Gs/Rh: O+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES VALIDAMOS propietaria del CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES VALIDAMOS

### 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:**

ANGIE MARCELA BOHORQUEZ

CARDENAS

**N° de tarjeta**

**profesional:**

151423

Firma y Huella del Certificador

SISEC

Firma



Huella

SISEC

"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 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