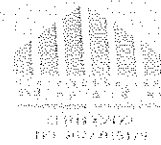


CENTRO DE CERTIFICACION DE PERSONAS LTDA CERTIFICAR NORTE

BOGOTÁ - COLOMBIA



Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No. 10001 (RUM) de Aptitud Física, Mental y de Coordinación Motriz del Centro de Certificación de Personas Ltda Certificar Norte

CENTRO DE CERTIFICACION DE PERSONAS LTDA CERTIFICAR NORTE

Dirección: C/ 38 674 - 311 - BARRANQUILLA

NIT: 9000320967 | Teléfono: 3090444

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 080010171191

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transportes: 0001634 del 12 de junio de 2014



Información del Candidato

Nombre: SAUL HERNANDEZ MORALES
Fecha de nacimiento: 1983-11-07
Documento: 9711209949

Ocupación: Otros
Teléfono: 0

Dirección: C/ 38 674 - 311 - BARRANQUILLA

El suscrito Profesor(a) Certificador(a) actuando en nombre y representación de la empresa CENTRO DE CERTIFICACION DE PERSONAS LTDA CERTIFICAR NORTE propietaria del CENTRO DE CERTIFICACION DE PERSONAS LTDA CERTIFICAR NORTE

Certifica Ante las Autoridades de Tránsito

Alcance Territorial

El definido por el Ministerio de Transportes y publicado en el Registro Especial Nacional de Transportes (RUM) en el grupo de certificación: Certificados Médicos Organismo de Tránsito

1. Que el candidato a solicitud se somete y participa en el examen de aptitud física, mental y de coordinación motriz desarrollado en aplicación de la Resolución 0001634 del 12 de junio de 2014 del Ministerio de Transportes y publicado en el Registro Especial Nacional de Transportes.

Alcance de Certificación

Grupo de Categorías	Categoría	Servicio	Tipo de Trámite
Grupo 2	C2	PUBLICO	Renovación

2. Que basado en la información del Informe de evaluación de la aptitud física, mental y coordinación motriz se verifica si los resultados obtenidos por el candidato son congruentes con 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 las siguientes condiciones:

Categoría: C2

Resultado de proceso de certificación: APROBADO

Atestación de certificación: APTO

Restricciones, limitaciones o adaptaciones: No tiene

4. Que según lo establecido en la misma resolución, se le otorgan los siguientes exámenes:

- Evaluación de Capacidad Visual con resultado: APTO
- Evaluación de Capacidad Auditiva con resultado: APTO
- Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz con resultado: APTO
- Evaluación de Capacidad de Atención Central con resultado: APTO

Observaciones: Copia de la certificación

Certificador:

DIANA CAROLINA MARTINEZ LOPEZ

Firma y Huella del Destinatario

Firma del Evaluador

[Huella]

Firma

Huella

Firma del evaluador

Declaro que he leído y he entendido que he participado en todo el proceso de certificación de conductores de vehículos de motor, que he demostrado las habilidades durante todas las etapas de la prueba de certificación, obtenidos al test realizado a diagnóstico clínico, y sus resultados son congruentes con la realidad. Declaro que he recibido a conformidad el Certificado de Aptitud para el Examen de Reconocimiento de Conductores y que no presentaré ninguna solicitud de impugnación o interposición de recursos para el cual se otorgó la certificación.

Vigencia del Certificado: 180 Días Calentario