

Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 10081 | RUNT No: 28344390 | Fecha de Expedición: 31/01/2022 | Fecha de Vencimiento: 30/07/2022

CRC 162 FUNZA

Dirección: Calle 2 N° 3-25 INT 2 - CAJICÁ

NIT: 9002312256 | Teléfono: 8661784

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 252860209803

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 3137-2016



Huella izquierda

Huella derecha

Información del Candidato

Nombre: DANIEL ALEJANDRO VILLARRAGA GUERRERO
Fecha de nacimiento: 23/05/1996
Documento: CC 1070017379

Ocupación: Otros
Teléfono: 0

Dirección: CR 8 N 3 - 56
Gs/Rh: A-

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa **SERVICIOS TECNICOS Y ESPECIALIZADOS DE LA SALUD B.C & COMPAÑIA LTDA** propietaria del **CRC 162 FUNZA**

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

Atestación de certificación: APTO

Restricciones, limitaciones o adaptaciones: NINGUNO

4. Que según lo establecido en la misma resolución, se le practicaron los 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 Física General, con resultado: APTO.

Observaciones: APTO, SEGÚN ANEXO 1 DE LA RESOLUCIÓN 217
DE 2014. PUEDE CONDUCIR LA CATEGORÍA SOLICITADA.

Firma del evaluado

Certificador: LAURA CAROLINA BERNAL GONZALEZ N° de tarjeta profesional: 167081

Firma y Huella del Certificador

Firma

Huella

"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