

Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 14605 | RUNT No: 30243218 | Fecha de Expedición: 07/12/2022 | Fecha de Vencimiento: 05/06/2023

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 Habilidades de Ministerio de Transporte: 3137-2016



Huella Izquierda

Huella derecha

Información del Candidato

Nombre: JAIRO ORLANDO VILLARRAGA LOVERA
Fecha de nacimiento: 05/04/1967
Documento: CC 79186118

Ocupación: Conductor/Transportista
Teléfono: 0

Dirección: CARRERA 8 N° 3-56
Ga/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 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

Restricciones, limitaciones o adaptaciones: No tiene

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

SISICO
C. de Bernal

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