

Nit: 9002929451
Dirección: Calle 80 No 70f - 65 PISO 2 - BOGOTÁ
Teléfono: 2525354
Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS: 110012016301
Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 0001080 del 2 de mayo de 2014



CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Examen No 20401 RUNT No: 26587101 Fecha de Expedición: 06/03/2021 Fecha Vencimiento: 02/09/2021

Nombre del Candidato: HECTOR YEZID PACHON MOLINA
Ocupación: Legal/Asesoría
Dirección: CALLE 50 SUR # 80 D -39

Fecha de nacimiento: 18/05/1965

Documento: CC79359778
Teléfono: 0
Gs/Rh: 0 +

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE BOGOTÁ LTDA - CERTIBOGOTÁ LTDA propietaria del CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE BOGOTÁ LTDA - CERTIBOGOTÁ LTDA

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 CERTIFICACION			
Grupo de Categorías	Categoría	Servicio	Tipo de Trámite
Grupo 2	C2	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:	C2
Resultado de proceso de certificación:	APROBADO
Atestación de certificación:	APTO
Restricciones, limitaciones u adaptaciones:	NINGUNO

Que según lo establecido en la misma resolución, se le practicaron los exámenes

Evaluación de Capacidad Visual, con Resultado	APTO	Huellas
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

Firma del Evaluado



Certificador
LENIS HASHLEY MORENO ESTUPIÑAN
No. Registro
124702



Firma
Firma y Huella del Certificador



Huella

Firma
"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

