

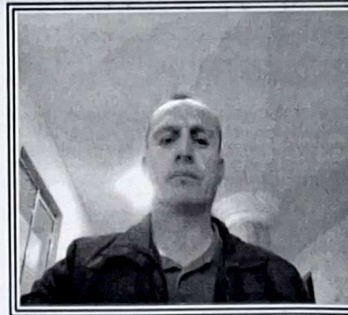


VALIDAMOS

Información General del Candidato

Fecha Evaluación 20-ago.-2025
Fecha Emisión Informe 20-ago.-2025
Documento 79814724
Tipo de Documento CC Cédula de Ciudadanía
Nombres y Apellidos JORGE NELSON HERRERA MORENO
Teléfono 0
Celular 3232342301
Dirección CALLE 41 SUR N° 6-24 ESTE
Fecha Nacimiento 18-jul.-1973
Trámite 2 Refrendación
Escolaridad

Servicio 2 PUBLICO
Categoría C2 Camiones Rígidos, busetas y buses de servicio Público



HI

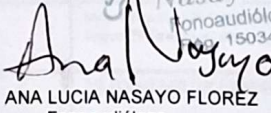



HD

FNG FONOAUDIOLOGIA

Parámetros de Aprobación

	OI	OD	
	Resultados Obtenidos		
VALOR PTA	20.00 dB	20.00 dB	0-20 dB Normal - 25-40 dB Leve - 45-60 dB Moderada - 65-80 Severa

Estado: APROBADO			Comentario: CUMPLE SIN RESTRICCION SEGUN RES. 217 DE 2104
Restricciones	 ANA LUCIA NASAYO FLOREZ Fonoaudióloga RM: 1503451		Huella Fonoaudióloga
NINGUNA			

MDC MEDICINA

Parámetros de Aprobación

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
SISTEMA LOCOMOTOR	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
SISTEMA CARDIOVASCULAR	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
TRASTORNOS HEMATOLOGICOS	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
SISTEMA RENAL	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
SISTEMA RESPIRATORIO	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
ENFERMEDADES METABOLICAS Y ENDOCRINAS	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
TRASTORNOS CON SUSTANCIAS SICOTROPICAS Y ALCOHOL	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
SISTEMA NERVIOSO	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
OTRAS CAUSAS NO ESPECIFICADAS	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
TENSION ARTERIAL	125/85mmhg	Segun criterio médico	Segun criterio médico



VALIDAMOS

INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 58204

Nit : 900591350-2 CENTRO DE RECONOCIMIENTO VALIDAMOS S.A.S

Dirección CALLE 19 B SUR # 18-12 PISO 2 Y 3 Teléfono : 3735256 Ciudad : BOGOTÁ D.C.



Res MinTransporte : 0003345 26/08/2013

Registro : 110012528601

Factura : 58648

Página 2 de 4

FRECUENCIA CARDIACA	67	Segun criterio médico	Segun criterio médico
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	Segun criterio médico	Segun criterio médico
PESO	78	Segun criterio médico	Segun criterio médico
TALLA	165	Segun criterio médico	Segun criterio médico
IMC	28.65	Segun criterio médico	Segun criterio médico

Estado: APROBADO	20-ago.-2025	Comentario CANDIDATO APARENTEMENTE SANO
Restricciones NINGUNA	<p> Médico General R.M. 1437074 REBECA NOHEMI AGUILERA RODRIGUEZ Médico RM: 1437074</p>	Huella Médico 

OPT OPTOMETRIA

Parámetros de Aprobación

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
08-Visión Periférica Lejana Dia	Izquierdo:Nasal Derecho:Nasal	Mayor o igual a 120 Grados Grupo 1- Mayor o igual 70 Grados en cada ojo Grupo 2	Mayor o igual a 120 Grados Grupo 1- Mayor o igual 70 Grados en cada ojo Grupo 2
09-Periférica Vertical	Ve todas las luces	VE TODAS LAS LUCES 70 GRADOS	VE TODAS LAS LUCES 70 GRADOS
10-Estereopsis	L-5. 85% Cruz	MAYOR O IGUAL 60 PORCIENTO (L-3) Grupo 1 (L-5) Grupo 2	MAYOR O IGUAL 80 PORCIENTO (L-3) Grupo 1 (L-5) Grupo 2
10-Estereopsis	L-5. 85% Cruz	MAYOR O IGUAL 60 PORCIENTO (L-3) Grupo 1 (L-5) Grupo 2	MAYOR O IGUAL 80 PORCIENTO (L-3) Grupo 1 (L-5) Grupo 2
11-Sensitividad al Contraste	20%	MENOR O IGUAL A 40 PORCIENTO	MENOR O IGUAL A 40 PORCIENTO
12-Estres Luminoso	3 Segundos	MENOR A 5 SEGUNDOS	MENOR A 5 SEGUNDOS
13-Phoria Cercana / Lejana	Superior:4, Inferior:4	LATERAL 4.0 a 5.0 - 4.0 a 5.0 VERTICAL	LATERAL 4.0 a 5.0 - 4.0 a 5.0 VERTICAL
13-Phoria Cercana / Lejana	Superior:4, Inferior:4	LATERAL 4.0 a 5.0 - 4.0 a 5.0 VERTICAL	LATERAL 4.0 a 5.0 - 4.0 a 5.0 VERTICAL
14-Vision de Color (Rojo/Verde)	Tres Correctos	DEBE RECONOCER 2 O MAS COLORES	DEBE RECONOCER 2 O MAS COLORES
15-Vision de Color (Azul/Violeta)	Tres Correctos	DEBE RECONOCER 2 O MAS COLORES	DEBE RECONOCER 2 O MAS COLORES
16-Recuperación Endardilamiento	20/20	MENOR O IGUAL 20/30	MENOR O IGUAL 20/30
AFAQUIA	NO REFIERE	NO DEBE REFERIR	NO DEBE REFERIR
PSEUDOFAQUIA	NO REFIERE	No debe referir	No debe referir
MOTILIDAD PALPEBRAL	NO REFIERE	DEBE REFERIR	DEBE REFERIR



VALIDAMOS

INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 58204

Nit : 900591350-2 CENTRO DE RECONOCIMIENTO VALIDAMOS S.A.S

Dirección CALLE 19 B SUR # 18-12 PISO 2 Y 3 Teléfono : 3735256 Ciudad : BOGOTÁ D.C.

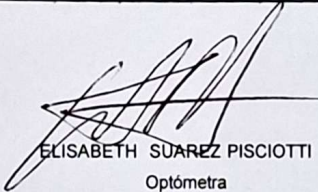
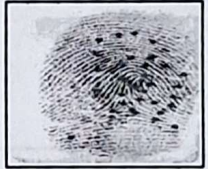
Res MinTransporte : 0003345 26/08/2013

Registro : 110012528601

Factura : 58648

Página 3 de 4

DETERIORO PROGRESIVO DE LA CAPACIDAD VISUAL	NO REFIERE	NO DEBE REFERIR	NO DEBE REFERIR
MOTILIDAD OCULAR (NISTAGMUS)	NO REFIERE	NO DEBE REFERIR	NO DEBE REFERIR
OFTALMOSCOPIA	NORMAL	NORMAL	NORMAL
CIRUGIA REFRACTIVA	NO REFIERE	NO DEBE REFERIR	NO DEBE REFERIR
VISION MONOCULAR	NO	NO DEBE REFERIR	NO DEBE REFERIR

Estado: APROBADO	20-ago.-2025	Comentario	PARÁMETROS DE VISIÓN LEJANA BINOCULAR DENTRO DE LIMITES NORMALES. REQUIERE CORRECCIÓN ÓPTICA EN VISIÓN LEJANA.
Restricciones	 ELISABETH SUAREZ PISCIOITI Optómetra RM: 2569		Huella Optómetra 
01 01 DEBE CONDUCIR CON LENTES			

PSC PSICOLOGIA

Parámetros de Aprobación

REACCIONES MULTIPLES

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO MEDIO DE REACCION DE RESPUESTA (TMRR)	933	Menor o igual a 1150 MS	Menor o igual a 1150 MS
TIEMPO MEDIO DE REACCION EN EL ACIERTO (TMRA)	891	Menor o igual a 1150 MS	Menor o igual a 1150 MS
NUMERO DE ERRORES	1	Menor o igual a 7 UND	Menor o igual a 7 UND

REACCION AL FRENADO

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO PROMEDIO DE REACCION (TPR)	314	Menor o igual a 730 MS	Menor o igual a 730 MS

COORDINACION VISOMOTRIZ BI-MANUAL

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO TOTAL DE ERROR (TTE)	1021	Menor o igual a 19930 MS	Menor o igual a 19930 MS
NUMERO DE ERRORES	0	Menor o igual a 15 UND	Menor o igual a 15 UND


PERCEPCION DE LA VELOCIDAD

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
TIEMPO MEDIO DE DESVIACION (TMD)	139.67	Menor o igual a 780 MS	Menor o igual a 780 MS

INTELIGENCIA

	Resultados Obtenidos	Grupo 1	Grupo 2
COEFICIENTE INTELECTUAL	104	>= 70	>= 70
INTELIGENCIA PRACTICA	Medio	Alto 5 Aprobado ; Medio 3 a 4 Aprobados	Alto 5 Aprobado ; Medio 3 a 4 Aprobados



Estado: APROBADO	20-ago.-2025	Comentario	CANDIDATO QUE AL MOMENTO DE LA VALORACION NO PRESENTA DIFICULTADES QUE IMPIDAN O LIMITEN SU FUNCIONALIDAD
Restricciones NINGUNA		Martha Liliana Moreno G. Psicóloga C.C. 1.023.868.338 R.M. 113987 MARTHA LILIANA MORENO GOMEZ Psicólogo RM: 113987	Huella Psicólogo 

Laura Alvarez C.

Firma del Certificador

Firma Evaluado