

**Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz**

Examen No: 44888 | RUNT No: 45385860 | Fecha de Expedición: 08/08/2024 | Fecha de Vencimiento: 04/02/2025

CRC TEUSAQUILLO SAS

Dirección: CL 30 16A 16 - BOGOTÁ

NIT: 9006834932 | Teléfono: 2880236

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 110012656701 ; fecha 4 de marzo del 2014

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 0000267 de 2015 ; fecha 20 de febrero del 2015

Huella
izquierdaHuella
derecha**Información del Candidato**Nombre: LENIN ERNESTO RIVEROS QUEVEDO
Fecha de nacimiento: 04/06/1977
Documento: CC 79758905Ocupación: Conductor/Transporte
Teléfono: 0Dirección: CLL 30 B SUR 5 53 ESTE
Ge/Rh: B+El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa **CRC TEUSAQUILLO SAS** propietaria del **CRC TEUSAQUILLO SAS****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:

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: EL CANDIDATO CUMPLE SIN RESTRICCIÓN SEGÚN
ANEXO I DE LA RESOLUCIÓN 217 DE 2014**Firma del evaluado**Certificador: **MARIA CLAUDIA APONTE BOLAÑOS** N° de tarjeta profesional: **1032437344**

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