



Organismo Certificador de Conductores S.A.S

CERTIFICADO

NO. 2020-000599

ORGANISMO CERTIFICADOR DE CONDUCTORES SAS

Acreditación ONAC No. 13-CEP-078 del 04/04/2014



K.P. TERMINAL DE TRANSPORTES 02

Nit: 9006519373

Dirección: Diagonal 23 # 69 - 55 - BOGOTÁ

Teléfono: 4289723

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS:

110012645602

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 3474 del

13/11/2014



INFORME DE EVALUACIÓN FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Examen No 23750 RUNT No: 25115538

Fecha de Expedición: 21/01/2020 Fecha Vencimiento: 19/07/2020

Nombre del Candidato: MARCO ANTONIO LEGUIZAMON GIL

Fecha de nacimiento:

Documento: CC19166916

Ocupación: Otros

18/06/1952

Teléfono: 4795074

Dirección: CRA 72 # 22D-54

Gs/Rh: B+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa ORGANISMO CERTIFICADOR DE CONDUCTORES SAS propietaria del CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES K.P. TERMINAL DE TRANSPORTES 02

CERTIFICA ANTE LAS AUTORIDADES 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

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:

Resultado de proceso de certificación:

Atestación de certificación:

Restricciones, limitaciones u adaptaciones:

C1

APROBADO

APTO CON RESTRICCIÓN

CONducir con LENTES,

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

Evaluación de Capacidad Visual, con Resultado

Evaluación de Capacidad Auditiva, con Resultado

Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz, con Resultado

Evaluación de Capacidad Física General, con Resultado

APTO CON RESTRICCIÓN

APTO

APTO

APTO

Huellas



Izquierda

Derecha

Firma del Evaluado

Observaciones

CONTROL AUDITIVO ANUAL POR LA EPS, VEL MAX 60KM/H, ASINTOMATICO ESTABLE HIPERTENSO CONTROLADO. CONTINUA R CON CONTROL Estricto MENSUAL POR MEDICO DE LA EPS

Certificador

ROSEMARY VARGAS

QUINTERO

No. Registro

143795

Firma



Huella

Diagonal 23 # 69 - 55 Modulo 1 Local 235 Piso 2 Tel.: 428 9723 / 316 292 2371/ Bogotá - Colombia
organismocertificadorc@gmail.com

crc®