

NIT: 9006000253
Dirección: CLL 161 N° 18 A - 28 - BOGOTÁ
Teléfono: 7030385
Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS: 110012777001
Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 0000986 - 17/04/2015

NTC ISO IEC 17024:2013
13-CEP-019
CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE SAS



CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Examen No 29654 RUNT No: 26489191 Fecha de Expedición: 15/02/2021 Fecha Vencimiento: 14/08/2021

Nombre del Candidato: ADRIANA ALEJANDRA CASAS PEÑA
Ocupación: Otros
Dirección: CL 155A 7B-56

Documento: CC53176606
Teléfono: 0
Gs/Rh: A+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE SAS propietaria del CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE 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 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

Observaciones

Firma del Evaluado

Adriana Casas Peña

Certificador
HELENA CATALINA FLOREZ RODRIGUEZ
No. Registro
1022388372

SISEC OLIMPIA

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 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