

CERTIFICADO  
NO. 2019-009812CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE  
CONDUCTORES CERTIFICAR  
CONDUCTORES NORTE SAS

Acreditación ONAC No. 16-CEP-032 del 21/02/2017

ACREDITACIÓN  
ONACISO/IEC 17024:2015  
INT/ISO/IEC 17024:2015  
16-CEP-032

CRC CERTIFICAR CONDUCTORES NORTE SAS

Nit: 9009940207

Dirección: Calle 147 # 101 -56 LOCAL NAVETAS INT 1 - BOGOTÁ

Teléfono: 3193213165

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS:

1100130565

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 2465

25/06/2018



## INFORME DE EVALUACIÓN FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Examen No 16168 RUNT No: 24764077

Fecha de Expedición: 24/10/2019 Fecha Vencimiento: 21/04/2020

Nombre del Candidato: JUAN CARLOS PINEDA ARROYO

Fecha de nacimiento:

Documento: CC79577524

Ocupación: Administración/Oficina

18/06/1970

Teléfono: 0

Dirección: CALLE 152 NO. 116-21

Gs/Rh: O+

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

## 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

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:

Resultado de proceso de certificación:

Atestación de certificación:

Restricciones, limitaciones u adaptaciones:

C2  
APROBADO  
APTO  
NINGUNO

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

AL MOMENTO EL CANDIDATO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DEL ANEXO 1 DE LA RES. 0217/2014

Firma del Evaluado

Certificador  
MIREINNY SAMIRA CELIN  
MEJIA  
No. Registro  
136665

Firma y Huella del Certificador



"Declaro bajo la gravedad de juramento, haber participado en todo el proceso de certificación de conductores y en la información suministrada a los facultativos durante las exploraciones y la entrevista de antecedentes relacionados al historial médico o diagnóstico clínico, corresponden estrictamente apego a la verdad." Declaro, por lo recabado a conformidad el Certificado expedido por el Centro de Reconocimiento de Conductores y que no presentare declaraciones relativas a la certificación diferentes del alcance para el cual se otorgo la certificación.