



CERTIFICADO
NO. 2019-009812

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE
CONDUCTORES CERTIFICAR
CONDUCTORES NORTE SAS

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

R-70
4 CERTIFICAR
CONDUCTORES NORTE SAS
BOGOTÁ 19022017
INICIO 10/06/2017
13-CERT-01

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

Es/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 CERTIFICACIÓN

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:

C2

Resultado de proceso de certificación:

APROBADO

Atestación de certificación:

APTO

Restricciones, limitaciones u adaptaciones:

NINGUNO

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

Evaluación de Capacidad Visual, con Resultado

APTO

Huella

Evaluación de Capacidad Auditiva, con Resultado

APTO

Huella

Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz, con Resultado

APTO

Huella

Evaluación de Capacidad Física General, con Resultado

APTO

Huella

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, que le parti y que en todo el proceso de certificación de conductores se me informó la información suministrada a los facultativos durante el examen, las exploraciones y la entrevista de antecedentes referentes 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 presentare declaraciones relativas a la certificación diferentes del alcance para el cual se otorgó la certificación.