

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE SAS

Acreditación ONAC No. 13-CEP-019 del 19/11/2013

CERTIFICADO
NO. 2019-010710



CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE SAS

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



INFORME DE EVALUACIÓN FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Examen No 15372 RUNT No: 24874559

Fecha de Expedición: 25/11/2019 Fecha Vencimiento: 23/05/2020

Nombre del Candidato: JUAN CARLOS RODRIGUEZ

MONTENEGRO

Ocupación: Otros

Dirección: CALLE 73A # 70A 31

Fecha de nacimiento:

02/08/1969

Documento: CC79484895

Teléfono: 0

Gs/Rh: O-

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 CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE 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:	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

Huellas

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

Firma del Evaluado

Certificador
HELENA CATALINA FLOREZ
RODRIGUEZ
No. Registro
1022388372

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

