



INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 34569
 Nit :900600025-3 CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE SAS
 Dirección CALLE 161 #18A-28 Teléfono : 7030385 Ciudad : BOGOTÁ D.C.
 Res MinTransporte : 0000986 17 ABRIL 2015
 Registro :110012777001



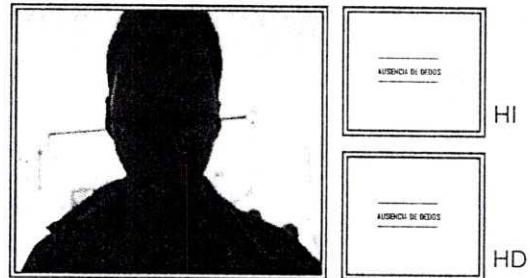
Factura : 34815

Página 1 de 5

13-CEP-019

Información General del Candidato

| | |
|-----------------------|--|
| Fecha Evaluación | 23-dic-2019 |
| Fecha Emisión Informe | 23-dic-2019 |
| Documento | 79665976 |
| Tipo de Documento | CC Cédula de Ciudadanía |
| Nombres y Apellidos | HECTOR IGNACIO HOLGUIN PEREZ |
| Teléfono | 0 |
| Celular | 3115913057 |
| Dirección | TV 18 H BIS N 67 D 95 |
| Fecha Nacimiento | 18-oct-1972 |
| Trámite | 2 Refrendación |
| Escolaridad | Servicio 2 PÚBLICO Categoría C2 Camiones Rígidos, busetas y buses de servicio Público |



FNG FONOAUDIOLOGIA

Parámetros de Aprobación

OI OD

| | Resultados Obtenidos | | | | Grupo 1 | Grupo 2 |
|--------------------|----------------------|----|-------|----|--|--|
| FRECUENCIA 250 Hz | 15 | dB | 15 | dB | PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60dB H. Moderada,65-80dB H. Severa | PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60dB H. Moderada,65-80dB H. Severa |
| FRECUENCIA 500 Hz | 15 | dB | 20 | dB | PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60dB H. Moderada,65-80dB H. Severa | PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60dB H. Moderada,65-80dB H. Severa |
| FRECUENCIA 1000 Hz | 20 | dB | 15 | dB | PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60dB H. Moderada,65-80dB H. Severa | PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60dB H. Moderada,65-80dB H. Severa |
| FRECUENCIA 2000 Hz | 15 | dB | 15 | dB | PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60dB H. Moderada,65-80dB H. Severa | PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60dB H. Moderada,65-80dB H. Severa |
| FRECUENCIA 4000 Hz | 45 | dB | 50 | dB | PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60dB H. Moderada,65-80dB H. Severa | PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60dB H. Moderada,65-80dB H. Severa |
| FRECUENCIA 6000 Hz | 40 | dB | 60 | dB | PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60dB H. Moderada,65-80dB H. Severa | PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60dB H. Moderada,65-80dB H. Severa |
| FRECUENCIA 8000 Hz | 25 | dB | 45 | dB | PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60dB H. Moderada,65-80dB H. Severa | PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60dB H. Moderada,65-80dB H. Severa |
| VALOR PTA | 16.67 | dB | 16.67 | dB | PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60dB H. Moderada,65-80dB H. Severa | PTA <=20dB Audicion Normal,25-40dB H. Leve,45-60dB H. Moderada,65-80dB H. Severa |

Estado: APROBADO 23-dic-2019 Comentario AUDICION NORMAL BILATERAL SEGUN LA RESOLUCION 217 DE 2014. APTO SIN RESTRICCION. SE RECOMIENDA CONTROL ANUAL POR DESCENSO EN FR AGUDAS BILATERAL

| | | |
|------------------------------|--|--------------------------|
| Restricciones NINGUNA | JULIETH XIMENA ALMANZA AVILA Fonoaudiólogo RM: 1302842 | Huella Fonoaudiólogo |
|------------------------------|--|--------------------------|

MDC MEDICINA

Parámetros de Aprobación

| | Resultados Obtenidos | Grupo 1 | Grupo 2 |
|--------------------------|----------------------|-----------------|-----------------|
| SISTEMA LOCOMOTOR | NO REFIERE | No debe referir | No debe referir |
| SISTEMA CARDIOVASCULAR | NO REFIERE | No debe referir | No debe referir |
| TRASTORNOS HEMATOLOGICOS | NO REFIERE | No debe referir | No debe referir |



INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 34569

Nit :900600025-3 CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE SAS

Dirección CALLE 161 #18A-28 Teléfono : 7030385 Ciudad : BOGOTÁ D.C.

Res MinTransporte : 0000986 17 ABRIL 2015

Registro :110012777001

Factura : 34815

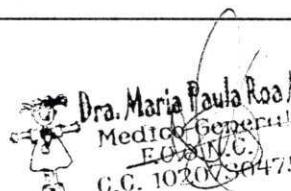
Página 2 de 5



ISO/IEC 17024:2012

13-CEP-019

| | | | |
|--|------------|-----------------------|-----------------------|
| SISTEMA RENAL | NO REFIERE | No debe referir | No debe referir |
| SISTEMA RESPIRATORIO | NO REFIERE | No debe referir | No debe referir |
| ENFERMEDADES METABOLICAS Y ENDOCRINAS | NO REFIERE | No debe referir | No debe referir |
| TRASTORNOS CON SUSTANCIAS SICOTROPICAS Y ALCOHOL | NO REFIERE | No debe referir | No debe referir |
| SISTEMA NERVIOSO | NO REFIERE | No debe referir | No debe referir |
| OTRAS CAUSAS NO ESPECIFICADAS | NO REFIERE | No debe referir | No debe referir |
| TENSION ARTERIAL | 110/60 | Segun criterio médico | Segun criterio médico |
| FRECUENCIA CARDIACA | 75 | Segun criterio médico | Segun criterio médico |
| FRECUENCIA RESPIRATORIA | 16 | Segun criterio médico | Segun criterio médico |
| PESO | 60 | Segun criterio médico | Segun criterio médico |
| TALLA | 156 | Segun criterio médico | Segun criterio médico |
| IMC | 24.65 | Segun criterio médico | Segun criterio médico |

| | |
|--------------------------|--|
| Estado: | Comentario |
| Restricciones NINGUNA |  RM:  |

OPT OPTOMETRIA

Parámetros de Aprobación

| | Resultados Obtenidos | Grupo 1 | Grupo 2 |
|-------------------------------------|---------------------------|----------------------------|---|
| 01-Agudeza del Ojo Derecho Lejana | 20/20 | Mayor o Igual 20/30 | Mayor o Igual 20/30-20/40,20/25-20/50,20/20-20/60 |
| 02-Agudeza del Ojo Izquierdo Lejana | 20/20 | Mayor o Igual 20/30 | Mayor o Igual 20/30-20/40,20/25-20/50,20/20-20/60 |
| 03-Agudeza Binocular Lejana Dia | 20/20 | Mayor o Igual 20/30 | Mayor o Igual 20/30-20/40,20/25-20/50,20/20-20/60 |
| 04-Agudeza Binocular Cercana Noche | 20/20 | Menor o Igual 20/30 | Menor o Igual 20/30 |
| 05-Vision de Color (Rojo/Verde) | TRES CORRECTOS | Debe reconocer 2 o mas | Debe reconocer 2 o mas |
| 06-Vision de Colores (Azul Violeta) | TRES CORRECTOS | Debe reconocer 2 o mas | Debe reconocer 2 o mas |
| 07-Visión Periférica Lejana Dia | DERECHA 85°-IZQUIERDA 85° | Mayor o igual a 120 grados | Mayor o igual a 70 grados por cada ojo |



INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 34569
 Nit :900600025-3 CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE SAS
 Dirección CALLE 161 #18A-28 Teléfono : 7030385 Ciudad : BOGOTÁ D.C.
 Res MinTransporte : 0000986 17 ABRIL 2015
 Registro :110012777001

Factura : 34815

Página 3 de 5



ISO/IEC 17024:2012

13-CEP-019

| | | | |
|---|--------------------------|--|--|
| 08-Periférica Vertical | 70 grados | Mayor o igual a 70 grados | Igual a 70 grados por cada ojo |
| 09-Phoria | LATERAL 5.5 VERTICAL 5.5 | Lateral 1.5 a 6.5 - Vertical 3.5 a 5.5 | Lateral 1.5 a 6.5 - Vertical 3.5 a 5.5 |
| 10-Estereopsis | 85% | Mayor o igual 60% | Mayor o igual 80% |
| 11-Sensitividad al Contraste | 10% | Menor o igual 40% | Menor o igual 40% |
| 12-Recuperacion al encandilamiento | 3 Segundos | Menor o igual 5 segundos | Menor o igual 5 segundos |
| 13-Agudeza del Ojo Derecho Cercana Dia | 20/20 | Menor o igual 20/30 | Menor o igual 20/30 |
| 14-Agudeza del Ojo Izquierdo Cercana Dia | 20/20 | Menor o igual 20/30 | Menor o igual 20/30 |
| 15-Agudeza Binocular Dia Cercana | 20/20 | Menor o igual 20/30 | Menor o igual 20/30 |
| AFAQUIA | NO REFIERE | NO DEBE REFERIR | NO DEBE REFERIR |
| PSEUDOAFQUIA | NO REFIERE | No debe referir | No debe referir |
| MOTILIDAD PALPEBRAL | REFIERE | DEBE REFERIR | DEBE REFERIR |
| DETERIORO PROGRESIVO DE LA CAPACIDAD VISUAL | NO REFIERE | NO DEBE REFERIR | NO DEBE REFERIR |
| MOTILIDAD OCULAR (NISTAGMUS) | NO REFIERE | NO DEBE REFERIR | NO DEBE REFERIR |
| OFTALMOSCOPIA | NORMAL | NORMAL | NORMAL |
| CIRUGIA REFRACTIVA | NO REFIERE | NO DEBE REFERIR | NO DEBE REFERIR |

| | | | |
|------------------|-------------|---|---|
| Estado: APROBADO | 23-dic-2019 | Comentario | CANDIDATO PRESENTA AV DE LEJOS OD 20/20 OI 20/20 AO 20/20 SIN CORRECCION OPTICA Y AV DE CERCA OD 0.50 M OI 0.50 M AO 0.50M CON CORRECCIÓN ÓPTICA. LOS TEST DE ESTEREÓPSIS, FORIAS, COLOR, CAMPOS VISUALES, OFTALMOSCOPIA Y EXAMEN EXTERNO SON NORMALES.POR TANTO, NO REQUIERE USO DE LENTES PARA CONDUCIR DE ACUERDO AL ANEXO 1 DE LA RES. 217/2014 DEL MIN DE TRANS. |
| Restricciones | NINGUNA | Andrea Galvis Estupinan Optometrista Universitaria de Bogotá TP 0116 CTNPO ANDREA GALVIS ESTUPINAN Optometrista RM: 2016 | Huella Optometra |

PSC PSICOLOGIA

Parámetros de Aprobación

ATENCION CONCENTRADA Y RESISTENCIA VIGILANTE A LA MONOTONIA

| | Resultados Obtenidos | Grupo 1 | Grupo 2 |
|--|----------------------|------------------------|------------------------|
| TIEMPO MEDIO REACCION DE RESPUESTA (TMRR) | 404 | Menor o igual a 720 MS | Menor o igual a 720 MS |
| TIEMPO MEDIO REACCION EN EL ACIERTO (TMRA) | 400 | Menor o igual a 720 MS | Menor o igual a 720 MS |
| NUMERO ERRORES | 2 | Menor o igual a 9 UND | Menor o igual a 9 UND |



INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 34569

Nit :900600025-3 CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE SAS

Dirección CALLE 161 #18A-28 Teléfono : 7030385 Ciudad : BOGOTÁ D.C.

Res MinTransporte : 0000986 17 ABRIL 2015

Registro :110012777001

Factura : 34815

Página 4 de 5



13-CEP-019

REACCIONES MULTIPLES

| | Resultados Obtenidos | Grupo 1 | Grupo 2 |
|---|----------------------|-------------------------|-------------------------|
| TIEMPO MEDIO DE REACCION DE RESPUESTA (TMRR) | 777 | Menor o igual a 1150 MS | Menor o igual a 1150 MS |
| TIEMPO MEDIO DE REACCION EN EL ACIERTO (TMRA) | 777 | Menor o igual a 1150 MS | Menor o igual a 1150 MS |
| NUMERO DE ERRORES | 0 | Menor o igual a 7 UND | Menor o igual a 7 UND |

REACCION AL FRENO

| | Resultados Obtenidos | Grupo 1 | Grupo 2 |
|-----------------------------------|----------------------|------------------------|------------------------|
| TIEMPO PROMEDIO DE REACCION (TPR) | 297 | Menor o igual a 730 MS | Menor o igual a 730 MS |

COORDINACION VISOMOTRIZ BI-MANUAL

| | Resultados Obtenidos | Grupo 1 | Grupo 2 |
|-----------------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|
| TIEMPO TOTAL DE ERROR (TTE) | 367 | Menor o igual a 19930 MS | Menor o igual a 19930 MS |
| NUMERO DE ERRORES | 1 | Menor o igual a 15 UND | Menor o igual a 15 UND |

PERCEPCION DE LA VELOCIDAD

| | Resultados Obtenidos | Grupo 1 | Grupo 2 |
|----------------------------------|----------------------|------------------------|------------------------|
| TIEMPO MEDIO DE DESVIACION (TMD) | 328.5 | Menor o igual a 780 MS | Menor o igual a 780 MS |

PERSONALIDAD

| | Resultados Obtenidos | Grupo 1 | Grupo 2 |
|-------------|---------------------------|--|--|
| Patologías | Items Eval - Items Reprob | | |
| ADICCION | 5 0 | A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014 | A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014 |
| ANTISOCIAL | 5 0 | A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014 | A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014 |
| DEPENDENCIA | 5 1 | A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014 | A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014 |
| EVASIVA | 5 0 | A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014 | A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014 |
| EZQUIZOIDE | 5 0 | A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014 | A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014 |
| EZQUIZOTICO | 5 0 | A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014 | A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014 |
| HISTRIONICO | 5 3 | A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014 | A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014 |
| LIMITROFE | 5 0 | A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014 | A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014 |
| OBSESIVO | 5 1 | A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014 | A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014 |
| PARANOIDE | 5 1 | A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014 | A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014 |
| SUEÑO | 5 0 | A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014 | A criterio del profesional según baremación de Prueba PPAC Versión 3 de acuerdo con la RES: 217/2014 |



INFORME DE EVALUACION FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ NRO: 34569
Nit :900600025-3 CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIPASE SAS
Dirección CALLE 161 #18A-28 Teléfono : 7030385 Ciudad : BOGOTÁ D.C.
Res MinTransporte : 0000986 17 ABRIL 2015
Registro :110012777001



Factura : 34815

Página 5 de 5

ISO/IEC 17024:2012

13-CEP-019

INTELIGENCIA

| | Resultados Obtenidos | Grupo 1 | Grupo 2 |
|-------------------------|----------------------|--|--|
| COEFICIENTE INTELECTUAL | 104 | >= 70 | >= 70 |
| INTELIGENCIA PRACTICA | ALTO | (Alto 5 ; Medio 3 a 4; Bajo 0 a 2) Aprobados | (Alto 5 ; Medio 3 a 4; Bajo 0 a 2) Aprobados |

Estado: APROBADO 23-dic-2019 Comentario CANDIDATO QUE AL MOMENTO DE LA VALORACION PRESENTA RASGOS HISTRIONICOS QUE NO AFECTAN SU CAPACIDAD NORMAL PARA SOCIALIZAR, CON UN CI DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. SEGUN RESOLUCION 217/14. NO SE EVIDENCIÓ NINGUNA FALENCIA MOTRIZ. CANDIDATO APROBADO.

| Restricciones | | Huella Psicólogo |
|---------------|--|------------------|
| NINGUNA | <p><i>Sindy Viviana Sastoque Rosas</i> Psicóloga certificada <i>Sindy Viviana Sastoque Rosas</i> SINDY VIVIANA SASTOQUE ROSAS Psicólogo RM: 165078</p> | |

Jeimmy Poveda S.
~~Jeimmy Poveda S.~~
~~de la U. INGENIERIA~~
~~PSICOLOGIA~~
~~UNIVERSIDAD DE COLOMBIA~~
~~710142598~~

Firma del Certificador

Firma Evaluado