



CERTIFICADO
NO. 2020-003825



NTC ISO IEC 17024:2013
15-CEP-018

CRC DE LA SABANA COTA

15-CEP-018 del 17/12/2015

Nit: 9005447204
Dirección: AV CLL 13 # 25-48 INT 4 - BOGOTÁ
Teléfono: 3702974
Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS: 0
Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 0

CRC DE LA SABANA COTA SAS



02/10/2020 03:53:08 p.m.

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Examen No 26418 RUNT No: 25911854 Fecha de Expedición: 16/10/2020 Fecha Vencimiento: 14/04/2021

Nombre del Candidato: MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ PEREZ
Ocupación: Otros
Dirección: BOGOTA

Fecha de nacimiento: 09/01/1996

Documento: CC1016082636
Teléfono: 0
Gs/Rh: A+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa **CRC DE LA SABANA COTA** propietaria del **CRC DE LA SABANA COTA 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 Transito

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: | C1 |
|---------------------------------------------|----------------------|
| Resultado de proceso de certificación: | APROBADO |
| Atestación de certificación: | APTO CON RESTRICCIÓN |
| Restricciones, limitaciones u adaptaciones: | CONducir con LENTES, |

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

| | |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Evaluación de Capacidad Visual, con Resultado | APTO CON RESTRICCIÓN |
| 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 CON RESTRICCIÓN |

Huellas



Izquierda

Derecha

Observaciones

Candidato apto con restricción 01. Conducir con lentes según los parámetros de evaluación exigidos en el anexo I de la resolución 217 del 2014 como lo establece la resolución 5228 del 2016 del Ministerio de Transporte. Candidato trae una valoración de Optometría realizada por Nohora Sabogal REG: M.S.P No. 98 donde ella reporta OD: AV 1.0 OI: AV 1.0, reporta estereopsis de 40. reporta vision de color normal y formula uso permanente de lentes. Optómetra Claudia García REG: 1797 CTNPO Avala el con

Firma del Evaluado

Miguel Rodriguez

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 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 alcance para el cual se otorgó la certificación.

Vigencia del Certificado: 180 Días Calendario

Certificador

LAURA VIVIANA ALVAREZ CEPEDA
No. Registro
156391

Laura Alvarez

Firma
Firma y Huella del Certificador



Huella



VIGILADO
SuperTransporte