



Res. Min. Transporte 002730
Ips. 110010302001



NTC-ISO/IEC 17024:2013
09-CEP-006

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

De acuerdo a la resolución 217 / 2014, resolución 5228/16 y la norma NTC-ISO/IEC 17024:2013

CENTRO DE EVALUACIÓN MÉDICA PORVIDA LTDA

NIT:830066635-1

Dirección: AC 9 # 50-15 LOCAL C-1060 BOGOTÁ Telefonos:5640031

Email: UMEDICA@PORVIDA.COM.CO

Numero Examen: PESV00001775

Numero Historico: PESV00011216

Numero Certificado: 10035

EXAMEN PSICOSENSOMETRICO - PLAN ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD VIAL

INFORMACION GENERAL

Fecha de Emisión:	12/08/2021	Fecha de Evaluación:	12/08/2021
Nombres:	ROBERTO ALONSO NAVAS BENAMDES	Fecha de Nacimiento:	17/07/1977
Tipo de documento:	CC Cedula de ciudadanía	Numero de documento:	79962072
Sexo:	Masculino	Ocupación:	Otros 15 Conductor/Transpo
Grupo Sanguíneo:	A-	Telefono:	8130658 - 3112176372
Dirección:	CRA 73 NO. 11 B 77 I-1 A-402 Kennedy Bogotá(Cundinamarca)		



CER: 10035

CENTRO DE EVALUACIÓN MÉDICA PORVIDA LTDA

CERTIFICA

Que el candidato solicito ser evaluado bajo los parametros establecidos por el Ministerio de Transporte en la resolución 217/14, resolución 5228/16 y por la norma NTC-ISO/IEC 17024:2013, **las pruebas de visimetría, audiometría, exámenes de coordinación motriz, psicología y medicina general;** para el alcance:

1. Categoría: C1-PSV -

2. Categoría: No aplica -

VENCIMIENTO DE CERTIFICACION: No aplica

Que como resultado de las evaluaciones realizadas y soportes clinicos presentados se concluye que el candidato es:

Apto

Restricciones
• No posee restricciones

Observaciones
PACIENTE SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

Nota: Este certificado se realiza según lo establecido en la resolución 217/14 y resolución 5228/16.

Certificador : Claudia Viviana Muñoz Guerrero Cedula de Ciudadania No. 52558036 Cod. verificación firma digital:			
Candidato : ROBERTO ALONSO NAVAS BENAVIDES CC Cedula de ciudadanía No. 79962072			

Por medio de mi firma en el certificado, me comprometo a no divulgar materiales de examen confidenciales ni a tomar parte en prácticas fraudulentas de examen, de lo contrario se suspenderá o retirará la certificación, siendo devuelto al Organismo de Certificación. \$ArchivosAdjuntos

EXM: PESV00001775

Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 8391 | RUNT No: 27281078 | Fecha de Expedición: 12/08/2021 | Fecha de Vencimiento: 08/02/2022

CENTRO DE EVALUACION MEDICA PORVIDA LTDA

Dirección: AV CL 9 50 15 LOCAL C 1060 - BOGOTÁ

NIT: 8300666351 | Teléfono: 3125890196

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 110010302001

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 02730 AGOSTO 10 DE 2011



Huella izquierda



Huella derecha



Información del Candidato

Nombre: ROBERTO ALONSO NAVAS BENAVIDES

Fecha de nacimiento: 17/07/1977

Documento: CC 79962072

Ocupación: Conductor/Transporte

Teléfono: 8130658

Dirección: TRANSV. 73 NO. 11 B 77 I-1 A-402

Gs/Rh: A-

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa CENTRO DE EVALUACION MEDICA PORVIDA LTDA propietaria del CENTRO DE EVALUACION MEDICA PORVIDA LTDA

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 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	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

Restricciones, limitaciones o adaptaciones: NINGUNO

4. 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: . APTO SIN RESTRICCION El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo I de la resolución 0217 DE 2014

Firma del evaluado

[Firma manuscrita]

"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 apegos 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:

CLAUDIA VIVIANA MUÑOZ GUERRERO

N° de tarjeta profesional:

1402677

Firma y Huella del Certificador

[Firma manuscrita]

Firma



Huella