

**CRC JUANCHITO SAS**

Nit: 9007954578  
Dirección: CL 94 # 8A-45 Local 2 Corregimiento Juanchito -  
CANDELARIA  
Teléfono: 3147462968  
Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS:  
761300986101  
Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 0002878 de  
19/08/2015



**INFORME DE EVALUACIÓN FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ**

**Examen No 55895 RUNT No: 24497294**

**Fecha de Expedición: 14/08/2019 Fecha Vencimiento: 10/02/2020**

**Nombre del Candidato:** FABIAN HUMBERTO SOTO HENAO

**Fecha de nacimiento:**

**Documento:** CC94515283

**Ocupación:** Otros

**22/03/1978**

**Teléfono:** 0

**Dirección:** CRA 85C2 54A-28

**Gs/Rh:** O+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa **CRC JUANCHITO SAS** propietaria del **CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CRC JUANCHITO 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:

<b>Categoría:</b>	C2
<b>Resultado de proceso de certificación:</b>	APROBADO
<b>Atestación de certificación:</b>	APTO
<b>Restricciones, limitaciones u adaptaciones:</b>	NINGUNO

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

Huellas



Izquierda

Derecha

**Observaciones**

APTO SIN RESTRICCIONES

**Firma del Evaluado**

*[Handwritten signature]*

**Certificador**

YESICA MARIA HERNANDEZ

JURADO

**No. Registro**

76-4449

*[Handwritten signature]*  
Yesica Maria Hernández Jurado  
Profesional Certificador  
C.C. 29.346.18  
R.M. 764449  
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 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