

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



**CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ**

Examen No 26590 RUNT No: 26117365 Fecha de Expedición: 27/11/2020 Fecha Vencimiento: 26/05/2021

Nombre del Candidato: JULIO DAVID SANCHEZ SAENZ  
Ocupación: Conductor/Transporte  
Dirección: CL 185 A 17-72

Fecha de nacimiento: 10/04/1992

Documento: CC1020770613  
Teléfono: 0  
Gs/Rh: 0+

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 CERTIPASE 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 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:

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
- Evaluación de Capacidad Auditiva, con Resultado
- Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz, con Resultado
- Evaluación de Capacidad Física General, con Resultado

Observaciones:

Certificador  
HELENA CATALINA FLOREZ RODRIGUEZ  
No. Registro  
1022388372

*Handwritten signature of the certifier.*

Firma y Huella del Certificador



Huella

APTO  
APTO  
APTO  
APTO

Huellas



Izquierda Derecha

Firma del Evaluado

*Handwritten signature of the candidate.*

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 correspondien estrictamente apego a la verdad." Declaro que he revisado a conformidad el Certificado expedido por el Centro de Reconocimiento de Conductores y que no presentare declaraciones relativas a la certificación diferentes del alcance para el cual se otorgó la certificación

Vigencia del Certificado: 180 Días Calendario