



SALAZAR Y TAVERA LTDA
09-CEP-054 del 17/03/2018

CERTIFICADO
NO. 2020-002532

INSTITUTO DE RECONOCIMIENTO DE PERSONAS IRP - RESTREPO

NIT: 9002140508
Dirección: CRA 17 No 19A-40 SUR - BOGOTÁ
Teléfono: 7446740
Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS: 110011923914
Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 409 - 17/02/2010



CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Examen No 54707 RUNT No: 2600063 Fecha de Expedición: 04/11/2020 Fecha Vencimiento: 03/05/2021

Nombre del Candidato: DICKSON SEBASTIAN MOLINA MARTINEZ
Ocupación: Conductor/Transporte
Dirección: CLL 48 C SUR # 1 35

Fecha de nacimiento: 11/05/1996

Documento: CC1023951064
Teléfono: 0
Ga/Rh: O+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa SALAZAR Y TAVERA LTDA propietaria del INSTITUTO DE RECONOCIMIENTO DE PERSONAS IRP - RESTREPO

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 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	Resultado	Huellas
Evaluación de Capacidad Visual, con Resultado	APTO CON RESTRICCIÓN	Izquierda Derecha
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

Con la revisión de 8 del junio 2020 de sisec, la prueba bimanual, subprueba coordinación motriz presenta un subregistro, no evidencia los errores reales de los usuarios. Certifico con base en los dictámenes de los evaluadores que el candidato cumple los parámetros del anexo 1 Resolución 0217 de 2014.

Certificador
HECTOR MILCIADES RODRIGUEZ HURTADO
No. Registro
19290809

Firma
Firma y Huella del Certificador



Huella

Firma del Evaluado

"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 apegado 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

