



CENTRO DE EVALUACION Y RECONOCIMIENTO TECNICO DE CONDUCTORES SA - CERT SA
Acreditación ONAC No. 11-CEP-028 del 12/12/2019

Nit: 9001700811
Dirección: Cr 56A 55 49 P 2 - MEDELLÍN
Teléfono: 4445638
Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS: 050010999201
Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 000598-02 de Marzo de 2011

CERT SA



CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Examen No 9833 RUNT No: 25365802
Fecha de Expedición: 09/06/2020 Fecha Vencimiento: 06/12/2020
Nombre del Candidato: MIGUEL ARCANGEL CARDOZA GIRALDO
Ocupación: Otros
Fecha de nacimiento: 23/11/1966

Dirección: CALLE 75 NO 69-170 ROBLEDO

Documento: CC4561640
Teléfono: 0
Gs/Rh: A+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa CENTRO DE EVALUACION Y RECONOCIMIENTO TECNICO DE CONDUCTORES SA - CERT SA propietaria del CERT SA

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	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



Firma del Evaluado

[Handwritten signature]

Observaciones

APTO CON RESTRICCIÓN 01 CONducir con lentes

Carrera 56a # 55-49
Tel: 444 5638

Certificador
JESICA TATIANA MEJIA MENDOZA
No. Registro
173292

[Handwritten signature]

Firma y Huella del Certificador



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 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