

Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 19900 | RUNT No: 27369990 | Fecha de Expedición: 11/12/2021 | Fecha de Vencimiento: 09/06/2022

CENTRO DE RECONOCIMIENTO A CONDUCTORES I.P.S. CERTICAR C.A.C.
Dirección: Kra 14 D 74-14 - BARRANQUILLA
NIT: 9007957155 | Teléfono: 5781081
Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 080010455801
Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 0003758



Huella izquierda



Huella derecha



Información del Candidato

Nombre: VICTOR PAJARO VASQUEZ
Fecha de nacimiento: 13/12/1969
Documento: CC 73000559

Ocupación: Otros
Teléfono: 0

Dirección: 0
Gr/Rtc: 0+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa IPS CENTRO DE RECONOCIMIENTO A CONDUCTORES CERTICAR S.A.S. propietaria del CENTRO DE RECONOCIMIENTO A CONDUCTORES I.P.S. CERTICAR C.A.C.

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 CON RESTRICCIÓN

Restricciones, limitaciones o adaptaciones: CONDUCIR CON LENTES

4. 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.

Observaciones: CONDUCIR CON LENTES

Certificador: KATHY LILIANA BERDUGO MANGA
N° de tarjeta profesional: 126628

Firma y Huella del Certificador

Kathy Berdugo M
Firma


Huella

Firma del evaluado

Victor Pajaro Vasquez

"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