



CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES APTO SAS

Accreditación ONAC No. 11-CFR-093 del 04/08/2013



CERTIFICADO

Nº 2019-006244

CRC APTO SAS

Nit 9005319426

Ubicación Cl 818 N24 246 CARTAGENA

Teléfono 4817446

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS

1300102566

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte 5278

14/12/2016



INFORME DE EVALUACIÓN FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Examen No 51248 BUNT No: 24741413

Fecha de Expedición: 18/10/2019 Fecha Vencimiento: 15/04/2020

Nombre del Candidato: RAUL ANTONIO OSORIO OSORIO

Fecha de nacimiento:

Documento: CC73160810

Ocupación: Conductor/Transporte

16/03/1972

Teléfono: 0

Dirección: URB VILLA ANDREA

Gs/Rh: C+

El presente profesional certificado asume en nombre y representación de la empresa CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES APTO SAS propietario del CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CRC APTO SAS

CERTIFICA ANTE LAS AUTORIDADES DE TRÁNSITO

1. Que el candidato hubiera sido 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

| Rango de Categoría | Categoría | Servicio | Tipo de Tránsito |
|--------------------|-----------|----------|------------------|
| Grupo 2 | C1 | PUBLICO | Restricción |

2. Que basado en la información del informe de evaluación de la aptitud física, mental y coordinación motriz se verifica si los resultados obtenidos por el candidato son congruentes 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
 Resultado de proceso de certificación:
 Atestación de certificación:
 Restricciones, limitaciones u adaptaciones:

C1
 APROBADO
 APTO
 NINGUNO

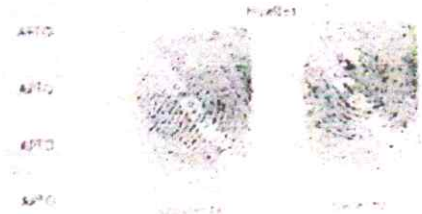
Que según lo establecido en la misma resolución se le practicarán los exámenes:

Evaluación de Capacidad Visual, con Resultado

Evaluación de Capacidad Auditiva, con Resultado

Evaluación de Funciones Mental y de Coordinación Motriz, con Resultado

Evaluación de Capacidad Física General, con Resultado



Firma del Evaluado

Observaciones

El candidato cumple con los requisitos categoriales establecidos en la resolución 0217 de 2014

Certificador
 KAREN MARGARITA OLINTANA
 JIMÉNEZ
 No. Registro
 143974

Firma y Huella del Certificador

Tu firma bajo la garantía de juramento que me prestaste en el momento de ser reconocido como conductor y que te comprometo cumplir con las características que se detallan en las restricciones y la emisión de documentos referidos al factor al momento de practicar dichos exámenes, asumo plena responsabilidad por la veracidad de lo que he declarado y comprometo a los certificados expedidos por el Centro de Reconocimiento de Conductores y sus representantes de operaciones relativas a la certificación de aptitud del conductor en el marco de la categoría certificada.