

CERTIFICADO
 NO. 2021-001948

NTC ISQ IEC 17024:2013
 11-CEP-056

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES VIDA VIAL

Nit: 9002312256
 Dirección: AVENIDA Cr 15 N° 12-35 - FUNZA
 Teléfono: 8264309
 Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS: 252860209802
 Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 782 de 2015



CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA, MENTAL Y DE COORDINACIÓN MOTRIZ

Examen No 12301 RUNT No: 26753135 Fecha de Expedición: 14/04/2021 Fecha Vencimiento: 11/10/2021

Nombre del Candidato: GONZALO OLARTE RODRIGUEZ
 Ocupación: Conductor/Transporte
 Dirección: CLL 7 N 10-60

Fecha de nacimiento: 19/11/1974

Documento: CC79710293
 Teléfono: 0
 Gs/Rh: B +

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa **SERVICIOS TECNICOS Y ESPECIALIZADOS DE LA SALUD B.C & COMPAÑIA LTDA** propietaria del CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES VIDA VIAL

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	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	APTO	<p>Huellas</p> <p>Izquierda Derecha</p>
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
 PUEDE CONDUCIR LA CATEGORÍA SOLICITADA, SE SUGIERE CONTROL AUDITIVO ANUAL

Firma del Evaluado

Certificador
 PAULA DANIELA SUAREZ SANCHEZ
 No. Registro
 199298



Firma y Huella del Certificador

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, corresponden estrictamente 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

