

Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 15768 | RUNT No: 27802800 | Fecha de Expedición: 19/11/2021 | Fecha de Vencimiento: 18/05/2022

TRANSCARS SAS

Dirección: Cr 8 N° 8 – 30 CENTRO - ESPINAL

NIT: 9008826054 | Teléfono: 2490971

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 7326802556 - 01

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 0003436 del 9 de Agosto del 2016

Huella
izquierda

Huella derecha



Información del Candidato

Nombre: PABLO AVILA HERNANDEZ
Fecha de nacimiento: 01/07/1962
Documento: CC 93119603

Ocupación: Conductor/Transporte
Teléfono: 0

Dirección: CRA 11 N. 6-43
Gsi/Rh: 0-

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa TRANSCARS SAS propietaria del TRANSCARS SAS

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 | 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 CON RESTRICCIÓN

Restricciones, limitaciones o adaptaciones: CONDUCIR CON LENTES

4. Que según lo establecido en la misma resolución, se le practicaron los exámenes:

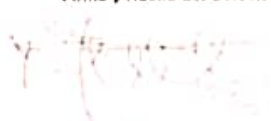
- Evaluación de Capacidad Visual, con resultado: APTO CON RESTRICCIÓN
- Evaluación de Capacidad Auditiva, con resultado: APTO
- Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz, con resultado: APTO
- Evaluación de Capacidad Física General, con resultado: APTO

Observaciones: Apto sin restricción según la resolución 0217 del 2014

Firma del evaluado

Certificador: MARIA FERNANDA RAMIREZ MARTINEZ
N° de tarjeta profesional: 1109256084

Firma y Huella del Certificador



Firma



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 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