

## Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 28852 | RUNT No: 27709820 | Fecha de Expedición: 22/10/2021 | Fecha de Vencimiento: 20/04/2022

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES LA PRIMERA

Dirección: CRA 69 B 25 SUR 01 AP BG 101 - BOGOTÁ

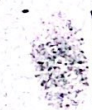
NIT: 9005760512 | Teléfono: 7440575

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 110012490701

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 3969 de 2013



Huella izquierda



Huella derecha



### Información del Candidato

Nombre: LEIDY JOHANNA GOMEZ ACEVEDO  
Fecha de nacimiento: 30/11/1985  
Documento: CG 53118905

Ocupación: Otros  
Teléfono: 3096128

Dirección: CLL 68 C SUR N 9 A 91  
Gs/Rh: O+

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa CERTIFICACIONES Y SALUD OCUPACIONAL SAS propietaria del CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES LA PRIMERA

### 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	Re categorizar

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:

Certificador:  
JANETTE ANDREA CASTELLANOS  
BERDUGO

N° de tarjeta  
profesional:  
1015394478

Firma y Huella del Certificador

Firma del evaluado

"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

Firma  
J. Andrea Castellanos  
CC 1015394478  
CRA 69 B 25 SUR 01 AP BG 101 - BOGOTÁ  
FONO 7440575

Huella