

# Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen No: 74593 | RUNT No: 48624178 | Fecha de Expedición: 09/06/2025 | Fecha de Vencimiento: 06/12/2025

**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 izquierdaHuella derecha

09/06/2025 12:36:18 p. m.

### Información del Candidato

|                                                                                                                         |                                               |                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>Nombre:</b> YEISON FABIAN VARGAS MENDEZ<br><b>Fecha de nacimiento:</b> 13/11/1988<br><b>Documento:</b> CC 1069052753 | <b>Ocupación:</b> Otros<br><b>Teléfono:</b> 0 | <b>Dirección:</b> CAPARRAPI<br><b>Gs/Rh:</b> O+ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------|

### Información del Responsable

|                              |                                     |                           |
|------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| <b>Nombre:</b> ANDREA GARZON | <b>Teléfono/Celular:</b> 3134110631 | <b>Parentesco:</b> ESPOSA |
|------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|

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 Resolución 217 de 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  | 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 Resolución 217 de 2014 del Ministerio de Transporte.

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 o adaptaciones:**

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

- Evaluación de Capacidad Visual, con resultado: APTO.
- 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:** JANETH SANTOS HERNANDEZ  
**N° de tarjeta profesional:** 121217

**Firma y Huella del Certificador**



FirmaHuella

### Firma del evaluado

SISEC OLIMPIA  
Yeison Vargas M.

"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 apego 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**