

A N E X O

MODELO DE CERTIFICADO DE PRUEBAS DE APTITUD PSICOFÍSICAS

(Tamaño recomendado DIN A5)
Contenido mínimo y diseño orientativo.

Anverso:

<Zona reservada para la identificación del Centro especializado de Reconocimiento >

Foto del
interesado con
estampación del
sello del Centro y
firma del
Director

D./Dña....., Director/a del Centro
de Reconocimientos Médicos y Psicotécnicos.....
INFORMA:

Que D./Dña.....
con D.N.I. nº....., nacido el.....
se ha sometido al reconocimiento facultativo pertinente de las aptitudes físicas y
psicológicas necesarias para la (1).....del **Carnet de Operador de
Grúas Torre**, de conformidad con lo establecido en el artículo 3º.e) de la Orden del
Consejero de Presidencia e Innovación Tecnológica, dedede 2002,
por la que se establecen los requisitos para la obtención del carnet de operador de
grúas torre(B.O.C. Nº, de..... dede 2002), y ajustado el mismo a lo
contemplado en el Anexo IV del Reglamento General de Conductores para
permisos de la clase C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E (Grupo 2º) (Real
Decreto 772/1997, de 30 de marzo); y visto el dictamen (2)
..... se le considera (3)..... para (4)
..... el citado Carnet de Operador de Grúas Torre.

A los efectos indicados, expido el presente informe en:
....., a de de

- (1) Obtención o Prórroga
(2) Positivo o Negativo
(3) Apto o No Apto
(4) Obtener o Prorrogar
- El/La directora/a del Centro,
(firma y sello)

CADUCA A LOS NOVENTA DÍAS NATURALES (observaciones al dorso)

Reverso:

ENFERMEDAD O DEFICIENCIAS:

OBSERVACIONES:

Firma del/a Director/a del Centro, en caso de existir observaciones,