**No.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATO DECLARACIÓN DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DEL ALCOHOSENSOR** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Marca:** | **Modelo:** | | | **Número de serie:** | | |
| **MEDICIONES** | | | | | | |
| **Valor de la primera medición** | | | **Valor de la segunda medición:** | | | |
| **Numero consecutivo de la primera medición:** | | | **Numero consecutivo de la segunda medición:** | | | |
| **Conclusión:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Firma del examinado:** | | | **Espacio para la huella dactilar del examinado:** | | | |
| El resultado de alcoholemia presentado fue obtenido por un operador que cumple con los requisitos de competencia para llevar a cabo la determinación indirecta de alcoholemia; La calibración del alcohosensor se encuentra vigente en el momento de realizar el análisis; , Resolución N° 001844 del 18 de diciembre de 2015 “Por la cual se adopta la segunda versión de la "Guía para la Medición Indirecta de Alcoholemia a Través de Aire Espirado”, expedida por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses y acatando las instrucciones del fabricante para el uso del equipo. | | | | | | |
|
| **Nombre del Agente de Tránsito:** | | | | | | |
| **Cédula de ciudadanía del Agente de Tránsito:** | |  | | | **Placa:** |  |
| **Firma del Agente de Tránsito:** | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elaborado por:  Karen Araújo barco  Profesional de Calidad | Revisado por:  Jhon Jairo Delgado Rojas  Subsecretario de Seguridad vial y Control operativo | Aprobado por:  Javier Recalde Martínez  Líder Proceso de Movilidad y Seguridad vial |