**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 barcoProfesional 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  |