
		EVALUACIÓN PRÁCTICA DE HABILIDADES DE CONDUCCIÓN				
FECHA DE EVALUACIÓN		VERSION: 01	VICENCIA: 2006/2026			
2 enero 2024						
NOMBRE DEL EVALUADO: Filemon Gonzalez		CEDULA DEL EVALUADO:		97102397		
<p>La prueba práctica nos permite evaluar las habilidades de la conducción del evaluado durante el recorrido.</p> <p>CALIFICACIÓN: se califica de 1 a 5 marcando con una X la casilla que mejor se ajusta a los resultados alcanzados.</p> <p>5: Excelente 4: Bueno 3: Aceptable 2: Regular 1: Deficiente</p>						
ITEM	CONCEPTOS	Marque con una X la casilla a calificar				
		5	4	3	2	1
1	PRESENTACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>				
ACTIVIDADES PREVIAS AL INICIO DE LA MARCHA						
1	REVISIÓN PREVIA DEL VEHICULO	<input checked="" type="checkbox"/>				
2	UTILIZA EL CINTURON DE SEGURIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>				
3	POSICIÓN ADECUADA DE LA SILLA	<input checked="" type="checkbox"/>				
4	VERIFICA POSIBLES OBSTACULOS ANTES DE INICIAR LA MARCHA	<input checked="" type="checkbox"/>				
5	VERIFICA LA POSICIÓN ADECUADA DE LOS ESPEJOS	<input checked="" type="checkbox"/>				
DURANTE LA MARCHA						
6	IDENTIFICA RIESGOS POTENCIALES A TIEMPO	<input checked="" type="checkbox"/>				
7	MANTIENE ESPACIO DE SEGURIDAD ADECUADO	<input checked="" type="checkbox"/>				
8	SE ACERCA A INTERSECCIONES CON PRECAUCION	<input checked="" type="checkbox"/>				
9	UTILIZA LUCES DIRECCIONALES	<input checked="" type="checkbox"/>				
10	OBSERVA ESPEJOS RETROVISORES CADA 5 SEGUNDOS	<input checked="" type="checkbox"/>				
11	AL FRENAR OBSERVA LOS RETROVISORES	<input checked="" type="checkbox"/>				
12	REALIZA ADELANTAMIENTOS ADECUADAMENTE	<input checked="" type="checkbox"/>				
13	RESPETA LA PRELACION DE PEATONES	<input checked="" type="checkbox"/>				
14	RESPETA LOS LIMITES DE VELOCIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>				
15	NO UTILIZA EL CELULAR MIENTRAS CONDUCE	<input checked="" type="checkbox"/>				
16	USO ADECUADO DE PEDALES	<input checked="" type="checkbox"/>				
17	ACCIONES EN CASO DE VARADA SEÑALIZACIÓN -ORILLAR	<input checked="" type="checkbox"/>				
CORRECTA POSICIÓN DE MANOS AL VOLANTE						
18	DURANTE LA MARCHA	<input checked="" type="checkbox"/>				
19	MANIOBRAR SIN GIRAR LAS MANOS	<input checked="" type="checkbox"/>				
INTERPRETACIÓN DE SEÑALIZACIÓN						
20	SEÑALIZACIÓN HORIZONTAL	<input checked="" type="checkbox"/>				
21	SEÑALIZACIÓN VERTICAL (PARE, SEMAFOROS, AGENTE DE TRANSITO)	<input checked="" type="checkbox"/>				
22	CONOCIMIENTO BASICO DE NORMA	<input checked="" type="checkbox"/>				
23	CONOCIMIENTO BASICO MANEJO DEFENSIVO	<input checked="" type="checkbox"/>				
ADECUADA OPERACIÓN EN TERRENO						
24	DURANTE ASCENSO	<input checked="" type="checkbox"/>				
25	DURANTE DESCENSO	<input checked="" type="checkbox"/>				
26	TRANSITO ANTE IRREGULARIDADES DE TERRENO	<input checked="" type="checkbox"/>				
27	REVERSO	<input checked="" type="checkbox"/>				
CONCEPTO DE EVALUACIÓN: Marque con una x si es apto o no APTO		SUBTOTAL				
>=80		/				
NO APTO < =80						
		TOTAL				
EVALUADO POR: [Firma]						

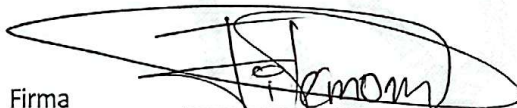


	<b>PROCESO</b> <b>ADQUISICIÓN BIENES Y SERVICIOS</b>  <b>FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA</b> <b>INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA</b> <b>NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES</b>	F4.P5.ABS	14/11/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

El(la) suscrito(a) Filemon Gonzalez Nobles identificado con ~~C.C.~~ C.E./ P.P No. 77102394 expedida en Bogotá, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en [www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co), manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Bogotá, el día dos (2) de enero de 20 16.

  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre Filemon Gonzalez Nobles  
 Cédula 77102394

**Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.