



EVALUACIÓN PRÁCTICA DE HABILIDADES DE CONDUCCIÓN

VERSIÓN: 01

VIGENCIA: 20/06/2026

FECHA DE EVALUACIÓN

20/06/2026

NOMBRE DEL EVALUADO:

Ailemar González

CEDULA DEL EVALUADO:

47102397

La prueba práctica nos permite evaluar las habilidades de la conducción del evaluando durante el recorrido.

CALIFICACIÓN: se califica de 1 a 5 marcando con una X la casilla que mejor se ajusta a los resultados alcanzados.

- 3. Excelente
- 4. Bueno
- 3. Aceptable
- 2. Regular
- 1. Deficiente

ITM	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 CINTURÓN 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 PRECAUCIÓN	<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	MANEJAR 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 BÁSICO DE NORMA	<input checked="" type="checkbox"/>				
23	CONOCIMIENTO BÁSICO 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 ≥80 NO APTO < 80		SUBTOTAL	<input checked="" type="checkbox"/>			
		TOTAL	<input checked="" type="checkbox"/>			
EVALUADO POR: <i>Ailemar González</i>						

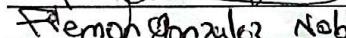
 BENESTAR FAMILIAR	PROCESO ADQUISICIÓN BIENES Y SERVICIOS FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES	F4.P5 ABS	14/11/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

El(la) suscrito(a) Tilemon González Nobles identificado con 77102397 C.E./ P.P No. 77102397 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, 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 25 de Agosto de 2016.

Firma
Nombre
Cédula



Tilemon González Nobles
77102397

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.