



EXAMEN PRACTICO DE CONDUCCIÓN

| | | | |
|---|------------|-------------------------|--------|
| FECHA: | 1-11-2011 | PLACA EN QUE SE REALIZA | TTT920 |
| NOMBRE DEL ASPIRANTE | Shon Gómez | | |
| CEDULA | 71.949.794 | CATEGORIA DE LICENCIA | C2 |
| TIPO DE VEHICULO AL QUE ASPIRA CONDUCIR | | | |

FINALIDAD DE LA PRUEBA: El objetivo de la prueba es comprobar la actitud del aspirante para el manejo del vehículo a una velocidad sostenida y de tráfico real y actuar a ordenes de cumplimiento de las normas de tránsito

| PRUEBA DE RUTA | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| FACTORES A EVALUAR | RESULTADOS | | |
| | B | R | M |
| 1. Realiza revisión preoperacional del vehículo | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Posición del conductor y utilización del cinturón | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Actitud positiva | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Comportamiento con elementos y equipos | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Habilidades y destrezas | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Experiencia como conductor | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Conocimiento en Nomenclatura | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Acata las señales de tránsito | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Reconoce los documentos del vehículo | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Conduce preventivamente | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Conoce las normas de tránsito | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Mantiene la distancia entre vehículos | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Utiliza las señalizaciones preventivas del vehículo | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Utiliza los retrovisores | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Tiene seguridad para conducir | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Utiliza adecuadamente los mandos del vehículo | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Velocidad adecuada y maniobras | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Desplazamiento Lateral | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Factor nervioso | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Conocimiento básico mecánicos | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Conocimientos generales | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|---|----|----|
| Aprobó el examen práctico de conducción | SI | NO |
|---|----|----|

| | | |
|---------------|--|--|
| Observaciones | | |
|---------------|--|--|

| | | |
|--------------|-----------------|--|
| Calificación | Total Malas | |
| | Total Regulares | |
| | Total Buenas | |

| | | |
|----------------------|--|--|
| NOMBRE DEL EVALUADOR | | |
| U. Gómez | | |
| FIRMA | | |