

Logo			Licencia Nacional de conducir		
			EXAMEN PRÁCTICO		
			N° 000000		
DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE				Fecha	
Apellido y Nombre: .....				.....	
DNI .....					
DATOS DE VEHICULO					
Marca y Modelo: .....					
Dominio: .....					
1 - Cédula verde del vehículo	<input type="checkbox"/>	2 - Comprobante del seguro	<input type="checkbox"/>		
3 - Estado de los neumáticos	<input type="checkbox"/>	4 - Conocimiento del motor	<input type="checkbox"/>		
5 - Luces	<input type="checkbox"/>	6 - Freno de mano	<input type="checkbox"/>		
7 - Seguridad pasiva	<input type="checkbox"/>	8 - Seguridad preventiva	<input type="checkbox"/>		
9 - Coord. acel. y emb.	<input type="checkbox"/>	10 - Retroceso en línea recta	<input type="checkbox"/>		
11 - Maniobra de zigzag	<input type="checkbox"/>	12 - Estacionamiento paralelo	<input type="checkbox"/>		
13 - Retroceso con giro 90°	<input type="checkbox"/>	14 - C. sentido de circulación	<input type="checkbox"/>		
15 - Acel. y cambio de marcha	<input type="checkbox"/>	16 - Det. con parada gradual	<input type="checkbox"/>		
17 - Respeta prioridad de paso	<input type="checkbox"/>	18 - Velocidad acorde	<input type="checkbox"/>		
19 - Comp. en rotonda	<input type="checkbox"/>	20 - Señalización	<input type="checkbox"/>		
21 - Adelantamiento	<input type="checkbox"/>	22 - Respeta las señales	<input type="checkbox"/>		
Observaciones					
.....					
.....					