

Logo		Documentacion de prueba	
		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			
.....			
.....			