



Firma y sello del Médico Director

CLASE ☐ ☐ ☐ ☐

Examen Teórico			Examen Práctico		
FECHA ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	2ª Prueba: presentarse a partir de:	3ª Prueba: presentarse a partir de:	FECHA ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	2ª Prueba: presentarse a partir de:	3ª Prueba: presentarse a partir de:
Resultado de examen:	FECHA ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	FECHA ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Resultado de examen:	FECHA ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	FECHA ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
APROBADO ☐ NO APROBADO ☐	APROBADO ☐ NO APROBADO ☐	APROBADO ☐ NO APROBADO ☐	APROBADO ☐ NO APROBADO ☐	APROBADO ☐ NO APROBADO ☐	APROBADO ☐ NO APROBADO ☐
Firma y sello del personal actuante			Firma y sello del personal actuante		

CLASE ☐ ☐ ☐ ☐

Examen Teórico			Examen Práctico		
FECHA ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	2ª Prueba: presentarse a partir de:	3ª Prueba: presentarse a partir de:	FECHA ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	2ª Prueba: presentarse a partir de:	3ª Prueba: presentarse a partir de:
Resultado de examen:	FECHA ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	FECHA ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Resultado de examen:	FECHA ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	FECHA ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
APROBADO ☐ NO APROBADO ☐	APROBADO ☐ NO APROBADO ☐	APROBADO ☐ NO APROBADO ☐	APROBADO ☐ NO APROBADO ☐	APROBADO ☐ NO APROBADO ☐	APROBADO ☐ NO APROBADO ☐
Firma y sello del personal actuante			Firma y sello del personal actuante		

CLASE ☐ ☐ ☐ ☐

Examen Teórico			Examen Práctico		
FECHA ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	2ª Prueba: presentarse a partir de:	3ª Prueba: presentarse a partir de:	FECHA ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	2ª Prueba: presentarse a partir de:	3ª Prueba: presentarse a partir de:
Resultado de examen:	FECHA ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	FECHA ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Resultado de examen:	FECHA ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	FECHA ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
APROBADO ☐ NO APROBADO ☐	APROBADO ☐ NO APROBADO ☐	APROBADO ☐ NO APROBADO ☐	APROBADO ☐ NO APROBADO ☐	APROBADO ☐ NO APROBADO ☐	APROBADO ☐ NO APROBADO ☐
Firma y sello del personal actuante			Firma y sello del personal actuante		

CLASE ☐ ☐ ☐ ☐

Examen Teórico			Examen Práctico		
FECHA ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	2ª Prueba: presentarse a partir de:	3ª Prueba: presentarse a partir de:	FECHA ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	2ª Prueba: presentarse a partir de:	3ª Prueba: presentarse a partir de:
Resultado de examen:	FECHA ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	FECHA ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	Resultado de examen:	FECHA ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	FECHA ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
APROBADO ☐ NO APROBADO ☐	APROBADO ☐ NO APROBADO ☐	APROBADO ☐ NO APROBADO ☐	APROBADO ☐ NO APROBADO ☐	APROBADO ☐ NO APROBADO ☐	APROBADO ☐ NO APROBADO ☐
Firma y sello del personal actuante			Firma y sello del personal actuante		

CURSOS DE CAPACITACIÓN

Curso General:

Fecha:

☐☐ ☐☐ ☐☐

Firma y sello del capacitador

Curso especial Motos:

Fecha:

☐☐ ☐☐ ☐☐

Firma y sello del capacitador

Curso especial Profesional:

Fecha:

☐☐ ☐☐ ☐☐

Firma y sello del capacitador

La Municipalidad/Comuna de **Esperanza**hace constar que ha dado cumplimiento con la totalidad de los exámenes que exige la normativa vigente por lo que debe otorgarse la Licencia de Conductor.

FECHA ☐☐ ☐☐ ☐☐

Firma y sello aclaratorio.