STATE OF CALIFORNIA
DMV
DEPARTMENT OF MOTOR VEHICLES

A Public Service Agency

SOLICITUD DE NUEVO EXAMEN PARA LICENCIA DE MANEJAR

INSTRUCCIONES:

1. Complete este formulario si desea que el DMV reevalúe la capacidad de un conductor para manejar sin ningún peligro.
2. Firme esta solicitud en el espacio que se proporciona para la firma. No se considerará los reportes anónimos, a menos que sea un miembro inmediato de la familia. Puede solicitar que su nombre no se revele a la persona que se está eportando. Se respetará la confidencialidad hasta donde la ley lo indique; sin embargo, el DMV puede verse obligado a revelar su nombre.
3. Presente su solicitud completa a cualquier oficina de DMV o por correo a: DMV, Oficina de Seguridad Vial (consulte las direcciones)

NOMBRE DE LA PERSONA QUE SE ESTÁ REPORTANDO (PRIMER NOMBRE, SEGUNDO NOMBRE, APELLIDO)	FECHA DE NACIMIENTO O EDAD APROX.	NUMERO TELEFONICO ( )
NO DE LICENCIA DE MANEJAR .	NO DE LA PLACA DEL VEHICULO, SI ESTA DISPONIBLE	
DOMICILIO	CIUDAD / ESTADO	CODIGO POSTAL

CONDICIÓN DEL CONDUCTOR-- Marque todas las casillas adecuadas que se presentan a continuación. Use el espacio de abajo para proporcionar detalles *específicos sobre la condición médica del conductor, como el nombre de la enfermedad, el nombre de cualquier medicamento que toma, etc.*

- ☐ Condicion medica
- ☐ Condicion Fisica
- ☐ Condicion mental/emocional
- ☐ Condicion de la vista
- ☐ Problemas de debilidad o coordinacion
- ☐ Dificultad para caminar
- ☐ Confundido/Desorientado
- ☐ Uso de alcohol/drogas (describa abajo)
- ☐ Perdida de conocimiento, ataques, desmayos
- ☐ Necesita ayuda para realizar actividades diarias (p.ej., cocinar, vestirse, bañarse, hacer el balance del talonario de cheques).
- ☐ Otros:_____

COMPORTAMIENTO DEL CONDUCTOR--Marque las casillas que indican los problemas de manejo que ha observado:

- ☐ No ve ni reacciona ante otros vehiculos, peatones, etc.
- ☐ Maneja en el carril equivocado.
- ☐ Maneja en el lado equivocado del camino.
- ☐ Actua con violencia o agresividad cuando maneja.
- ☐ Maneja demasiado despacio o se detiene sin ninguna razon.
- ☐ Tiene problemas para dirigir, frenar o controlar el vehiculo.
- ☐ El trafico lo confunde.
- ☐ Se pierde o se confunde cuando maneja cerca de casa.
- ☐ No reacciona a las señales de tránsito, a otros vehículos, etc.
- ☐ Hace giros desde el carril equivocado.
- ☐ Gira frente a los vehiculos que vienen en sentido contrario.
- ☐ Permite que el vehiculo se desvie dentro y fuera del carril.
- ☐ Retrocede o cambia de carriles sin mirar hacia atrás ni revisar los espejos.
- ☐ Presiona los pedales de freno y gasolina al mismo tiempo.
- ☐ Reacciones lentas causadas por medicamentos o drogas.
- ☐ Maneja sobre la banqueta.
- ☐ Comete errores de manejo mientras habla con los pasajeros.
- ☐ Se duerme al manejar.
- ☐ Other actions (Describe below)

Puede usar el espacio de abajo para describir con mas detalles la(s) condicion(es) o acción(es) del conductor que le hacen creer que el DMV debe reevaluar a dicho conductor.

SU PARENTESCO CON EL CONDUCTOR:

☐ Familiar (***Indique el parentesco exacto***): _____

☐ Amigo ☐ Encargado de su cuidado ☐ Especialista de la vista ☐ Otros: _____

☐ Marque aqui si desea que su nombre se mantenga confidencial. **El DMV no puede mantener la confidencialidad de esta solicitud si una corte ordena la revelación de esta informacion.**

NOMBRE (Escriba con letra de imprenta)	NUMERO TELEFONICO DE DIA ( )
SU DOMICILIO POSTAL (Ciudad, estado, código postal)	
FIRMA X	FECHA

PUEDE ENVIAR POR CORREO O PRESENTAR EL FORMULARIO COMPLETO LA OFICINA LOCAL DE SEGURIDAD VIAL EN UNO DE ESTOS LUGARES:

City of Commerce, 5500 S. Eastern Ave., Ste. 150, City of Commerce, 90040-2947
El Segundo, 390 N. Sepulveda Blvd. Ste. 2075, El Segundo, 90245-5807
Fresno, 1551 E. Shaw Ave., Ste. 139, Fresno, 93710
Irvine, 16735 Von Karman Ave., Ste. 110, Irvine, 92606
Oakland, 303 Hegenberger Rd., 4th Flr., Ste. 400, Oakland, 94621-1419
Oxnard, 4050 S. Saviers Rd., Oxnard, 93033-6499
Sacramento, 4700 Broadway, 2nd Flr., Sacramento, 95820-1501
San Bernardino, 1845 Business Center Dr., Ste 212, San Bernardino, 92408-3447
San Diego, 9174 Sky Park Court, Ste. 200, San Diego, 92123
San Francisco, 1377 Fell St., 2nd Floor, San Francisco, 94117-2296
San Jose, 111 W. Alma Ave., Rm. A, San Jose, 95110-3694
Van Nuys, 6150 Van Nuys Blvd., Ste. 205, Van Nuys, 91401