

DESTREZA

CIRCULACIÓN

DATOS DE LA ESCUELA/SECCIÓN

| | | | |
|--|---------------|-------------------------|-------------------------|
| Número: V0505 | Sección: 4 | Dígito de control: 2 | Denominación: J SANZ |
| Dirección: CRONISTA DOMINGO URIEL Nº 4 BAJO | | Código postal: 46160 | Población: LLIRIA |
| Profesor: Daniel Tomás Moronta | | | DNI/NIE: 54049424E |

DATOS DEL ALUMNO

| | | |
|------------------------------|-------------------------------------|--------------------|
| DNI/NIE: | Permiso/licencia que solicita: B | Nombre: Valeria |
| Primer apellido: Valiente | Segundo apellido: | |
| Dirección: | Código postal: | Población: |

CLASES

| Fecha: | Hora: | Ejercicio: | KM inicial: | KM final: | Observaciones: | Firma del alumno: | Firma del profesor: |
|----------|-------|------------|-------------|-----------|----------------|-------------------|---------------------|
| 26-08-24 | 17:00 | | | | | | |
| 28-08-24 | 17:00 | | | | | | |
| 30-08-24 | 18:00 | | | | | | |
| 04-09-24 | 16:00 | | | | | | |
| 06-09-24 | 17:00 | | | | | | |
| 09-09-24 | 17:00 | | | | | | |
| 11-09-24 | 16:00 | | | | | | |
| 13-09-24 | 17:00 | | | | | | |
| 19-09-24 | 18:00 | | | | | | |
| 24-09-24 | 17:00 | | | | | | |
| 26-09-24 | 17:00 | | | | | | |

Observaciones (además de otras apreciaciones, caso de detectarse, se incluirán conductas de riesgo observadas en el alumno e instrumento de evaluación utilizado para evaluar dicha conducta):

El Director certifica que el alumno referenciado ha recibido la formación necesaria para ser presentado a examen de las pruebas de control de aptitudes y comportamientos para obtener el permiso de conducción.

En LLIRIA, a 10 de abril de 2026

Firma del Director



Firma del profesor



