

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: Daniel | |
| Primer apellido: Plumed | Segundo apellido: | | |
| Dirección: | Código postal: | Población: | |

CLASES

| Fecha: | Hora: | Ejercicio: | KM inicial: | KM final: | Observaciones: | Firma del alumno: | Firma del profesor: |
|----------|-------|------------|-------------|-----------|----------------|-------------------|---------------------|
| 23-07-24 | 18:00 | | | | | | |
| 29-07-24 | 19:00 | | | | | | |
| 31-07-24 | 18:00 | | | | | | |
| 11-09-24 | 19:00 | | | | | | |
| 17-09-24 | 19:00 | | | | | | |
| 23-09-24 | 18:00 | | | | | | |
| 01-10-24 | 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 07 de febrero de 2026

Firma del Director



Firma del profesor



CLASES