

☐ 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: Claudia
Primer apellido: Linares	Segundo apellido:	
Dirección:	Código postal:	Población:

CLASES

Fecha:	Hora:	Ejercicio:	KM inicial:	KM final:	Observaciones:	Firma del alumno:	Firma del profesor:
25-10-24	17:00						
29-10-24	17:00						
31-10-24	17:00						
07-11-24	18:00						
11-11-24	16:00						
13-11-24	17:00						
20-11-24	17:00						
25-11-24	16:00						
04-12-24	07:00						
05-12-24	18:00						
10-12-24	16:30						

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 05 de agosto de 2026

Firma del Director

Firma del profesor

CLASES	
--------	--

[illegible]