

☐ 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: Marcos
Primer apellido: Aragon	Segundo apellido:	
Dirección:	Código postal:	Población:

CLASES

Fecha:	Hora:	Ejercicio:	KM inicial:	KM final:	Observaciones:	Firma del alumno:	Firma del profesor:
01-04-25	19:00						
03-04-25	17:30						
10-04-25	17:30						
22-04-25	17:30						
29-04-25	17:30						
02-05-25	19:00						
05-05-25	19:00						
08-05-25	19:00						
09-05-25	19:00						
12-05-25	19:00						
13-05-25	19:00						

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 06 de agosto de 2026

Firma del Director



Firma del profesor



CLASES	
--------	--

[illegible]