

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: Nerea |
| Primer apellido: Pamblanco | Segundo apellido: | |
| Dirección: | Código postal: | Población: |

CLASES

| Fecha: | Hora: | Ejercicio: | KM inicial: | KM final: | Observaciones: | Firma del alumno: | Firma del profesor: |
|----------|-------|------------|-------------|-----------|----------------|-------------------|---------------------|
| 04-07-25 | 16:00 | | | | | | |
| 07-07-25 | 16:00 | | | | | | |
| 09-07-25 | 16:00 | | | | | | |
| 14-07-25 | 16:00 | | | | | | |
| 22-07-25 | 17:30 | | | | | | |
| 23-07-25 | 16:00 | | | | | | |
| 31-07-25 | 16:00 | | | | | | |
| 01-08-25 | 16:00 | | | | | | |
| 04-08-25 | 19:00 | | | | | | |
| 06-08-25 | 17:30 | | | | | | |
| 03-09-25 | 16:00 | | | | | | |

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



