

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: Sanchez	Segundo apellido:	
Dirección:	Código postal:	Población:

CLASES

Fecha:	Hora:	Ejercicio:	KM inicial:	KM final:	Observaciones:	Firma del alumno:	Firma del profesor:
02-07-24	18:00						
08-07-24	18:00						
17-07-24	19:00						
19-07-24	18:00						
26-07-24	17:00						
01-08-24	17:00						
05-08-24	17:00						
08-08-24	18:00						
27-08-24	18:00						
30-08-24	19:00						
04-09-24	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 05 de junio de 2026

Firma del Director



Firma del profesor



