

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: Laura
Primer apellido: Alejandra	Segundo apellido:	
Dirección:	Código postal:	Población:

CLASES

Fecha:	Hora:	Ejercicio:	KM inicial:	KM final:	Observaciones:	Firma del alumno:	Firma del profesor:
27-05-25	17:30						
30-05-25	17:30						
04-06-25	17:30						
05-06-25	17:30						
13-06-25	17:30						
20-06-25	17:30						
23-06-25	19:00						
24-06-25	19:00						
02-07-25	19:00						
03-07-25	19:00						
11-07-25	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 05 de junio de 2026

Firma del Director



Firma del profesor



