

**PARA CONSIGNAR POLA XEFATURA DE TRÁFICO**

Data de exame (dd/mm/aaaa):		Hora de citación:	
Escola de condutores:		Número provincial:	Sección:
		Dixito de co ntrol:	
Número secuencial:	Nome e apelidos do profesor:		DNI/NIE:

**Relación de alumnos inscritos nesta autoescuela que son presentados ás probas de control de aptitudes e comportamentos polo profesor que se indica:**

Núm.	DNI/NIE:	Apelidos e nome:	Núm. inscripción no rexistro:	Núm. de clases:	Clase de proba:		Clase de permiso:	Matrícula vehículo:
					Circuíto pechado	Circulación		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

O director da escola  
(Sinatura e selo)