

DATOS DA ESCOLA/SECCIÓN

Número:	Sección:	Dixito de control:	Denominación:	
Enderezo:			Código postal:	Poboación:
Profesor:				DNI/NIE:

DATOS DO ALUMNO

DNI/NIE:	Permiso/licenza que solicita:	Nome:	
Primeiro apelido:		Segundo apelido:	
Enderezo:		Código postal:	Poboación:

ENSINO

Data de inicio do ensino (dd/mm/aaaa):	Data de finalización do ciclo do ensino (dd/mm/aaaa):	Faltas de asistencia:
--	---	-----------------------

EXAMES

Data do exame (dd/mm/aaaa):	Resultado:

Observacións:

O director certifica que o alumno referenciado recibiu a formación necesaria para ser presentado a exame das probas de control de coñecementos para obter o permiso de condución.

_____ de _____ de _____

Sinatura do director

Sinatura do profesor