

A CONSIGNAR POR LA JEFATURA DE TRÁFICO

Fecha de examen (dd/mm/aaaa):	Hora de citación:	Aula:
-------------------------------	-------------------	-------

Escuela de conductores:	Número provincial:	Sección:	Dígito de control:
-------------------------	--------------------	----------	--------------------

Número secuencial:

Relación de alumnos inscritos en esta autoescuela que son presentados a las pruebas de control de conocimientos:

EXPEDIENTES NUEVOS (se acompaña solicitud)

Nº	DNI/NIE:	Apellidos y nombre:	Clase de permiso:	Observaciones:
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

EXPEDIENTES CON CONVOCATORIA PENDIENTE

Nº	DNI/NIE:	Apellidos y nombre:	Clase de permiso:	Observaciones:
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

En _____, a _____ de _____ de _____

El Director de la escuela
(Firma y sello)

