



Intendencia de Montevideo
Movilidad

DIVISION TRANSITO
Servicio Contralor de Conductores y Educación Vial

Nombre del Aspirante:

C.I.:

Registro de Clases Practicas

Clases Practicas		Hora	Duración	Academia		Instructor		Aspirante
Nº	Fecha	Inicio		Nombre	Nº	Nombre	Firma	Firma
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Hoja 1

16								
17								
18								
19								
20								