



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	
N ^a	Fecha	Inicio		Nombre	Nº	Nombre	Firma
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							