

ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PRUEBA SELECTIVA PARA  
OBTENER CERTIFICADO DE APTITUD DE DIRECTOR DE ESCUELAS DE CONDUCTORES

(Cumplimentar a máquina o con letras mayúsculas tipo imprenta)

1.- DATOS PERSONALES.

|                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                 | Segundo apellido    | Nombre        |
| D.N.I./ Pasaporte                                                                                                                                                                                                                               | Fecha de nacimiento | Teléfono      |
| Domicilio: calle o plaza                                                                                                                                                                                                                        | Número, piso, letra | Código Postal |
| Localidad                                                                                                                                                                                                                                       | Municipio           | Provincia     |
| <div style="text-align: right;">De Profesor de Formación Vial.....<input type="checkbox"/></div> <div>Certificado de Aptitud de Profesor que posee:      De Profesor de Escuelas Particulares de Conductores.....<input type="checkbox"/></div> |                     |               |

2.- EXENCIONES QUE SOLICITA DE LA PRUEBA (1).

|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(1) A cumplimentar únicamente por los solicitantes que en la convocatoria anterior (Resolución 4.12.00) hayan superado alguna de las materias con una calificación de más de 7 puntos.</p> <p>(MARCAR CON "X" EL RECUADRO QUE PROCEDA)</p> | <p>Exenciones que solicita:</p> <p>Normas Básica..... <input type="checkbox"/></p> <p>Señales..... <input type="checkbox"/></p> <p>Normas Específicas para la circulación de determinados usuarios..... <input type="checkbox"/></p> <p>Seguridad Vial..... <input type="checkbox"/></p> <p>Técnica de conducción..... <input type="checkbox"/></p> <p>Reglamentación Reguladora de las Escuelas Particulares de Conductores..... <input type="checkbox"/></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

La persona, cuyos datos constan arriba, solicita ser admitida a la prueba para la obtención del Certificado de Aptitud de Director de Escuelas de Conductores convocada por Resolución de 7 de marzo de 2005, y DECLARA-PROMETE que reúne los requisitos exigidos para tomar parte en esta prueba, tal y como se especifica en la base 1 de la Resolución antes mencionada.

A tal efecto, acompaña justificante acreditativo de haber abonado 12,02 Euros en concepto de derechos de inscripción. Y para que conste a los efectos oportunos, firma la presente declaración en

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2005

Firma del solicitante,

SECRETARÍA DEL TRIBUNAL  
ÁREA DE FORMACIÓN Y COMPORTAMIENTO DE CONDUCTORES  
DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO  
C/ Josefa Valcárcel, 28  
28071 - MADRID