Nº ESCUELA	SEC	D C	DENOMINACIÓN	Nº TELÉF.	FECHA	HORA

Esta Escuela desea presentar en la fecha indicada a la prueba de control de conocimientos a los siguientes alumnos:

* 2. EXPEDIENTES PARALIZADOS

Habrán quedado "paralizados" aquellos alumnos a los que se les anote NO APTO, NO PRESENTADO en cualquiera de las pruebas teóricas pendientes, o a los que se les anule una citación (ACIT), o, por último, los que NO PUDIERON SER CITADOS por no haber cumplido las pertinentes dilaciones.

D.N.I.	APELLIDOS Y NOMBRE Por orden alfabético de apellidos	CLASE PER.

.....a ..... de ..... de .

Sello Escuela y Firma