

**EXAMEN PARA LA OBTENCIÓN DEL CERTIFICADO DE APTITUD PROFESIONAL
ACREDITATIVO DE LA CUALIFICACIÓN INICIAL DE CONDUCTOR PROFESIONAL**

CONVOCATORIA 2025

IMPRESO DE SOLICITUD

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I.
FECHA NACIMIENTO	LUGAR NACIMIENTO	NACIONALIDAD	TELÉFONO
DOMICILIO (Avda., Calle, Plaza...)	LOCALIDAD DOMICILIO	PROVINCIA DOMICILIO	CODIGO POSTAL
CENTRO EN EL QUE HA REALIZADO EL CURSO	FECHA FIN CURSO	MODALIDAD CURSO	
		<input type="checkbox"/> Ordinaria / <input type="checkbox"/> Acelerada	

SOLICITA su admisión a las pruebas contenidas en la convocatoria aprobada por Resolución 26/2024, de 4 de septiembre, del Director del Servicio de Gestión, Ordenación de Transportes y Movilidad del Gobierno de Navarra publicada en el B.O.N. nº 193, de 23 de septiembre de 2024 para la obtención del **Certificado de Aptitud Profesional** para la conducción de determinados vehículos destinados al transporte de mercancías o viajeros por carretera en la modalidad:

Cualificación inicial	Promoción
<input type="checkbox"/> Mercancías	<input type="checkbox"/> Mercancías
<input type="checkbox"/> Viajeros	<input type="checkbox"/> Viajeros

Señale con una **X** la modalidad a la que opta.

En _____, a _____ de _____ de 2025.

Firma:

A esta solicitud debe adjuntarse el justificante de ingreso de los derechos de examen.