

ESTADO DE LA FLORIDA  
DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD VIAL Y DE VEHÍCULOS DE MOTOR  
**CERTIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE CONDUCCIÓN DE UN MENOR DE EDAD**

Certifico por este medio eso \_\_\_\_\_, a minor,  
*Primero* *Medio* *Apellido*

fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ ha conducido un mínimo de 50 horas durante los últimos  
12 meses, cuyo 10 horas de conducción eran en la noche por la sección 322.05 (3), estatutos de la Florida.

\_\_\_\_\_  
*Firma del padre, guarda legal o  
Adulto responsable*

\_\_\_\_\_  
Nombre de la impresión

ESTADO DE LA FLORIDA  
CONDADO DE \_\_\_\_\_

Jurado a (o afirmado) y suscrito antes de mí esto \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_, por

\_\_\_\_\_ quién se sabe personalmente a mí o a la identificación producida.

\_\_\_\_\_ como prueba de la identificación.  
(Tipo y número de la identificación)

\_\_\_\_\_  
Público de notario o Examinador-Firma del DL

\_\_\_\_\_  
La impresión, el tipo, o la estampilla Comisión el nombre del público de notario

**INSTRUCCIONES:**

1. El un padre, el guarda legal, o el otro adulto responsable durante 21 años de edad deben firmar este impreso.
2. Todas las firmas se deben certificar ante notario o atestiguar por un examinador.