

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes		AGOSTO
Nombre	JALDIN PEREIRA CLAU	JDIA
RUT	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	PATINAJE ARTISTICO	LUN 16:30- 17:30	MIE 16:30- 17:30	DEPORTES	7
T.2	PATINAJE ARTISTICO	LUN 17:30- 18:30	MIE 17:30- 18:30	DEPORTES	7
T.3	PATINAJE ARTISTICO	LUN 18:30- 19:30	MIE 18:30- 19:30	DEPORTES	7
T.4	PATINAJE ARTISTICO	MAR 16:30- 17:30	JUE 16:30- 17:30	DEPORTES	7
T.5	PATINAJE ARTISTICO	MAR 17:30- 18:30	JUE 17:30- 18:30	DEPORTES	7

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Los alumnos han practicado las piruetas ya aprendidas en clases anteriores, en combinaciones de dos de estas, que consisten en hacer sin tocas el suelo con el patín entre una y otra, además de que la primera pirueta debe durar mínimo 3 segundos para poder cambiar a la segunda dos piruetas juntas pirueta, estas han sido aplicadas solo por el eje largo de la pista, para en un futuro poder ser aplicadas también en la curva.
Т.2	Los alumnos han practicado todas las piruetas desde la más inicial como el carrito en dos pies, hasta la más compleja que han practicado hasta el momento como muerte del cisne, siendo aplicadas en la curva de la pista, para agregar mayor dificultad, esto con ejercicios de filos tanto como internos y externos aplicados en clases anteriores, además de utilizar herramientas que facilitan su aprendizaje como lentejas, las cuales delimitan el eje largo y corto en un circuito para poder aplicar las piruetas de una forma más fácil.
T.3	Los alumnos han practicado saltos simples con zapatillas al inicio de cada entrenamiento como salto de vals, inglés, toe loop, salchow y flip. Para luego poder aplicarlos con patines, considerando la preparación, cargamento, desplazamiento, altura y salida de cada uno de estos elementos, con el fin también de poder aplicarlos en un futuro en combinaciones de saltos.
T.4	Los alumnos han practicado las piruetas ya aprendidas en clases anteriores, en combinaciones de dos de estas, que consisten en hacer dos piruetas juntas sin tocas el suelo con el patín entre una y otra, además de que la primera pirueta debe durar mínimo 3 segundos para poder cambiar a la segunda pirueta, estas han sido aplicadas solo por el eje largo de la pista, para en un futuro poder ser aplicadas también en la curva.
T.5	Los alumnos han practicado todas las piruetas desde la más inicial como el carrito en dos pies, hasta la más compleja que han practicado hasta el momento como muerte del cisne, siendo aplicadas en la curva de la pista, para agregar mayor dificultad, esto con ejercicios de filos tanto como internos y externos aplicados en clases anteriores, además de utilizar herramientas que facilitan su aprendizaje como lentejas, las cuales delimitan el eje largo y corto en un circuito para poder aplicar las piruetas de una forma más fácil.

Firma prestador de los servicios	Claudil	
----------------------------------	---------	--



DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

	* III	Mes					AGOSTO	
Non	nbre			J	ALDIN P	EREIRA CLA	UDIA	
RUT	•				Período	del Contrato	01/05 - 3	80/11 2025
ID	Nombre 1	Γaller -	Horario 1	Hor	rario 2	Lugar de	e Ejecución	Asistentes
T.6	PATINAJE ART	ISTICO	MAR 18:30- 19:30		18:30-	DEF	PORTES	7
T.7	_							
T.8								
T.9	_							
T.10	(/)						22	
ID			Descripción	de A	ctividad	es (Ver ID de	i Taller)	
T.6	the loop saich	ow y flip. , altura y sa	Para luego pode	er apl	icarlos cor	patines, consi	derando la prepar	salto de vals, inglés, ración, cargamento, arlos en un futuro en
T.7							ř	
T.8								

Firma prestador de los servicios

Changel

T.9

T.10



El jefe del Departamento de Gestión de Talleres, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. JALDIN PEREIRA CLAUDIA, RUT: dio cabal cumplimiento durante el mes AGOSTO de 2025, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2025.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la función objeto de su contratación, el que fue revisado en forma exhaustiva por el suscrito, siendo toda la responsabilidad -con carácter de excluyente-, de este supervisor, ya sea que esta se origine en la ejecución de la función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de AGOSTO de 2025; de todos los antecedentes que se acompañan por el servidor a honorarios; así como en la correcta verificación de que el contenido de dicho informe es de completa autoría de la/el Sra./Sr. JALDIN PEREIRA CLAUDIA.

Nombre Jefe de D	epartamento	Roberto Vig	nolo Paredes	3	551
Firma y timbre Jel Departamento	ie de	4	Then		DEPARTAMENTO ITTO DEPARTAMENTO DE CONTRATOS Y TALLERES CONTRATOS Y TALLERES CONTRATOS COMMUNITARIO DESARROLLO DESARROLLO COMMUNITARIO COMMUNITARIO
Las Condes,	AGOSTO mes	de _	2025 año		

NOMBRE DEL TALLER LUGAR DE EJECUCION	
Patinase Antistico Estadio nuicipal de cay London	
NOMBRE DEL PROFESOR DIAS Y HORARIO DE EJECUCION DEL TALLE	R
Claudia Jaldin Lung- nimoly 16-30-17.30	
S N° 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 1	6 17 18 19 20
NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta) PA PA PA PA PA PA PA P	12 105 14 105 19 105 38 105
1 Amarola Arenou PPPPJJJF	PPPP
2 cm: 1: a Calletan PPPPPPPPPPPPPP	9999
3 Clara Caloma PPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPP	PPPP
4 Livor Dekaric PPPPPPPPPPPPPPP	D662
5 Simon a Diaz PJPPPPPPPPPPP	PPJP
6 LENSKE DUTTELLY PPPPPPPPPPPPF	PPPP
7 JOSEFINZ FLORU PPJJPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPP	06266
8 Renata Gomez PPPPPPPPPPJJ	PPPP
9 Pascuala Lenucoe PPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPP	0 9 9 0
10 Celeste Parisero PPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPP	
11 Colomba Tao:a PPJJJPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPP	
12 Repect Valentuela PPPPPPPPPPPPPP	
13 Sabella Villegan PPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPPP	
2 3 3 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	
	1113
16	
17	
	1 1 1 1 1
19	
20	
20 21	

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES MARQUE CON UN "/" (SLACH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

N° DE ASISTENTES POR SESION

SE DEBERÁ SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPEN EN LOS TALLERES DE GIMNASIA, ZUMBA, HIDROGIMNASIA, NATACION, ARTES MARCIALES Y AEROBOX. ESTE DOCUMENTO SERÁ DE CARÁCTER OBLIGATORIO.

14 13 12 12 11 14 14 13 14 13 13 12 12 13 11 13 14 13 12 12

	F. IN	ICIC						- [DEP/	ART	AME	NTC)				ļ								N MINIMA:	
1	71	03				_(Se	24.	00	C	lepo	٥٣٦	147	١											minimo se debe idad del taller)	
F	. TEI	RMIN	0				_		PF	ROG	RAN	AA														
[3	6/	11			T	alle	rex	(2	cle.	300	روں	_	10	20	local	rdle	20	U								
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44		
																									LES ADULTO MAYOR?	PRESENTA CERTIF.
	80	90/	901	90/	90	90/	901	ي	10/	10/	7†	71	7	40	₹0/	401	80	6/08	2	3 108	00	80			MATOR	MEDICO
		×		ď	12			106	1		101			1	_		5	6/1	00/	3/	108	0/08			(SI / NO)	(SI / NO)
	\$	ह	90	1	18	23	25	30	8	경	8	2	7	23	28	30	0	0	7	1	78	4			(SI7NO)	(orrito)
1	Р	9	P	P	ρ	2	P	6	P	P	P	P	p	ρ	P	P	P	ρ	P							
2	ρ	P	P	P	P	5	P	P	P	9	ρ	P	P	P	P	P	6	P	P	P	ρ	P				
3	P	7	P	P	P	P	P	P	P	9	P	P	P	P	P	P	0	P	P	P	P	P				
4	P	P	P	2	P	9	P	9	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	p	P	P	P				
5	7	P	2	p	P	P	P	P	P	ρ	P	3	J	ρ	P	P	P	P	P	P	P	P				
6	9	P	P	p	ρ	ρ	ρ	P	2	ρ	P	ρ	P	_												0
7	P	P	P	P	P	P	ρ	P	P	0	P	P	9	P	P	P	P	P	ρ	J	P	P				
8	P	ρ	P	P	P	P	P	P	P	P	ρ	P	G	P	P	P	P	P	P	ρ	P	P				
9	ρ	5	P	ρ	P	P	P	P	ρ	0	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P				
10	5	P	ρ	P	P	P	9	P	P	P	ρ	2	P	2	P	P	P	P	P	ρ	P	P				
11	P	P	P	7	P	P	P	P	P	9	ρ	ρ	P	P	P	P	P	ρ	P	P	P	P				
12	P	P	9	P	2	P	P	ρ	P	P	P	P	P	P	P	4	P	ρ	2	P	P	P				
13	P	ρ	P	P	P	P	P	2	P	ρ	ρ	P	P	P	P	P	P	P	ρ	P	P	P				
14	P	P	P	5	5	P	P	P	5	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P				
15															P	P	P	P	P	P	6	9				
16																										
17																							\perp			
18											- 2												_			
19																							_			
20																										
21																										
22																										
23																										
24																										
25																										
	12	,,1	121			12	iu l	al	12	14	iul	12	45	42	141	14	141	141	h	12	13	42	_	\neg		
_	16	16	12	11	16	14	17	12	-	1 1				1-		. 1	, ,		.5	15	10	-3				



	NOMBRE DEL TALLER]			-				L	.UG/	ARD	EE	JEC	UCI	ON						-
	Pannase Amino				E7	W	دنلا	0	mi	ar	al	de	مد	(000	les						
	NOMBRE DEL PROFESOR						DI	AS Y	HO	RAF	101	DE E	JEC	UCI	ON I	DEL	TAL	LEF	?		_	
	Chaudia Jaldin		L	in e	Λ-	~	:00	du	n	13	ري.	0-	18	30)							
Г	- Is	N°	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	1,03	60/		1	1	1 .		7	1	1	1 .	3 104	401 8	60/ 0	20/5	1		1		12	
-			*	79	24	2	3	020	ç	Ö	74	2	٦	d	u	7	Ö	2	5	2	100	0
1	Rocio Actiona		ρ	P	P	6	P	2	6	6	P	P	2	2	V	P	6	P	9	0	P	P
2	Valentina Buttamen	e	ρ	9	6	6	P	9	P	6	P	0	P	P	P	0	P	6	P	0	9	P
3	15:0012 CIVE		P	Q	2	6	ρ	ρ	P	0	P	6	9	P	ρ	0	P	3	P	9	P	P
4	JOXEN CIUR		0	P	5	6	P	6	P	P	6	P	P	P	P	P	P	J	P	P	P	P
5	Viser Devovic		ρ	P	6	0	P	6	0	P	P	P	0	2	P	P	0	9	P	Q	0	0
6	Amalia Diaz		ρ	Q	P	P	P	P	P	P	P	9	P	P	0	0	0	P	0	0	P	9
7	Maire bonzalez		2	P	P	9	P	ဂ	P	0	P	P	P	0	5	5	P	0	P	P	5	2
8	Abata Landon		P	ρ	P	6	P	P	P	P	P	P	0	8	0	9	P	9	0	9	0	0
9	JOXED Lehvede		ρ	0	P	0	P	P	P	ρ	P	9	9	0	P	P	0	0	5	0	P	P
10	Antonelle Manciquez		ρ	2	P	0	1	ρ	P	ρ	P	5	2	P	Q	P	0	9	0	0	P	0
11	Rafaelz Monsalves		P	P	0	P	P	P	P	P	ρ	P	0	P	7	0	P	P	P	P	e	0
12			P	9	0	ρ	P	P	P	P	P	I	P	9	0	0	0	2	0	0	0	P
13	Francisca OTELEA		P	P	P	P	P	P	P	P	0	P	P	P	P	0	9	0	P	P	3	2
14	Rafaela Palma		ρ	2	0	P	P	P	P	0	0	ρ	0	0	0	9	P	0	0	9	9	2
15	Adracia Podribuez		P	P	0	P	0	ρ	ρ	J	P	P	P	2	P	0	0	0	0	9	e	9
16	Jimene Rusz		ρ	P	P	P	2		P	P	0	P	P			4 1	2	P	P			ρ
17	Malua Usalde		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	0	9	P	P	P	P	P	P	P
18	SOFIE VEIS		P	P			9			P				0						P		_
19																						
20																						
21																						
22		1																				
23		7												1								
24		7	7	\exists	1									7	7							
25		7	T	\dashv	7	\neg	\neg	\neg	\neg		\neg	7		7	1	7	7		1			
	A ACICTENTES DOD ATTION	_	1121	1.1							.01		8					<u></u>				
N, E	E ASISTENTES POR SESION	ŀ	17	(6)	16	16	16	1+	1+1	1+1	18	16/	16	15	15	A	3	12/	11/	13/1	16	16

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES MARQUE CON UN "/" (SLACH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

SE DEBERÁ SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPEN EN LOS TALLERES DE GIMNASIA, ZUMBA, HIDROGIMNASIA, NATACION, ARTES MARCIALES Y AEROBOX. ESTE DOCUMENTO SERÁ DE CARÁCTER OBLIGATORIO.

F. INICIO	DEPARTAMENTO
17/03	Germon de Porrius
F. TERMINO	PROGRAMA
26/11	Tallorane cream on you are accollorate

INSCRIPCION MINIMA: (Con menos del mínimo se debe evaluar continuidad del talier)

	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44			
	100	90/	106	106	90/	90/	100	70/	104	104	104	4	40	3/09	\$0,	★0/	08/108	06100	300	80,	Ê	108				¿ES ADULTO MAYOR?	PRESENTA CERTIF. MEDICO
	02	70	08	1			25	8	02	r d	8	2	2107	23	28/0¥	2010€	0	00	7	13/	18,	20				(SI / NO)	(SI / NO)
1	P	ρ	P	P	6	J	0	P	P	P	ρ	2	Р	ρ	P	7	P	P	P	P	P	P					
2	7	ρ	P	P	P	P	P	P	ρ	P	P	P	ρ	P	P	p	P	P	P	p	P	P					
3	P	0	J	P	P	9	0	P	9	9	P	9	ρ	P	P	P	P	b	P	P	ρ	P					
4	ρ	P	P	P	P	2	P	P	9	ρ	P	P	P	P	P	P	P	P	P	b	P	P					
5	ρ	P	P	P	P	P	Q	P	P	P	P	P	P	P	9	P	P	P	ρ	F	ρ	P					
6	P	P	P	2	0	0	P	0	P	P	2	p	P	P	P	P	P	P	ρ	P	P	P					
7	P	9	P	Q	ρ	ρ	ρ	9	9	Q	P	P	2	3	ρ	J	P	P	P	2	P	P		\Box			
8	P	P	ρ	J	P	P	P	P	P	p	P	Q	P	P	P	P	P	3	P	P	J	P					
9	ρ	ρ	p	ρ	ρ	ρ	P	P	ρ	P	P	P	ρ	P	P	P	P	P	P	P	P	P		\perp	-		
10	0	P	ρ	6	Z	0	9	9	9	P	0	6	2	P	P	P	$\overline{\mathcal{S}}$	p	P	P	P	ρ		\dashv	1		
11	ρ	ρ	P	P	P	P	P	P	9	P	9	0	P	P	P	P	P	ρ	٩	P	P	P		\perp	1		
12	ρ	P	P	Р	ρ	Q	9	6	P	ρ	P	ρ	P	P	ρ	P	P	P	J	3	0	0	4	4	-		
13	2	P	P	P	6	2	P	P	P	9	P	2	6	P	P	P	P	P	9	P	0	P	4	\dashv	ļ		
14	9	ρ	P	Q	ρ	P	9	P	ρ	P	0	P	C	6	P	P	P	P	P	P	5	4	4	_	ŀ		
15	P	P	P	7	P	P	P	P	9	P	9	P	ρ	6	P	P	P	P	P	P	_	P	1	4	ŀ		
16	P	P	P	Q	J	P	P	P	9	P	9	P	٩	P	Р	P	P	P	P	1	P	P	4	4	ŀ		
17	P	P	9	9	6	9	P	P	6	9	P	Q	P	P	9	P	P	2	P	P	-	P	4	\dashv	ŀ		
18	P	6	2	8	P	9	6	P	9	2	P	ρ	9	P	P	3	2	P	P	P	P	P	4	4	ŀ		
19	4	4	4	4	_	4		4	4		4		\Box				\dashv			_	_	\dashv	4	4	ŀ		
20	4	4	4	4	4	4	\dashv	_			4	_	\Box		4	_	\dashv	\dashv		_	4	4	4	\dashv	ŀ		
21	4	4	4	\dashv	\dashv	\dashv	4	4	_	_	\dashv	_			_	_	\dashv	\dashv	\dashv	4	4	4	4	4	ŀ		
22	\dashv	4	4	-	4	4	4	_	4	4	\dashv		\dashv	-	4	_		4		\dashv	4	\dashv	\dashv	\dashv	ŀ		
23	\dashv	4	\dashv	\dashv	4	4	4	4	4	\dashv	4	\perp	\dashv	\dashv	-	_	-	_	\dashv	\dashv	4	\dashv	4	\dashv	-		
24	\dashv	4	4	4	4	4	4	4	\dashv	\dashv	4	\Box	_	_	_	_	_	_	_	\dashv	4	4	_	\dashv	ŀ		
25																							_1		L		

16/18/16/15/16/15/18/18/18/17/17/12/16/17/17/16/17/17

NOMBRE DEL TALLER	1							L	UG/	AR D	E E.	JEC	UCIO	N				11		
Parrete Anixo		(-	20	عنا		20	\ <u>`</u>	٠٩٠	10	de	(م)	ıa	pole	1					
NOMBRE DEL PROFESOR					DIA	SY	НО	RAR	10 [DE E	JEC	UCI	ON E	DEL	TAL	LEF	{	_	_	
Claudia Jalaia	L	S	v-	- 0	ier	S	w	1	8.) 0	- 1	9.	30							
S N°	1	2	3	4	5	8	7	8	1 9	10	11	12	13	14	15	16	117	18	19	20
E S F	Ė	Ī	Ť	Ť	٦	Ť	Ė	Ť	Ť	1	Ϊ́	<u> </u>		<u> </u>	 "	1.0	T'	1	T	
	60	603	60	103	60	707	700	20	100	100	201	700	3	10/	000	100	C	ŏ	S	
NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)		1	2	1	2	١.	1			1	1	12				1	-	12	-	1
	7	19	200	76	5	000	Ç	0	2	70	7	23	28	8	6	강	5	2	à	28
1 Benardiza Barrientos	ρ	9	ρ	P	ρ	P	9	2	P	P	P	ρ	P	P	P	5	P	P	0	6
2 Mia Callesan	P	ρ	P	9	P	P	0	P	2	9	P	P	P	P	P	P	P	0	P	2
3 Ana Arvya	ρ	5	P	P	P	P	ρ	P	P	9	P	P	ρ	9	2	P	P	P	P	P
4 C10:30 (A60)	ρ	ρ	P	P	P	P	P	9	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	0
5 15 da LTE	P	P	P	ρ	0	2	0	9	P	9	7	P	ρ	P	0	9	P	P	P	P
6 AYLA LUSEA	ρ	ρ	P	9	9	P	P	9	9	9	P	P	P	2	ρ	P	9	P	9	9
7 Ana Marquez	P	P	P	0	P	ρ	P	2	ρ	ρ	P	P	P	0	P	9	P	0	P	P
8 Rzeaela Palma	P	ρ	P	2	2	P	ρ	P	P	P	P	0	P	ρ	P	P	P	P	P	P
9 Alel: Riveros		P	P	P	P	9	ρ	9	ρ	P	ρ	9	ρ	P	P	P	P	8	0	2
10, TOXE 0 = Rosan	ρ	P	P	6	ρ	P	P	2	P	P	P	P	P	J	P	P	P	P	9	9
11 Catalina ROTEM	ρ	P	P	Р	2	P	p	P	ρ	6	P	P	P	P	P	P	9	P	9	P
12 20x 6: UZ UNDE	P	P	P	P	ρ	9	9	0	ρ	P	P	9	ρ	p	P	0	P	6	9	9
13 Elida UZCEA	P	P	9	P	P	P	P	P	P	2	P	P	P	P	ρ	P	P	P	9	9
14 Been villa	P	P	P	9	2	7	لد	P	2	9	P	9	P	P	9	P	P	P	P	P
15 DOMINGE AGUAYO				_			\perp					\perp								
16 Tomas Guznan																				
17 Jaurela Mussor		\perp						_												
18													1							
19															1					
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25	7									1										
								_												

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES MARQUE CON UN "/" (SLACH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

N° DE ASISTENTES POR SESION

SE DEBERÁ SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPEN EN LOS TALLERES DE GIMNASIA, ZUMBA, HIDROGIMNASIA, NATACION, ARTES MARCIALES Y AEROBOX. ESTE DOCUMENTO SERÁ DE CARÁCTER OBLIGATORIO.

1313141312121311121313141412131314141412

M	UL	- L	JE		13	13	Ш		AC	11	4															
	F. IN	-	\neg					_	-	ART	AME	NTC)												N MINIMA : minimo se debe	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	17	10	3_	l	(ઉ	his	œ.	O:	CP0	41	VA													ded del taller)	
Name and Address of the Owner, where	. TER	MINISTER OF STREET	personal library	Î					PF	ROG	RAN	A														
	26	11	`		Tal	ere	10	CCC	41	CO	54	Olec	der	Vol	sd	250										
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44		
														.,											¿ES ADULTO MAYOR?	PRESENTA CERTIF.
	30	90)	100	100	100	106	901	901	100	£ 0/	t01	107	75	*0	75	7	108	80	8	3108	10%	80				MEDICO
	02/												4011	310	8/04	30/02		80/9	1108	310	3,4	ò			(SI/NO)	(SI / NO)
	0	04	8	¥	18	23	25	8	07	# O	8	14	3	4	d	X	ठ	0	7	7	78	20				
1	ρ	2	P	P	9	P	P	P	9	P	P	2	P	2	ρ	P	3	P	Ī	P	P	P				
2	P	6	P	7	P	P	P	0	0	Q	ρ	P	P	10	P	P	P	P	ρ	P	P	P				
3	ρ	P	P	P	P	P	P	P	p	ρ	P	P	ρ	P	P	P	O	P	P	P	P	P		Ц		
4	P	ρ	2	P	P	P	P	P	9	9	9	P	P	P	P	ρ	P	P	ρ	P	P	P				
5	P	P	P	ρ	ρ	P	P	0	P	P	P	P	P	F	P	P	P	P	P	P	0	ρ				
6	P	P	P	9	7	P	P	0	0	6	P	ρ	0	P	_											
7	ρ	ρ	5	P	P	P	2	P	P	P	P	P	P	1	P	Р	P	ρ	P	P	P	ρ				
8	0	ρ	0	9	ρ	P	P	p	P	0	P	0	ρ	p	P	P	P	0	P	0	P	P				
9	ρ	P	0	P	0	ρ	P	P	P	0	0	P	1	P	6	P	P	,	1	Ė	_					
10	o	ρ	P	P	7	P	7	P	0	6	ρ	0	P	ρ	P	5	P	O	P	ρ	P	ρ				
11	P	ρ	0	P	P	P	0	6	P	6	P	0	P	P	P	P	P	P	_	9	ρ	p				
12	P	P	P	P	7	P	P	P	-	6	0	P	ρ	P	P	P	P	ρ	D	7	P	0				
	P	P	5	-	0	P	ò	P	0	8	P	P	0	ρ	0	P	P	P	6	P	P	P		П		
13	P	$\overline{}$	1-	-	-	1	0	-	-			-	P	0	2	P	0	P	0	7	0	P				
	۲	٢	16	16	6	1	10	F	1	7	0	1	Ė	·	P	P	P	P	P	9	P	1		П		
15	-	-	-						\vdash	H					۲	1	-	P	P	-	P	ρ	Т	Н		
16	-		-	H	-	\vdash				\vdash			-					ρ	6	P	P	P		H		
17	\vdash	-	\vdash	-	-	-				\vdash	_			-		-		1	-	1	,	1		H	-	
18	-		H	H	-	H		_	\vdash	H	\vdash		-	-	-	-	\vdash				_	-	-	H		
19	-	-	-	-	-	\vdash	\vdash	\vdash	-	Н			-	H	-		-	H	\vdash		-	\vdash	-	\vdash		-
20	L									Щ			_	_		_	_	_	_	_	_	-	-			

14 13 11 12 11 14 13 14 14 14 13 13 13 12 12 13 13 15 14 M IS 14

FIRMA PROFESOR

23 24

NOMBRE DEL TALLER]							-	_	_	E E.	_	-	-		_				
Pannax artistic	J	_	22	20	uo	_0	S	cif	2/1	0	e (27	Cz	000	41					
NOMBRE DEL PROFESOR					-	THE REAL PROPERTY.	- STATE OF	-	Toronto Marie	THE REAL PROPERTY.	JEC	THE REAL PROPERTY.	-)EL	YAL	LEF		1000		
davasa Javasa	حيا	EY 1	60	-	ZV.	ue		16	3) <u>-</u> -	17	20			-				_	
S N°	1	2	3	4	6	8	7	0	9	10	11	12	13	14	16	16	17	18	10	20
NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Letra Imprenta)	18 103	20 63	25 103	27 103	01 100	03 /00	20,000	40 /04	15/	44 64	22	20	-	50	4	1	20/05		23 (05	17
1 Emma Acausas	P	2	0	9	0	9	9	2	2	I	6	8	6	P	P	2	2	2	8	0
2 AGATA ACCOM	P	P	P	P	P	6	P	6	6	3	P	P	9	P	P	P	P	P	P	0
3 AMA POLA ALEDAN	6	P	9	P	P	P	C	P	6	3	P	6	P	P	P	P	P	P	P	0
4 Dominga Baden	P	P	P	2	2	P	P	P	0	P	0	P	P	P	T	P	9	P	P	0
5 NICOLETTA BADAS	6	P	9	P	J	P	9	P	P	P	P	P	P	P	3	P	6	P	6	P
6 Amalia Colvin	p	P	P	P	P	P	P	P	P	9	9	P	P	P	P	P	P	P	P	0
7 Cznolina Malloni	P	P	P	P	P	9	9	2	P	P	P	9	9	P	P	P	P	0	P	0
8 Sara Manuschevic	P	0	2	0	0	0	2	2	P	0	0	0	P	9	P	P	P	2	9	0
9 CONTINTA MITTINEZ	9	6	P	ρ	0	9	P	P	P	P	P	9	0	P	P	P	9	P	0	0
10 Aronia Marinez	e	P	P	0	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	9	P	P	2	6	2
11 Rosada Rodribuez	P	P	ρ	I	ρ	9	7	P	P	P	P	P	P	9	9	P	9	6	P	9
12 Manufalica Poditari	P	P	P	6	P	ρ	P	P	P	P	P	P	2	9	9	P	T	Q	6	9
13 Cmilia Slva	P	0	0	P	0	7	P	J	P	P	9	9	P	P	P	P	9	P	-	2
14 Marilda Dilva	9	9	9	2	P	2	ρ	J	P	ρ	9	P	9	P	P	P	P	9	9	9
15 Poelen Mondaca		_	_	-	_	_	_		_				_	-			_	-	-	\dashv
16 Amara Necina		-	\dashv	-	\vdash		_		_	-	-	\dashv	-	-	-	\dashv	\dashv	-	\dashv	\dashv
17 Emiliana Ceal			_	-	-	-	\dashv	-	-	-	_	-	-	-	-	-	-	\dashv	-	\dashv
18 Maite Fuerres	_	Ц	_	4	4	-	\dashv	-	4	-	-	-	-	\dashv	-	-	-	\dashv	\dashv	\dashv
19 CELESTE AVAIOS		\dashv	4	4		_	-	\dashv	4	-	_	-	-	-	-	-	\dashv	-	+	\dashv
20	\dashv	4	4	4	4	_	-	\dashv	-	-	-	_	-	-	-	-	\dashv	\dashv	+	\dashv
21		4	_	_	_	4	-	_	_	_	-	_	-	-	-	-	-	\dashv	+	\dashv
22		4	4	4	4	_	4	4	_			-	-	-		_	-	-	-	\dashv
23	_	_	_	_	_		_	_			4	4		4	_	_		-	4	\dashv
24	\perp	_	4	_				_					4				-	-	-	\dashv
25																				
							- 1													-

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES
MARQUE CON UN "/" (SLACH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES
MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

N° DE ASISTENTES POR SESION

SE DEBERÁ SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPEN EN LOS TALLERES DE GIMNASIA, ZUMBA, HIDROGIMNASIA, NATACION, ARTES MARCIALES Y AEROBOX. ESTE DOCUMENTO SERÁ DE CARÁCTER OBLIGATORIO.

14 14 13 13 12 12 12 11 14 11 14 11 13 14 12 13 12 13 14 15

F. INICIO	DEPARTAMEN'
18/03	Gestion differtive

INSCRIPCION MINIMA:

F. TI	ERMINO
27	111

PROGRAMA Iderereccernos y declerando zors

	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	1		
	106	106	100	/00/			901						Ι,	40/	701					~						¿ES ADULTO MAYOR?	PRESENTA CERTIF. MEDICO
380	03 1		10 14	1	19 /1				١.		10 10	15 /OS		22/	20,1	291	08/	140	12/	19/	19108	21108				(SI / NO)	(S1/NO)
1	P	P	P	ρ	7	P	P	P	ρ	ρ	P	ρ	7	2	ρ	0	P	ρ	P	P	P	ρ					
2	P	P	2	6	Q	P	9	P	Q	P	7	ρ	P	P	P	ρ	P	ρ	P								
3	P	9	2	6	P	9	P	P	P	P	7	6	P	P	P	P	P	ρ	ρ	=			=				
4	P	P	P	0	P	P	P	7	P	P	P	P	ρ	P		_	H					_					
5	P	P	P	P	9	P	P	7	0	P	P	ρ	ρ	P	=	-		=									
6	P	P	P	P	P	P	ρ	P	P	P	P	9	P	P	ρ	Ţ,	C	Ρ	9	P	ρ	P					
7	ρ	9	P	P	P	P	0	P	P	9	P	0	P	P	P	ρ	P	ρ	ρ	ρ	ρ	5					m manana anan a
8	2	P	P	P	9	P	0	Q	9	ρ	ρ	0	ρ	6	9	P	P	P	P	ρ	P	P			1		
9	ρ	ρ	P	5	P	P	7	P	P	ဂူ	9	P	T	2	P	P		\exists		\exists	\exists	\exists	\dashv				
10	P	P	Ø	9	P	P	P	P	2	Q	9	9	P	P	P	P	P	P	P	0	P	Q				3	
11	ρ	P	P	P	P	ρ	P	P	9	9	9	1	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P					
12	ρ	ρ	P	P	P	P	P	P	P	P	P	9	P	P	P	P	P	7	P	P	P	P					
13	P	P	P	2	P	ρ	P	ρ	P	P	P	P	ρ	P	P	ρ	P	A	A	P	ρ	P					
14	P	P	P	2	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P					
15															P	ρ	P	P	9	0	P	P					
16																P	P	ρ	P	ρ	P	P					
17																P	P	P	P	P	P	P			1		Samo munion
18																	P	P	P	9	P	5					
19														\Box						ρ	P	P					
20																											
21												\Box			\perp		\sqcup	_					\Box				
22	\Box	\Box	\Box				\perp	\perp	\Box	\perp	_	\perp		\perp		\perp	\perp	\perp			\Box			\Box			
23																	\Box										
24																											
25																											

13 14 13 11 13 14 13 12 13 14 12 13 12 12 13 14 15 14 14 14 12

FIRMA PROFESOR

	NOMBRE DEL TALLER					_				L	UG/	R D	E E.	JEC	UCIO	N							
	Panners Artistio				(-7.	7 00	U.S	N	un:	0,0	21	d	0(3) (2	lon	den	_					-
	NOMBRE DEL PROFESOR]						DIA	SY	НОІ	RAR	10 D	E E	JEC	UCIO	ON E	EL	TAL	LER				
	Clayata Jalain			1	VTO	Λ-	20	ave	^	1	٠. ٦	30	-16	3.3	0								
		S	N°	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
		S	F															Г	Г			Г	
1	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	ONES	E C H	103	603	603	103	20	50/	00	20	5	00/	0	700	8	105	100	2	Š	3	18	S
	(Letra Imprenta)	S	A			`		1 3		1	1	1		1					1	1			d
L			Ц	18	20	25	y	ó	03	20	0	~	47	-	-	-	20		1	20	-	0	-
1	ROCCO ACENTOO	_	_	0	ρ	ρ	Q	0	2	0	6	P	0	P	6	P	0	0	9	9	10	2	P
2	(6)		_	ρ	ρ	P	9	ρ	ρ	6	P	6	P	6	6	9	2	P	P	P	P	P	0
3	haite becom	_	_	P	P	ρ	9	ρ	P	0	2	P	0	ρ	ρ	P	9	6	0	6	9	9	2
4	Marion Dercare			P	P	P	v	Р	1	P	P	P	P	P	9	9	9	9	P	9	I	6	6
5	Maire hontenebro		_	P	9	9	P	P	ρ	P	6	P	ρ	9	P	P	ρ	6	7	P	0	9	P
6	Amica Octan		4	ρ	2	9	P	P	ρ	ρ	9	P	J	P	ρ	P	9	6	ρ	ρ	6	ρ	6
7	MECTINE PEDEMONT	c	4	ρ	P	ρ	9	P	P	ρ	ρ	P	P	Р	6		9	0	6	9	7	9	9
8	Fimasca 5000		\neg	9	P	P	P	P	9	P	P	P	ρ	9	ρ	P	P	P	2	9	P	P	9
9	JOSEFINE VILLE		4	9	P	P	9	9	9	P	P	P	9	ρ	P	9	2	9	9	9	9	P	6
10	5:more vers	_	4	0	P	0	P	P	9	P	ρ	P	၉	P	P	P	P	0	9	P	6	P	9
11	Valerine Verougo		4	P	P	P	ρ	P	Q	9	ρ	P	2	P	9	9	P	P	6	P	P	P	P
12	Amanda Vilcher		-	P	9	P	P	P	9	P	P	ρ	P	P	9	9	P	P	9	P	P	ρ	P
13	Youma Villaldoos		-	P	P	ρ	P	P	ρ	P	ρ	2	2	P	୧	P	P	9	P	9	δ	9	P
14	Trinidad Trebdock		4	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	-	\dashv	Н	_	\dashv	4	\dashv	4	-	-		-	\dashv	\dashv	\dashv
			4	\dashv	\dashv	\dashv	-	-	-	\dashv	Н	\dashv	\dashv	\dashv	-	+	-	-	-		\dashv	\dashv	\dashv
16	Colomba Scrockie	_	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	4	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	4		+	\dashv	\dashv	-	\dashv		\dashv	\dashv
17			4	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	-	\dashv	-	-	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv							
18			4	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	-	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	-	\dashv	-	-	= 8	-	\dashv	-	\dashv
19			+	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	-		-	-	\dashv	\dashv	-
20			4	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	+	+	\dashv	-	\dashv	\dashv	-	\dashv	\dashv
21			+	4	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	-	-	\dashv	-	\dashv	\dashv	-	+	-	-	-	\dashv	\dashv	-
22			+	\dashv	+	\dashv	\dashv	-	\dashv	-	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	+	-	-	\dashv	-	\dashv	\dashv
23			4	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	+	\dashv	-	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	-	-	\dashv	\dashv		-	\dashv
24			+	\dashv	\dashv	-	\dashv	\dashv	+	\dashv	-	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	\dashv	-				-	\dashv
25	AND THE RESERVE OF THE PROPERTY OF THE PROPERT	_	_									_		L				_	_	_			_
N° I	DE ASISTENTES POR SESION		I	ദ	12	3	12	13	12	13	12	12	9	13	13	3	11	13	11	13	11	12	12

MARQUE CON UNA "P" SI ALUMNO ASISTIO A CLASES
MARQUE CON UN "/" (SLACH) SI ALUMNO NO ASISTIO A CLASES
MARQUE CON UNA "J" SI ALUMNO HA JUSTIFICADO SU INASISTENCIA

SE DEBERÁ SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPEN EN LOS TALLERES DE GIMNASIA, ZUMBA, HIDROGIMNASIA, NATACION, ARTES MARCIALES Y AEROBOX. ESTE DOCUMENTO SERÁ DE CARÁCTER OBLIGATORIO.

R	Ol		DE	E /	18	SIS	T	E	VC		A		1 211						-								
													_			1111						-					
	F. IN	_	-					_	DEP	- Contract of the Contract of	AME	NTC)				1									MINIMA:	
L	180	10	}_		_	(<u>Ge</u>	74.	06	9	epc)r~	ivi	`												nimo se debe i del laller)	
	TEF		-						PI	ROG	RAN	AA															
L	ادرا	-/11	_		TEI	2102	180	ries	2	رھ	40	ed	c)	7(1)	ck	202	þ										
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44			
	٥	ی	و	901	ي	.0	1	,,	,,	**	1		7			0-	00	~								¿ES ADULTO MAYOR?	PRESENTA CERTIF.
	90/	106	106	9	80/	90/	101	107	ğ	101	#Q	7	46	40/	20%	80/	108	108	00	20	801				١.		MEDICO
	03	0.5	QV	77	24	26	5	03	80	10	15	17 10	22	241	291	0 8	740	12	44108	19108	211					(SI / NO)	(SI / NO)
1	P	ρ	ρ	5	ρ	P	0	0	P	5	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P						
2	P	P	P	P	ρ	ρ	0	2	0	ρ	P	ρ	P	0	p	P	P						_				
3	P	P	P	P	P	P	P	9	7	P	6	ρ	p	P	P	P	P	P	P	P	ρ						
4	P	P	P	0	8	P	P	P	P	Q	P	P	P	6	P	P	J	ρ	P	P	P						
5	3	P	P	P	P	9	P	Р	P	P	P	P	J	2	P	P	b	P	P	P	P						
6	P	P	P	P	2	P	9	9	P	P	P	ρ	P	P	P	P	P	ρ	6	P	P						
7	P	P	P	P	P	P	2	2	9	P	9	P	1												-		
8	P	P	2	6	P	P	0	6	P	9	9	P	P	P	ρ	P											
9	P	P	P	ρ	P	P	9	P	2	P	P	P	C	P	b	P	P	P	P	P	P						
10	P	P	P	P	2	Ь	9	P	P	ρ	0	P	P	P	P	P	P	I	P	P	ρ						·
11	P	P	P	6	P	P	2	8	P	P	P	ρ	6	6	P	P	P	ρ	(~	P	p			Ц			
12	ī	P	P	P	P	P	P	P	8	P	P	2	1	f	P	ρ	P	P	P	P	P	_		Ц			
13	P	Q	9	P	P	2	P	P	P	P	ဂ	P	P	P	ρ	P	P	P	P	P	P		_				
14	Ц											P	P	P	ρ	P	P	p	P	P	P		_	_			
15	Ш						L								P	P	ρ	ρ	6	ρ	Р	_		_			
16	Ц						_									P	P	ρ	ρ	P	6	_		\dashv			
17							L																_	Ц			

11 13 12 12 11 12 11 11 12 12 13 13 11 12 14 15 13 12 13 18 18

PLANILLA CONTROL

NOMBRE DEL TALLER									Ll	JGA	R D	E E.	JEC	UCI	ON						_
PRIMATE AMONIO	£		Ç.	77	Oli) (Nun	(. C)	041	00	<u>ري</u>	,, ,	00.	den			114				
NOMBRE DEL PROFESOR					1	DIAS	YI	IOR	ARI	O D	E E.	JEC	UCI	ON I	DEL	TAI	LE	R			口
Clavoiz Jalain	l	M	V T	62	- 2	<i>)</i>	ven	1	8.)O.	- 19	30)			1000000					لــ
SE	N	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
NOMBRE DEL BENEFICIARIO O (Letra Imprenta) N E S	FECHA	18 103	20 103	25 103	24 103	51 104	03 104							۲	~			_		24 105	9
1 Cala Cascillo		P	ρ	Q	9	9	2	P	P	8	8	P	P	2	9	P	P	P	P	P	6
2 Abusting Fernandez		ρ	9	ρ	9	P	P	0	0	S	9	7	J	6	P	P	0	9	9	P	9
3 Ma FULLY TO		p	P	P	0	P	6	2	P	0	0	C	P	P	8	P	P	9	9	0	9
4 Tomas Guznan		P	P	P	P	P	၉	9	9	P	P	P	P	P	P	9	9	P	9	P	3
5 Leonor Leiva		P	P	9	P	P	P	P	P	?	Q	3	P	P	8	Р	9	8	6	9	P(
6 Maire Cira	~	P	2	9	0	1	9	P	6	Q	9	P	2	P	8	2	P-	6	6		6
7 Paz nanya		P	P	Q	9	P	P	P	P	P	6	7	0	P	8	6	9	9	8	P	1
8 Amonda Morsinez	ð	P	P	P	P	P	P	P	6	P	P	6	9	P	9	P	P	Q	0		ଚ
9 Javiera numoz		P	ρ	9	9	P	P	P	9	8	P	9	6			P	9	P		6	8
10 Abustina Nukez		P	P	P	ρ	P	2	P	9	I	P	9	9	8	9	9	9	P	8	e	9
11 Monsernat Roman		ρ	3	9	P	P	Q	P	9	9	6	9	P	P	9	୧	P	6	P	2	2
12 Laura Silva		P	ρ	P	Р	0	9	9	9	9	0	P	7	P	P	9	9	6	9	P	9
13 JOSEFUZ UNDE		P	6	P	0	9	P	3	0	P	P	P	9	6	P	6	6	6	9	9	6
14 Amanda U:dal		ρ	P	2	P	Q	P	9	P	J	2	P	6	6	9	6	b	9	8	6	P
15	_	Ц							Щ	Ц											\vdash
16					Щ		Ш			Ш					_			L	_	Н	\vdash
17	_			_	_		_							Ш	_			_	_		-6
18		Ц														_	_	_		Н	\dashv
19						_									_	_	_	_	_		H
20					_											_	_	_	_	Н	Н
21	4		_		_					_					_	_		-	_		\vdash
22	_				_		\vdash		_		Ш			_	_	_	_	_	-	\vdash	H
23	_				_		_	_	_	_				_	_	_	_	L	_		Н
24	_				_										_		_		_	\vdash	\vdash
25													_ N								

SE DEBERÁ SOLICITAR CERTIFICADO MÉDICO, AL INICIO DE CLASES, A LOS ADULTOS MAYORES QUE PARTICIPEN EN LOS TALLERES DE GIMNASIA, ZUMBA, HIDROGIMNASIA, NATACION, ARTES MARCIALES Y AEROBOX. ESTE DOCUMENTO SERÁ DE CARÁCTER OBLIGATORIO.

F. INICIO	1
14/03	

DEPARTAMENTO Gertion opportion

INSCRIPCION MINIMA : (Con menos del mínimo se debe evaluar continuidad del taller)

F. TERMINO 26/11

PROGRAMA

Tallow recognos yobdesonollo zozs

1	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44			
	100	101	901	106	106	90/	#0/	104			40/		101	150	40/	80		80	108	108	8					¿ES ADULTO MAYOR?	PRESENTA CERTIF. MEDICO
	03 /	05/	10	14 1/	24 /		Q	03 /		101	15/6	17 1/4	22 /	24 16	29 //		04/08	121	14	19/6	21/08					(SI / NO)	(SI / NO)
1	P	P	P	ρ	ρ	ρ	P	P	P	ρ	P	ρ	P	P	P	P	P	P	P	ρ	ρ						
2	P	5	P	P	ρ	P	ρ	P	P	P	P	P	ρ	P	P	P	P	P	ρ	ρ	P						
3	ρ	P	P	P	P	P	P	P	ρ	2	P	2	ρ	P	P	P	P	P	P	P	1						
4	ρ	5	ρ	P	2	P	P	P	P	P	ρ	ρ	P	P	P	P	P	P	P	P	P						
5	P	ρ	P	P	P	P	ρ	P	P	P	P	P	ρ	P	9	P	9	9	P	P	P						
6	P	p	P	P	P	P	P	P	ρ	P	2	ρ	P	1	1	P	P	P	P	P	P						
7	P	ρ	P	P	P	P	P	P	ρ	P	p	P	7	P	P	P	P	ρ	P	P	P						
8	P	P	9	P	P	P	ρ	P	2	P	ρ	P	P	P	P	P	P	P	P	P	Р						
9	7	ρ	ρ	P	P	P	ρ	P	P	P	ρ	ρ	P	P	P	P	P	ρ	ρ	P	P						
10	P	P	ρ	P	P	P	ρ	P	ρ	P	P	5	P	P	9	P	P	P	J	P	P						
11	ρ	P	P	2	P	P	P	P	P	P	ρ	P	P	J	3	P	P	P	P	P	P						74
12	P	P	ρ	P	P	P	P	P	P	P	P	ρ	ρ	P	P	ρ	ρ	ρ	P	P	P						
13	3	P	P	P	P	P	P	ρ	3	P	P	P	P	P	P	P	ρ	ρ	P	P	P						
14	P	3	ρ	P	ρ	P	P	2	ρ	P	P	P	P	P	P	1	P	P	P	P	9			\Box			
15																						_		\dashv			
16																				Ц			_	_	-		
17																					_						
18																						\dashv		_			
19																								\Box			
20																						\Box					
21																					\Box						
22																					_			\Box			
23																						\Box					
24																											
25																											

12 11 14 13 13 14 14 13 12 13 12 13 12 13 14 13 14 13

FIRMA PROFESOR