



Nombre: _____ DNI: _____
 Título: _____
 Depto: _____ Sección: _____

2016 Fecha	Estud.			Docentes			Directivos			Supervisores			Adultos R.			Otras Activ. Marcar con X	Turno	Institución	Observaciones
	F	I	G	I	G	C	I	G	C	I	G	C	I	G	C				
Ju.21 Abril																			
Vi.22 Abril																			
Lu.25 Abril																			
Ma.26 Abril																			
Mi.27 Abril																			
Ju.28 Abril																			
Vi.29 Abril																			
Lu.02 Mayo																			
Ma.03 Mayo																			
Mi.04 Mayo																			
Ju.05 Mayo																			
Vi.06 Mayo																			

Fecha	Estud.			Docentes			Directivos			Supervisores			Adultos R.			Otras Activ. Marcar con X	Turno	Institución	Observaciones
	F	I	G	I	G	C	I	G	C	I	G	C	I	G	C				
Ma.14 Abril	/																	día anulado por no corresponder con el horario del profesional.	
Mi.15 Abril	—																	Licencia Art. xx	
Ju.16 Abril	1	2													12	x	T	1-605/F125	
				15													M	CIC AGRELO	

F (Familias): indica el número de grupos de familias abordadas.

G (Grupal): Cantidad de sujetos abordados en forma grupal.

C (Capacitación): Cantidad de sujetos que participaron de charla, taller o capacitación.

I (Individual): Cantidad de sujetos abordados en forma individual.

2016 Fecha	Estud.			Docentes			Directivos			Supervisores			Adultos R.			Otras Activ. Marcar con X	T u r n o	Institución	Observaciones
	F	I	G	I	G	C	I	G	C	I	G	C	I	G	C				
Lu.09 Mayo																			
Ma.10 Mayo																			
Mi.11 Mayo																			
Ju.12 Mayo																			
Vi.13 Mayo																			
Lu.16 Mayo																			
Ma.17 Mayo																			
Mi.18 Mayo																			
Ju.19 Mayo																			
Vi.20 Mayo																			

O T R A S C O N S I D E R A C I O N E S

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

La presente planilla tiene carácter de
DECLARACIÓN JURADA