



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				
Ma.22 Marzo																			
Mi.23 Marzo																			
Ju.24 Marzo																		F E R I A D O	
Vi.25 Marzo																		F E R I A D O	
Lu.28 Marzo																			
Ma.29 Marzo																			
Mi.30 Marzo																			
Ju.31 Marzo																			
Vi.01 Abril																			
Lu.04 Abril																			
Ma.05 Abril																			
Mi.06 Abril																			

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	Turno	Institución	Observaciones
	F	I	G	I	G	C	I	G	C	I	G	C	I	G	C				
Ju.07 Abril																			
Vi.08 Abril																			
Lu.11 Abril																			
Ma.12 Abril																			
Mi.13 Abril																			
Ju.14 Abril																			
Vi.15 Abril																			
Lu.18 Abril																			
Ma.19 Abril																			
Mi.20 Abril																			

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