- A; Indicar aquí a que meses corresponde el reporte
- B: Indicar aquí la fecha de confección del reporte
- C: Numero de orden único e intransferible del alumno por disciplina
- D: Nivel que el maestro cree que su alumno alcanza hoy

E ; Indicar aquí agrupados por documento la disciplina seleccionada , en el caso de otras disciplinas separar claramente en el documento o bien reportar en un documento adicional asi no se confunden los

reportes.

rtes.						
					Mes de membresias	Fecha de confección de
					declaradas	este doc.
PLANILLA DE CONTROL MENSUAL					L A	В
IMPORTANTE: ENVIAR ESTA PLANTILLA COMPLETA A FIN DE CADA MES A leandrocavalca@fundacionjuliobocca.org.ar						
	RE DEL ESTUDIO LES (nombres)					
RESPONSAB	Localidad:	D:	atos de ci	ontacto directo	al estudio	
NUMERO DI MAIL DE CO	E CONTACTO (tel)			311131313	0010/0/10	
N° Orden	Nombre y Apellido	Edad	Nivel	Disciplina	1°CLASE Maestro	OBSERVACIONES
N Orden	Nombre y Apellido	Luau	Mivei	Discipillia	(Nombre del maestro)	ALTAS en VERDE (Fecha) BAJAS en ROJO (Fecha)
#1						
# 3					_	
# 4				_	 	G
#6						
#7 #8						
# 9						
# 10 # 11						
# 12						
# 13 # 14			F:DEJA	R LIBRE PARA STAFF F	UJB	
# 15						
# 16 # 17						
# 18					DA 140	,
# 19 # 20				Izar en caso de ALTAS C) BAJAS despu	es del primer
# 21			reporte inf	ormado.		
# 22 # 23			•			
# 24						
# 25 # 26						
# 27						
# 28 # 29						
# 30						
# 31 # 32						
# 33	·					
# 34 # 35						
# 36						
# 37 # 38						
# 39 # 40	<u> </u>					
# 41						
# 42 # 43						
# 44						
# 45 # 46						
# 47						
# 48						
# 49 # 50						
# 51 # 52						
# 53						
# 54 # 55	<u> </u>					
# 56						
# 57						
# 58 # 59						

ANTE CUALQUIER DUDA POR FAVOR COMUNICARSE CON:

Imail: leandrocavalca@fundacionjuliobocca.org.ar