

REGISTRO PADRINOS O MADRINAS DE ASISTENCIA

ESCUELA _____ NIVEL _____

Padrino/Madrina: _____

INTERVENCIONES REALIZADAS POR EL PADRINO/MADRINA DURANTE EL MES:				
Niños/as apadrinados/as	1° semana Fecha:	2° semana Fecha:	3° semana Fecha:	4° semana Fecha:

INTERVENCIONES REALIZADAS POR EL PADRINO/MADRINA DURANTE EL MES:				
Niños/as apadrinados/as	1° semana Fecha:	2° semana Fecha:	3° semana Fecha:	4° semana Fecha: