

Nombre: _____

Fecha: _____



Nombre: _____

Fecha: _____



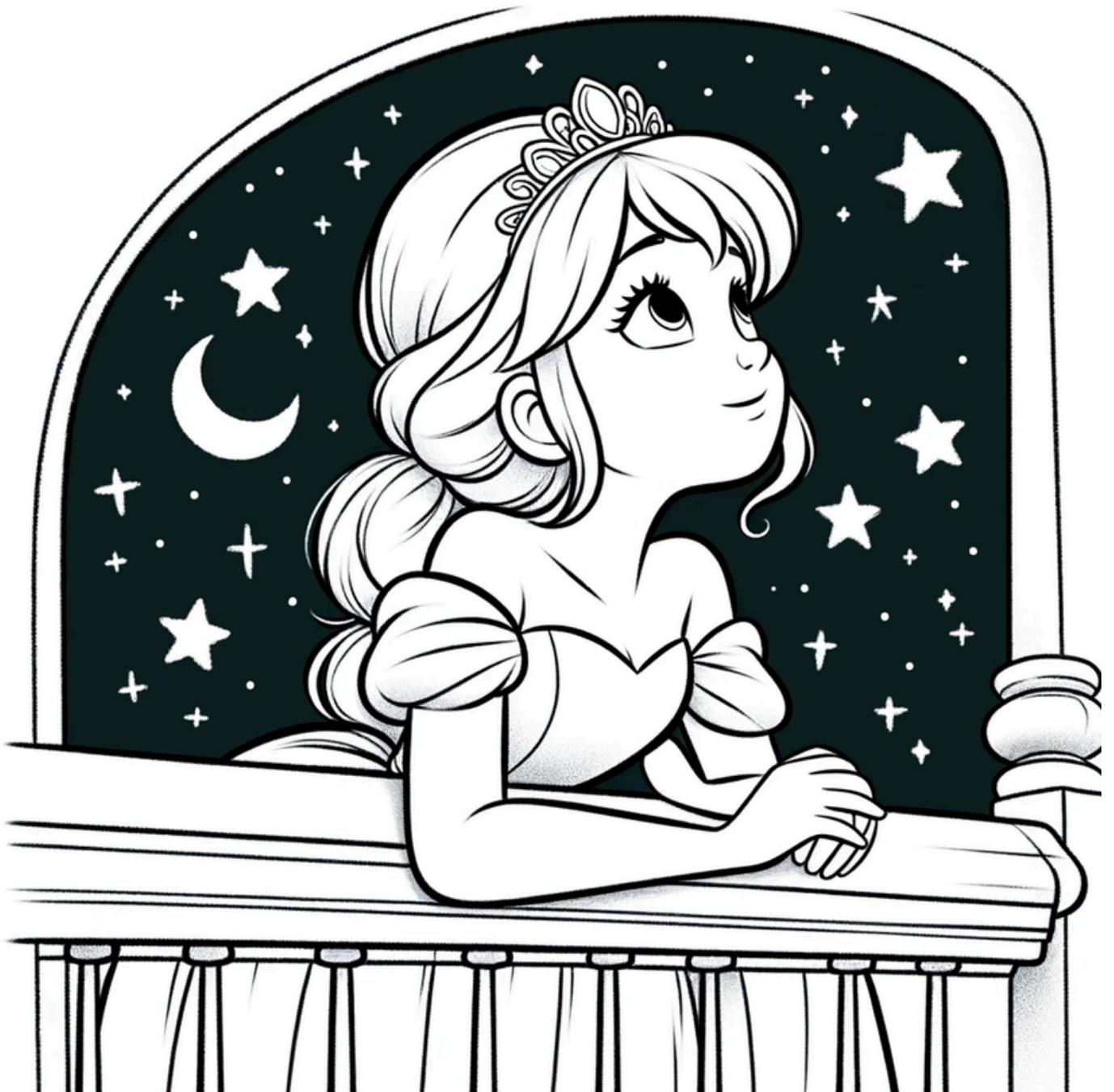
Nombre: _____

Fecha: _____



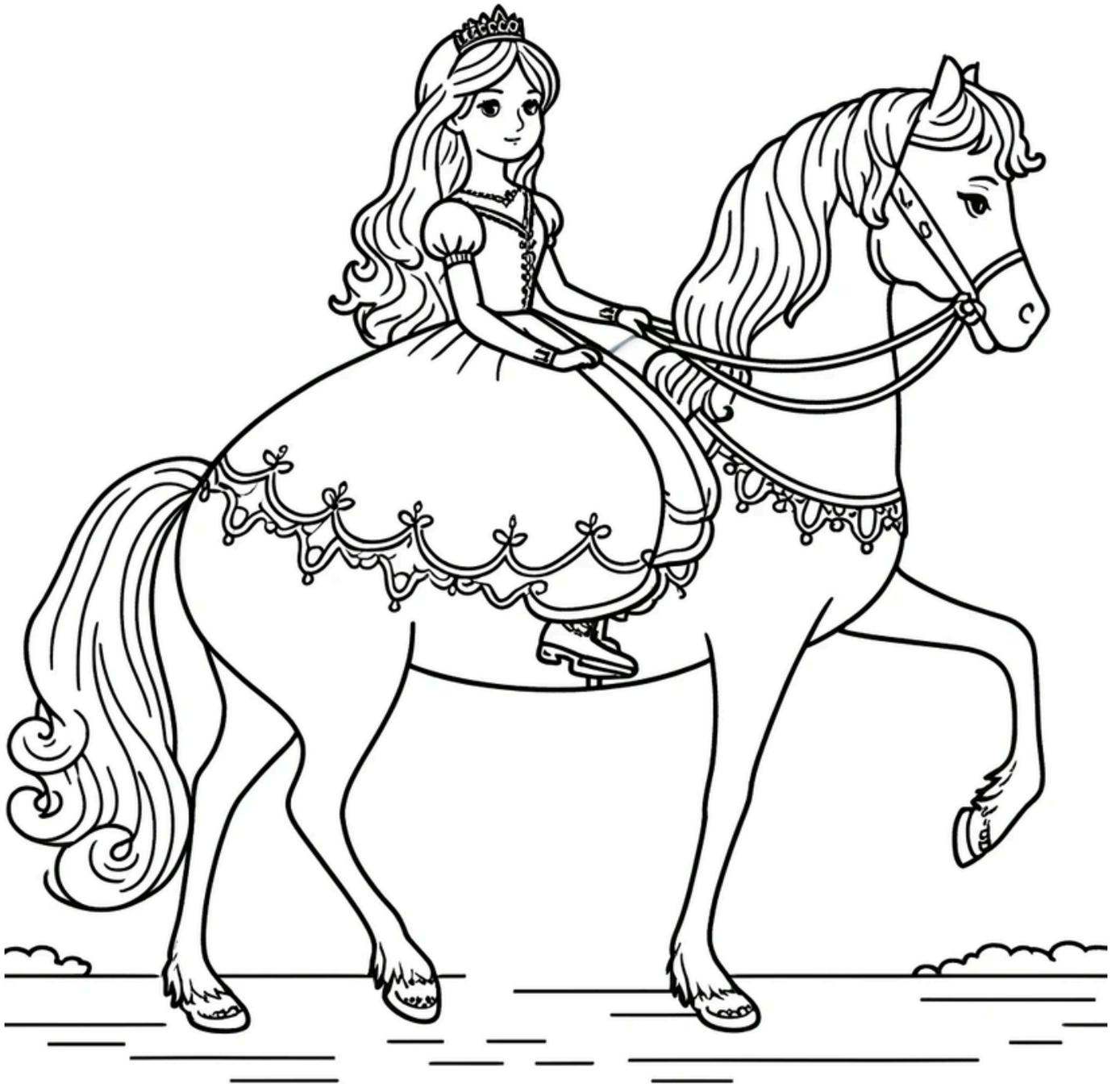
Nombre: _____

Fecha: _____



Nombre: _____

Fecha: _____



Nombre: _____

Fecha: _____



Nombre: _____

Fecha: _____



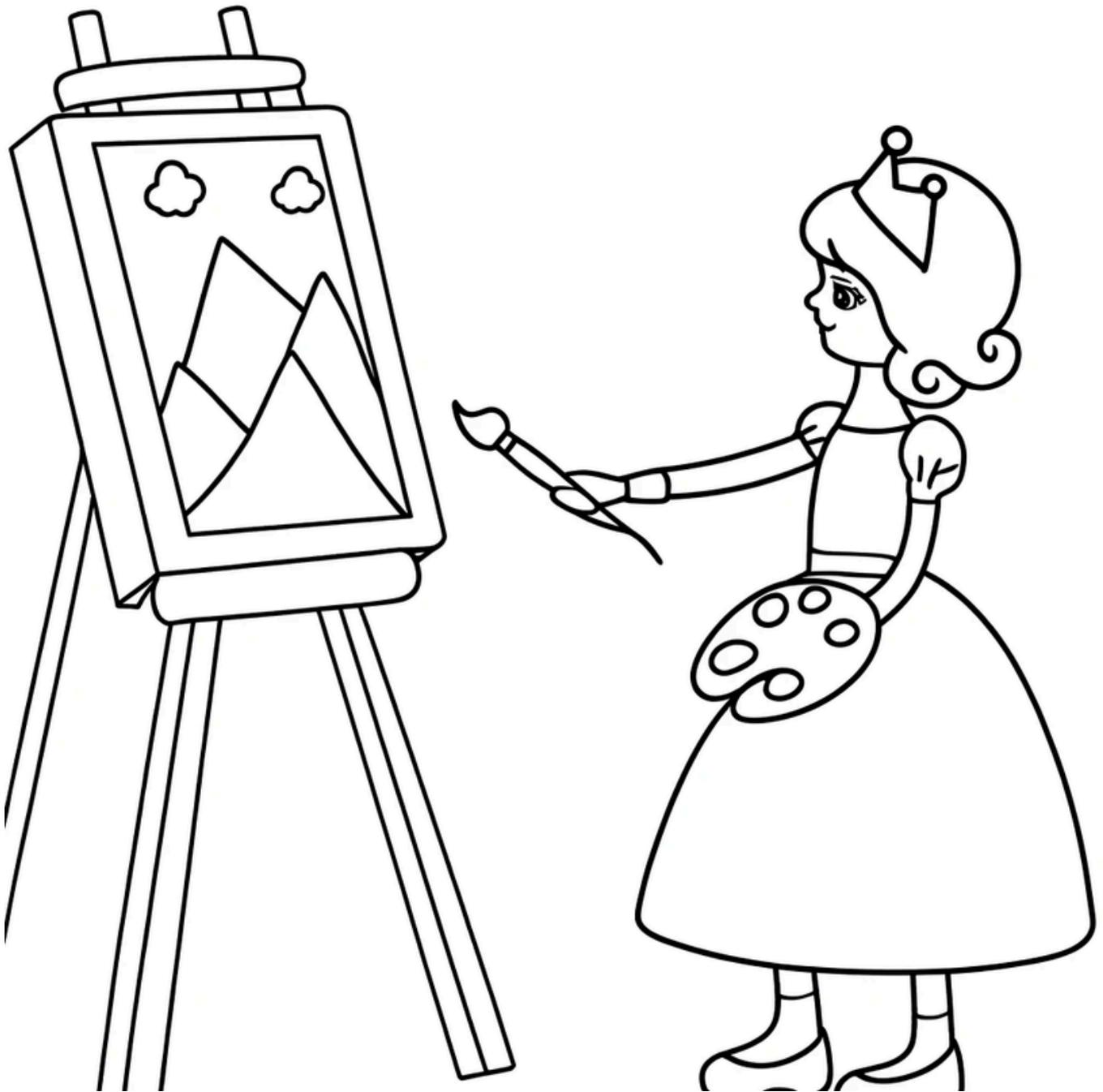
Nombre: _____

Fecha: _____



Nombre:

Fecha:



Nombre: _____

Fecha: _____



Nombre: _____

Fecha: _____



Nombre:

Fecha:



Nombre: _____

Fecha: _____



Nombre: _____

Fecha: _____



Nombre: _____

Fecha: _____



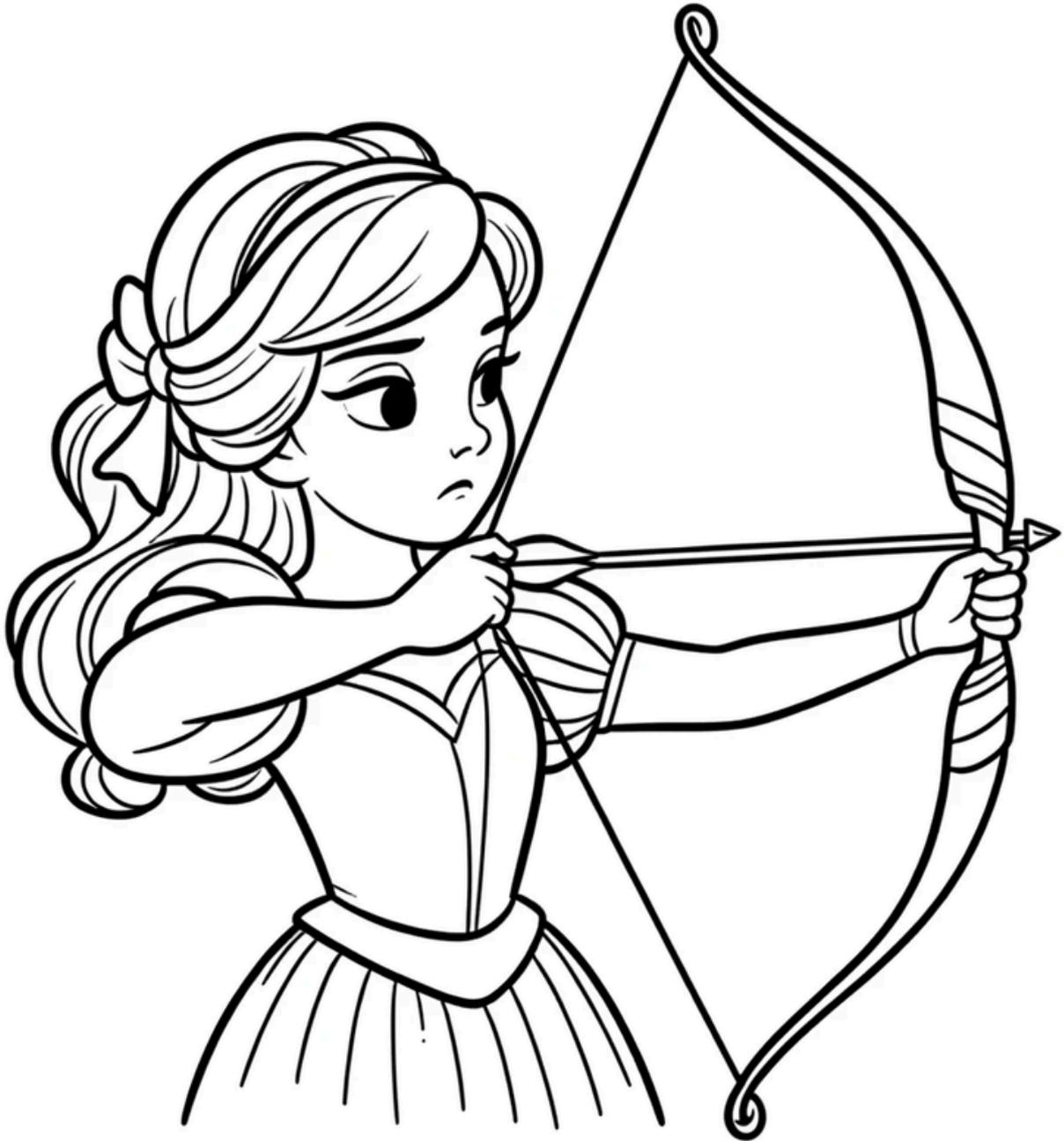
Nombre: _____

Fecha: _____



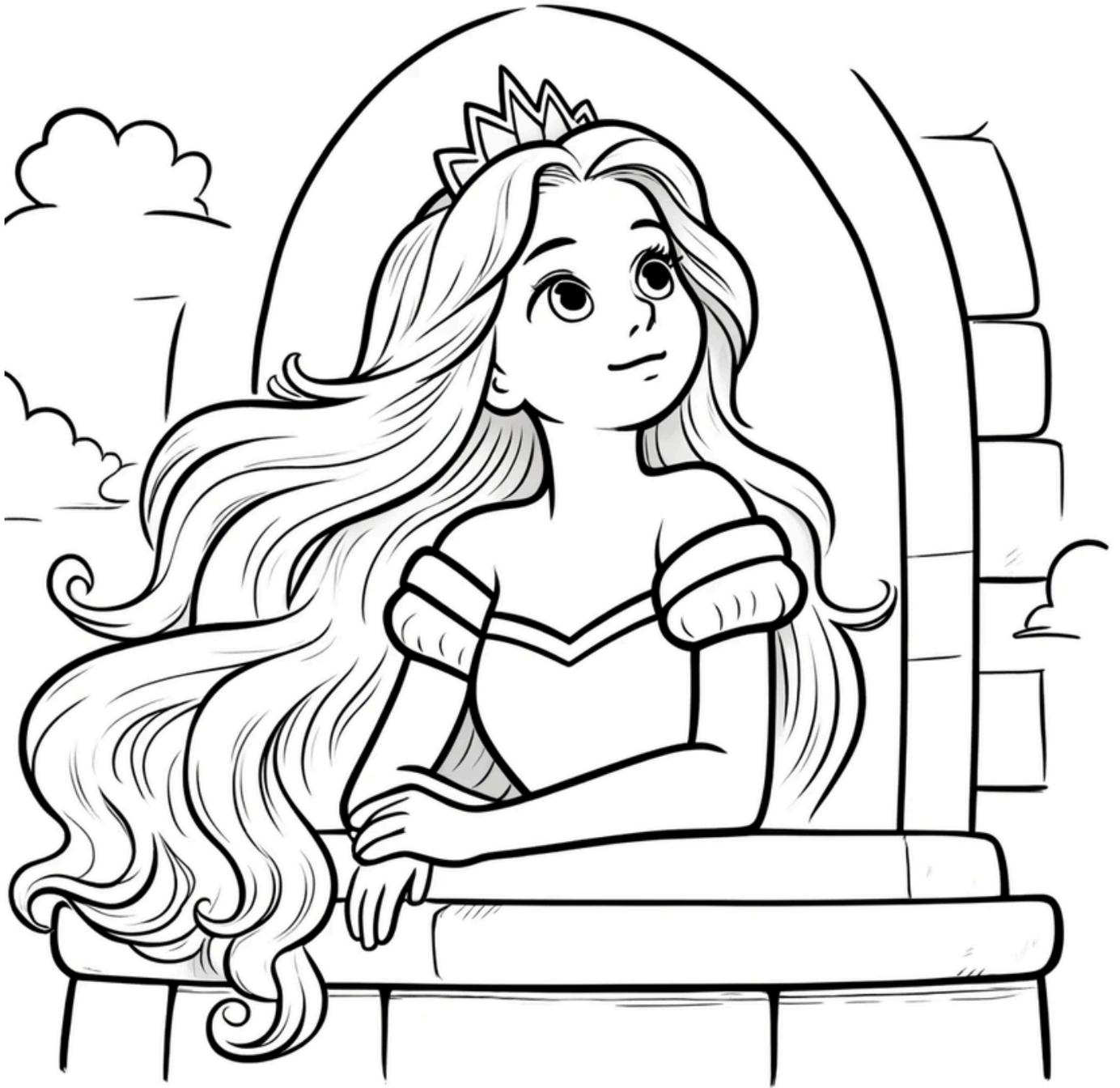
Nombre: _____

Fecha: _____



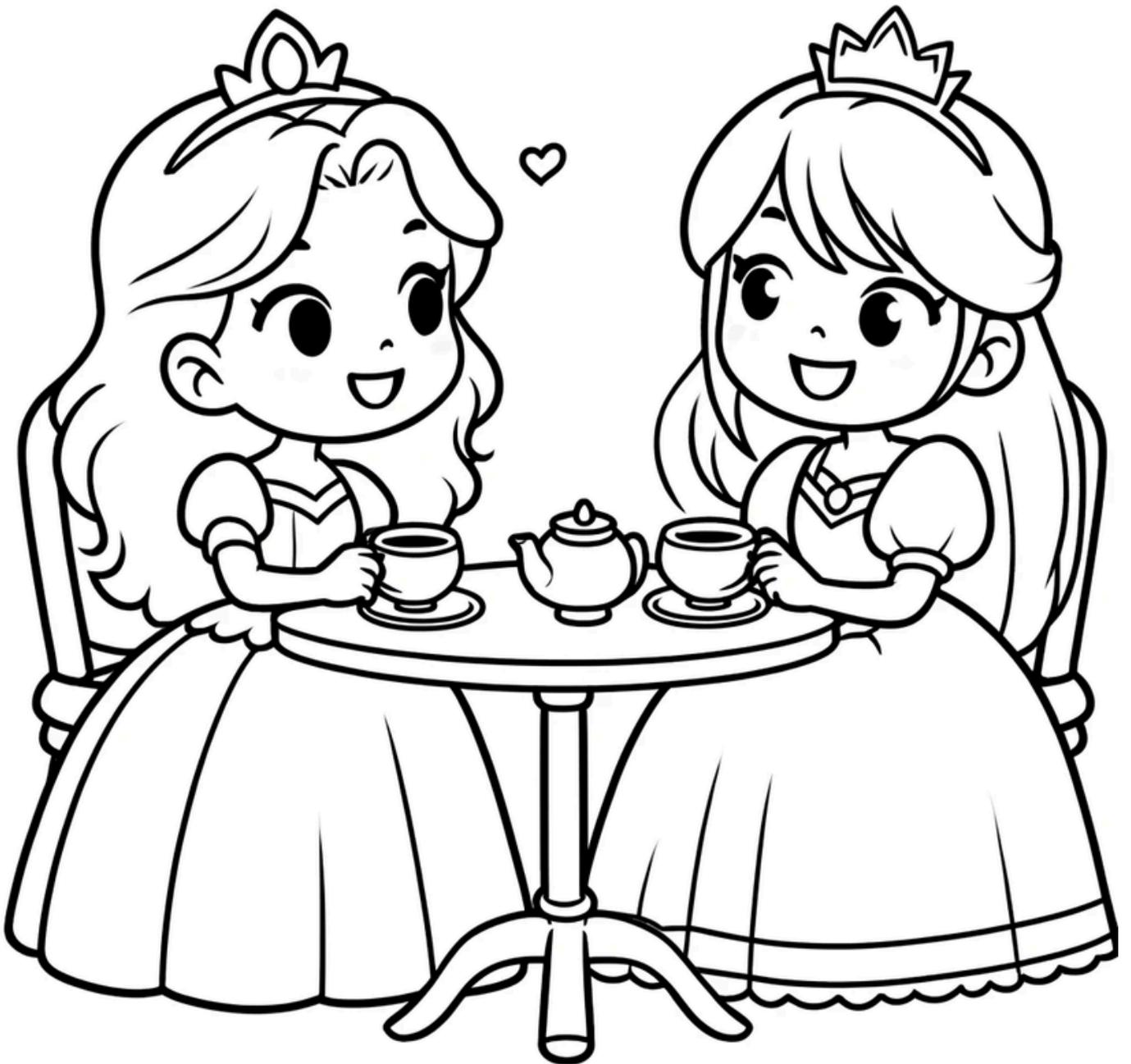
Nombre: _____

Fecha: _____



Nombre: _____

Fecha: _____



Nombre:

Fecha:

