



REGISTRANDO Y ACOMPAÑANDO A LOS AMIGOS QUE FRECUENTAN LA IGLESIA



# COORDINADOR DE INTERESADOS

REGISTRANDO Y ACOMPAÑANDO A LOS AMIGOS QUE FRECUENTAN LA IGLESIA

Iglesia:
Distrito:
Director del Ministerio Personal:
Teléfono:
Coordinador de interesados:
Teléfono:

# EVANGELISMO EN UN MINUTO EN LA PUERTA DE LA IGLESIA

"Hombres de un minuto - Sed fieles soldados para anunciar las virtudes de Aquel que os ha llamado de las tinieblas a su luz admirable" (Elena de White, Servicio cristiano, p. 302). Estos 60 segundos pueden hacer toda la diferencia en la vida de alguien.

La Biblia también nos presenta esta urgencia: ""Así, pues, nosotros, como colaboradores suyos, os exhortamos también a que no recibáis en vano la gracia de Dios. Porque dice: En tiempo aceptable te he oído, y en día de salvación te he socorrido" (2 Co 6:1,2).

### Evangelismo en un minuto en la puerta de la iglesia:

- Recibir con amor y simpatía y atender bien a los amigos en la puerta de la iglesia.
- Desear el bien, dejar de lado toda crítica y hacer que la persona se sienta cómoda.
- Ofrecer ayuda, oración y la oportunidad de un estudio bíblico.
- Responder inmediatamente a una solicitud de estudios bíblicos, agendando día y hora para comenzar el estudio, registrando el nombre del responsable.

"Las palabras amables dichas con sencillez, junto con pequeñas atenciones, bastarán a veces para disipar las nubes de la tentación y de la duda que cubren las almas. Una simpatía cristiana, del corazón, expresada con franqueza, puede abrir la puerta de los corazones que necesitan el delicado toque del Espíritu del Señor" (Elena de White, El evangelismo, p. 353).

### ¿CUÁL ES LA ÚNICA PREGUNTA QUE SERÁ IMPORTANTE EN LA ENTRADA AL CIELO?

¿QUIÉN LLEGÓ?

¿QUIÉN NO LLEGÓ?

### ¿QUIEN RESPONDE A LA PREGUNTA "¿QUIÉN LLEGÓ?" CADA SÁBADO EN LA IGRESIA?

- EL MAESTRO DE LA UNIDAD DE ACCIÓN DE LA ESCUELA SABÁTICA
- EL COORDINADOR DE INTERESADOS

"Un alma es de más valor para el cielo que todo un mundo de propiedades, casas, tierras y dinero" (Elena de White, Testimonios para la Iglesia, t. 6, p. 30).

"Así las iglesias eran fortalecidas en la fe y aumentaban en número cada día" (Hechos 16:5).

Ministerio Personal DSA

## EL COORDINADOR DE INTERESADOS

Es imprescindible que el gran número de interesados desarrollados por medio de la acción misionera de la iglesia sean atendidos rápidamente. Es grande el número de los que entran en contacto con la verdad y no es raro que sean dejados a merced de su propia iniciativa para una decisión final en favor del evangelio. La iglesia necesita aprovechar cada oportunidad de alcanzarlos, y para eso, es necesario que alguien coordine la atención de esos interesados. Ese es el papel del coordinador de interesados de la iglesia.

El coordinador de interesados es un siervo que ministra para Dios y que, como todo cristiano, es llamado al ministerio, dotado por el Espíritu Santo y ordenado por el bautismo para el ministerio (Efe. 4:11, 12).

El Coordinador debe ver su trabajo en la iglesia como un ministerio para el cual Dios lo llamó, con la voluntad de Dios obrando en su vida.

A continuación, trazaremos algunas orientaciones, basadas en el Manual de la Iglesia (p. 65), acerca de este oficial de la iglesia:

- I. Es elegido en ocasión de la elección de los oficiales de la iglesia. Puede ser hombre o mujer con un fuerte espíritu de liderazgo, alguien profundamente comprometido con la salvación de almas. Para evitar la multiplicidad de cargos y atender las características necesarias, se puede elegir a un anciano para esa función.
- **2.** Es miembro de la junta de la iglesia y de la comisión del Ministerio Personal. Trabaja apoyando directamente al pastor y al director del Ministerio Personal.

- **3.** Mantiene una lista organizada con nombre y dirección de todos los interesados atraídos por las diversas actividades de evangelismo de la iglesia, tales como:
  - Estudios bíblicos en los hogares
  - Grupos Pequeños
  - Parejas misioneras
  - Encuestas de casa en casa
  - Distribución de literatura misionera (revistas, folletos, etc.)
  - "Mi lista personal de interesados"
  - "Tarjeta de honor". Nombres entregados por el equipo de recepción de la iglesia
  - Escuela sabática, los amigos que la visitan cada sábado
  - Jovencitos todavía no bautizados
  - Ceremonias bautismales, personas que respondieron a los llamados
  - Campañas de evangelismo público
  - Cursos para dejar de fumar
  - Interesados de la TV Nuevo Tiempo
  - Escuela Adventista, alumnos y familiares
  - Servicios en favor de la comunidad
  - Colportaje
  - Hospitales y clínicas
  - Recolección
  - Otros
- **4.** Provee nombre y dirección de interesados a todos los miembros que deseen visitar y dar estudios bíblicos.

Obs.: Para los nombres recibidos a través de la tarjeta de honor, se certifica que serán atendidos por las personas que los contactaron y que el coordinador del Ministerio de Recepción ayudará al coordinador de interesados a coordinar los contactos y visitas iniciales.

- **5.** Providencia para que todos os interessados sejam atendidos prontamente e acompanha esse atendimento para que não haja tardança nem negligência.
- **6.** Presenta a la junta de la iglesia el informe mensual con el número de interesados obtenidos y de cuántos están siendo atendidos.
- **7.** Cuando nota que el interesado está lo suficientemente desarrollado, lo comparte con el pastor.

### CÓMO HACER EL LEVANTAMIENTO DE TODOS LOS INTERESADOS DE LA IGLESIA

El coordinador de interesados debe recoger los datos de todos los interesados de la iglesia, ya sea los que fueron contactados fuera de la iglesia o los que por invitación de los miembros hayan asistido a alguna programación y se hicieron amigos de los adventistas.

En cuanto a los que visitan la iglesia, el Ministerio de la Recepción ya tendrá una ficha con los datos de la visita, la que será entregada al coordinador de interesados después de los contactos iniciales.

A su vez, el coordinador transfiere los datos recibidos de la recepción a ese cuaderno y hace la definición y/o confirmación de los asistirán a esas visitas, de acuerdo con el grado de interés de cada uno.

Otra forma de conseguir catalogar nombres y direcciones es a través de las Unidades de Acción de la Escuela Sabática y de los Grupos Pequeños de la iglesia, solicitando a los maestros de E.S. y los líderes de los GP que con sus alumnos y participantes de los GP levanten los datos de todos los interesados que la unidad y el GP tienen.

Después de un levantamiento general, la lista puede actualizarse de mes en mes, siguiendo el mismo proceso.

Puede hacerse una concientización general de la iglesia a través de sus medios de comunicación: el cuadro de anuncios, el boletín de la iglesia, o incluso la comunicación verbal en los horarios reservados para eso.

Finalmente, un contacto personal del coordinador con cada miembro de la iglesia, en cada oportunidad posible, asegurará que consiguió relacionar los datos de cada interesado que la iglesia tiene y mantenerse al tanto de su atención.

Todas las iglesias y congregaciones deben tener un coordinador de interesados elegido y en actividad. "Es necesario acercarse a la gente por medio del esfuerzo personal. Si se dedicara menos tiempo a sermonear y más al servicio personal, se conseguirían mayores resultados" (El ministerio de curación, p. 102).

Fue comprobado que cuando el interesado viene a la iglesia y se entra en contacto con él y se lo visita en las veinticuatro horas siguientes, aumentan las posibilidades de conversión.

DESPUÉS DEL EVANGELISMO DE SEMANA SANTA, LOS NOMBRES DE LAS VISITAS QUE FRECUENTARON LAS UNIDADES DE ACCIÓN, EL GP Y LA IGLESIA DEBEN SER INMEDIATAMENTE INCLUÍDOS EN ESTE CUADERNO DE INTERESADOS.



# INFORME PARA LA JUNTA DE LA IGLESIA DEL EQUIPO DE RECEPCIÓN

INCODME DEL COODDINADOD DE

### INFORME DEL COORDINADOR DE INTERESADOS EN LAS JUNTAS DE LA IGLESIA

MES	CANTIDADES DE INTERESADOS QUE VISITARON LA IGLESIA EN EL MES	CUÁNTOS ESTÁN SIENDO ATENDIDOS POR PAREJAS MISIONERAS



# LISTA DE TURNOS DEL TRABAJO

LISTA DE TURNOS DE TRABAJO DEL COORDINADOR DE INTERESADOS EN LA RECEPCIÓN DE LA IGLESIA EN LOS CULTOS:

FECHAS DE CULTOS	NOMBRE DEL COORDINADOR O RESPONSABLE

FECHAS DE CULTOS	NOMBRE DEL COORDINADOR O RESPONSABLE

FECHAS DE CULTOS	NOMBRE DEL COORDINADOR O RESPONSABLE

FECHAS DE CULTOS	NOMBRE DEL COORDINADOR O RESPONSABLE

FECHAS DE CULTOS	NOMBRE DEL COORDINADOR O RESPONSABLE



# DATOS DE LOS AMIGOS VISITANTES

### DATOS DE LOS AMIGOS VISITANTES

l°	Amigo/a:
_	Cumpleaños:         /         Teléfono: ( )
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//
	Responsable:
one:	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
<b>o</b>	Amigo/a:
$\neg$	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:Región:
	I <sup>er</sup> contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//
	Responsable:
one	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
one	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_  Responsable:
ones	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_  Responsable:
ones	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /  Responsable:  I / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27
ones	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )  E-mail:
ones	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )  E-mail:
ones	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:  I / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27  Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:
	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )

mummummummumm

HIHIHIHIHIH	

l°	Amigo/a:
· 	Cumpleaños:         /           Teléfono:         (
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
	Responsable:
one	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
°	Amigo/a:
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el/_ /_ Enviado al Ministerio Personal el/_ /_
	Responsable:
	• '
ione	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
one	
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:
°	Amigo/a:           Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
	Amigo/a:           Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:
one	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )         E-mail:
one	Amigo/a:         Cumpleaños:/       Teléfono: ( )
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  I / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27  Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:

<i></i>	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	ΩA
	Responsable:	O.M
cione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	ОВ
	Amizo/or	
N°	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:           Ciudad:         Región:	_
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	$\bigcirc$
	_	$\circ$
.cione	s     /2   3   5   6   7   8   9     10	$\bigcirc$ B
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Gra
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	O.A
ciono	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	0
.CIOI IC	5 1/2/3/3/0///0/// 10/11/12/13/14/13/10/17/10/17/20/21/22/23/24/23/20/2/	○B
N°	Amigo/a:	
IN -	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grae
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	inter
	Responsable:	ΟA
		$\circ$ M
cione	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27	ОВ

HIHIHIHIHIH	

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I <sup>er</sup> contacto hecho el// Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	OA
ccione	s   1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	○ M ○ Ba
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I <sup>er</sup> contacto hecho el// Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	ΟA
cciono	s   1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	OM
ecione	1/2/3/3/0///0/// 10/11/12/13/14/13/10/1//10/1//20/21/22/23/24/23/20/2/	○Ba
N°	Amigo/a:	
	Amigo/a:	
	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )           E-mail:	
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:	
	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )           E-mail:	Gradinter
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	Gradinter
N° ccione	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /  Responsable:	Gracinter  OA
N° ccione	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  s 1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	Gracinter  OA
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_ /_ Enviado al Ministerio Personal el/_ /_  Responsable:  \$\frac{1}{2}\frac{3}{5}\frac{5}{6}\frac{7}{8}\frac{9}{10}\frac{11}{12}\frac{13}{14}\frac{15}{16}\frac{17}{18}\frac{19}{20}\frac{21}{22}\frac{23}{24}\frac{25}{26}\frac{27}{27}   Amigo/a:	Gracinter OA
N° ccione	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )         E-mail:         Dirección:         Ciudad: Región:         I er contacto hecho el// Enviado al Ministerio Personal el//_         Responsable:         \$ 1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27         Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
N° ccione	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:	Gradinter OA OB:
N° ccione	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	Grace inter


N°	Amigo/a:
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
	Responsable:
ione	s 1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
	<b>-</b>
0	Amigo/a:
	Cumpleaños:        /         Teléfono: ( )
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
	Responsable:
ono	s   1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
 1。	Amigo/a:         Teléfono: ( )
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:
	I <sup>er</sup> contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
	Responsable:
one	s   1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
0	Amigo/a:
	Cumpleaños:         /           Teléfono:         (
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	

HIHIHIHIHIH	

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I <sup>er</sup> contacto hecho el// Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	OA
ccione	s   1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	○ M ○ Ba
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I <sup>er</sup> contacto hecho el// Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	ΟA
cciono	s   1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	OM
ecione	1/2/3/3/0///0/// 10/11/12/13/14/13/10/1//10/1//20/21/22/23/24/23/20/2/	○Ba
N°	Amigo/a:	
	Amigo/a:	
	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )           E-mail:	
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:	
	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )           E-mail:	Gradinter
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	Gradinter
N° ccione	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /  Responsable:	Gracinter  OA
N° ccione	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  s 1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	Gracinter  OA
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_ /_ Enviado al Ministerio Personal el/_ /_  Responsable:  \$\frac{1}{2}\frac{3}{5}\frac{5}{6}\frac{7}{8}\frac{9}{10}\frac{11}{12}\frac{13}{14}\frac{15}{16}\frac{17}{18}\frac{19}{20}\frac{21}{22}\frac{23}{24}\frac{25}{26}\frac{27}{27}   Amigo/a:	Gracinter OA
N° ccione	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )         E-mail:         Dirección:         Ciudad: Región:         I er contacto hecho el// Enviado al Ministerio Personal el//_         Responsable:         \$ 1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27         Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
N° ccione	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:	Gradinter OA OB:
N° ccione	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	Grace inter


N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Gra
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	01
cione	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	01
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Gra
	l <sup>er</sup> contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	0,
	Responsable:	$\circ$
ccione	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	10
ccione:	<u> </u>	_
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )	
	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27   Amigo/a:   Cumpleaños:/   Teléfono: ( )   E-mail:	_
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )	Gra
	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27   Amigo/a:   Cumpleaños:/_	Grainte
	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27   Amigo/a:   Cumpleaños:/ Teléfono: ( )   E-mail: Dirección: Región: Región:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños: / Teléfono: ( ) E-mail: Dirección: Región: Región: Enviado al Ministerio Personal el /_ /	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños: /_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el /_ /_ Enviado al Ministerio Personal el /_ /_  Responsable:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños: /_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el /_ /_ Enviado al Ministerio Personal el /_ /_  Responsable:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail: Dirección: Región: Enviado al Ministerio Personal el/_/ Responsable:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:  Dirección:  Ciudad:  Ier contacto hecho el  Interpreta de la migo/a:  Int	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail: Dirección: Enviado al Ministerio Personal el/_/ Responsable:	01

HIHIHIHIHIH	

l°	Amigo/a:
· 	Cumpleaños:         /           Teléfono:         (
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
	Responsable:
one	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
°	Amigo/a:
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el/_ /_ Enviado al Ministerio Personal el/_ /_
	Responsable:
	• '
ione	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
one	
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:
°	Amigo/a:           Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
	Amigo/a:           Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:
one	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )         E-mail:
one	Amigo/a:         Cumpleaños:/       Teléfono: ( )
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  I / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27  Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:

<i></i>	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Gra
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	01
cione	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	01
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Gra
	l <sup>er</sup> contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	0,
	Responsable:	$\circ$
ccione	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	10
ccione:	<u> </u>	_
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )	
	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27   Amigo/a:   Cumpleaños:/   Teléfono: ( )   E-mail:	_
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )	Gra
	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27   Amigo/a:   Cumpleaños:/_	Grainte
	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27   Amigo/a:   Cumpleaños:/ Teléfono: ( )   E-mail: Dirección: Región: Región:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños: / Teléfono: ( ) E-mail: Dirección: Región: Región: Enviado al Ministerio Personal el /_ /	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños: /_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el /_ /_ Enviado al Ministerio Personal el /_ /_ Responsable:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños: /_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el /_ /_ Enviado al Ministerio Personal el /_ /_ Responsable:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail: Dirección: Región: Enviado al Ministerio Personal el/_/ Responsable:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:  Dirección:  Ciudad:  Ier contacto hecho el  Interpreta de la migo/a:  Int	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail: Dirección: Enviado al Ministerio Personal el/_/ Responsable:	01

HIHIHIHIHIH	

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I <sup>er</sup> contacto hecho el// Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	OA
ccione	s   1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	○ M ○ Ba
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I <sup>er</sup> contacto hecho el// Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	ΟA
cciono	s   1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	OM
ecione	1/2/3/3/0///0/// 10/11/12/13/14/13/10/1//10/1//20/21/22/23/24/23/20/2/	○Ba
N°	Amigo/a:	
	Amigo/a:	
	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )           E-mail:	
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:	
	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )           E-mail:	Gradinter
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	Gradinter
N° ccione	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /  Responsable:	Gracinter  OA
N° ccione	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  s 1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	Gracinter  OA
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_ /_ Enviado al Ministerio Personal el/_ /_  Responsable:  \$\frac{1}{2}\frac{3}{5}\frac{5}{6}\frac{7}{8}\frac{9}{10}\frac{11}{12}\frac{13}{14}\frac{15}{16}\frac{17}{18}\frac{19}{20}\frac{21}{22}\frac{23}{24}\frac{25}{26}\frac{27}{27}   Amigo/a:	Gracinter OA
N° ccione	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )         E-mail:         Dirección:         Ciudad: Región:         I er contacto hecho el// Enviado al Ministerio Personal el//_         Responsable:         \$ 1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27         Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
N° ccione	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:	Gradinter  OA  OB:
N° ccione	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	Grace inter

<i></i>	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Gra
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	01
cione	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	01
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Gra
	l <sup>er</sup> contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	0,
	Responsable:	$\circ$
ccione	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	10
ccione:	<u> </u>	_
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )	
	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27   Amigo/a:   Cumpleaños:/   Teléfono: ( )   E-mail:	_
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )	Gra
	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27   Amigo/a:   Cumpleaños:/_	Grainte
	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27   Amigo/a:   Cumpleaños:/ Teléfono: ( )   E-mail: Dirección: Región: Región:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños: / Teléfono: ( ) E-mail: Dirección: Región: Región: Enviado al Ministerio Personal el /_ /	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños: /_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el /_ /_ Enviado al Ministerio Personal el /_ /_ Responsable:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños: /_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el /_ /_ Enviado al Ministerio Personal el /_ /_ Responsable:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail: Dirección: Región: Enviado al Ministerio Personal el/_/ Responsable:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:  Dirección:  Ciudad:  Ier contacto hecho el  Interpreta de la migo/a:  Int	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail: Dirección: Enviado al Ministerio Personal el/_/ Responsable:	01

HIHIHIHIHIH	

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:         Región:	Grado de
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	interés
	Responsable:	○ Medio
Leccione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27	⊖ Bajo
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grado de
	ler contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	interés
	Responsable:	Ü
Leccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	○ Medio ○ Bajo
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grado de interés
	ler contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	○Alto
	Responsable:	○Medio
Leccione	s     /2 /3 /5 /6 /7 /8 /9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	⊖Bajo
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grado de
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	interés
	Responsable:	
Leccione	s 1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	○ Medio ○ Baio

<i></i>	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Gra
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	01
cione	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	01
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Gra
	l <sup>er</sup> contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	0,
	Responsable:	$\circ$
ccione	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	10
ccione:	<u> </u>	_
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )	
	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27   Amigo/a:   Cumpleaños:/   Teléfono: ( )   E-mail:	_
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )	Gra
	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27   Amigo/a:   Cumpleaños:/_	Grainte
	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27   Amigo/a:   Cumpleaños:/ Teléfono: ( )   E-mail: Dirección: Región: Región:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños: / Teléfono: ( ) E-mail: Dirección: Región: Región: Enviado al Ministerio Personal el /_ /	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños: /_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el /_ /_ Enviado al Ministerio Personal el /_ /_ Responsable:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños: /_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el /_ /_ Enviado al Ministerio Personal el /_ /_ Responsable:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail: Dirección: Región: Enviado al Ministerio Personal el/_/ Responsable:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:  Dirección:  Ciudad:  Ier contacto hecho el  Interpreta de la migo/a:  Int	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail: Dirección: Enviado al Ministerio Personal el/_/ Responsable:	01

<i></i>	

E (	Cumpleaños: / _ Teléfono: ( )	
[ (     	Dirección:Región:	Grad
[ (     	Dirección:Región:	Grac
( I F	Ciudad:Región: I <sup>er</sup> contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	Grad
F		inter
		O A
scionos	Responsable:	О <b>м</b>
ciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	ОВа
	Amigo/a:	
IN	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	C
	l <sup>er</sup> contacto hecho el/ Enviado al Ministerio Personal el/_ /	ınter
	Responsable:	$\bigcirc A$
	·	OM
cciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	$\bigcirc$ B
1 1	Amigo/a:        /	
	E-mail:	
	Dirección:           Ciudad:   Región:	Cim
	ler contacto hecho el/ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	inter
	Responsable:	$\bigcirc A$
	·	0
cciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	ОВ
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         (	
F	E-mail:	
Γ	Dirección:	
(	Ciudad:Región:	Grad
	l <sup>er</sup> contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inter
		$\bigcirc A$
F	Responsable:	ОМ

<i></i>	

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el/ Enviado al Ministerio Personal el//	ΩA
	Responsable:	O.M
cione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	ОВ
	Amizo/or	
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:           Ciudad:         Región:	_
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	$\bigcirc$
	_	$\circ$
.cione	s     /2   3   5   6   7   8   9     10	$\bigcirc$ B
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Gra
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	O.A
ciono	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	0
.CIOI IC	5 1/2/3/3/0///0/// 10/11/12/13/14/13/10/17/10/17/20/21/22/23/24/23/20/2/	○B
N°	Amigo/a:	
IN -	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grae
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	inter
	Responsable:	ΟA
		$\circ$ M
cione	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27	ОВ

11111111	ummum	11111111	11111111	UUUU

l°	Amigo/a:
· 	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:
	I <sup>er</sup> contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
	Responsable:
one	s     2   3   5   6   7   8   9     10           12       3
°	Amigo/a:
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:Región: I <sup>er</sup> contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /
	Responsable:
	<u> </u>
ione	s   / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27
one	<u> </u>
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_ /_ Enviado al Ministerio Personal el/_ /_
°	Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_ /_ Enviado al Ministerio Personal el/_ /_
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  I / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:
one	Amigo/a:         Cumpleaños: / Teléfono: ( )
one	Amigo/a:       Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección: Región:  Ciudad: Región:  I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:


٧°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Gra
	I <sup>er</sup> contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	10
ciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	01
٧°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:         /         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	inte
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	0/
	Responsable:	10
ciona	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	
ciones	172737370777077710711712713711713710717710717720721722723721723720721	OE
	Amigo/a:	
	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	Amigo/a:	
	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	Gra
	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	Grainte
	Amigo/a:         Cumpleaños: / Teléfono: ( )	Grainte
√°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_  Responsable:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:  I / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/_	Grainte
√°	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	Grainte  OA  ON
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:	Gra

l°	Amigo/a:
· 	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:
	I <sup>er</sup> contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
	Responsable:
one	s     2   3   5   6   7   8   9     10           12       3
°	Amigo/a:
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:Región: I <sup>er</sup> contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /
	Responsable:
	<u> </u>
ione	s   / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27
one	<u> </u>
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_ /_ Enviado al Ministerio Personal el/_ /_
°	Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_ /_ Enviado al Ministerio Personal el/_ /_
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  I / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:
one	Amigo/a:         Cumpleaños: / Teléfono: ( )
one	Amigo/a:       Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección: Región:  Ciudad: Región:  I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:

<i></i>	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el/ Enviado al Ministerio Personal el//	ΩA
	Responsable:	O.M
cione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27	ОВ
	Amizo/or	
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:           Ciudad:         Región:	_
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	$\bigcirc$
	_	$\circ$
.CIOHE	s     /2   3   5   6   7   8   9     10	$\bigcirc$ B
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Gra
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	O.A
ciono	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	0
.CIOI IC	5 1/2/3/3/0///0/// 10/11/12/13/14/13/10/17/10/17/20/21/22/23/24/23/20/2/	○B
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:         /         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el/_ /_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	inter
	Responsable:	$\bigcirc A$
		$\circ$ M
cione	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27	$\bigcirc$ E

HIHIHIHIHIH	

l°	Amigo/a:
· 	Cumpleaños:         /           Teléfono:         (
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//
	Responsable:
one	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
°	Amigo/a:
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el/_ /_ Enviado al Ministerio Personal el/_ /_
	Responsable:
	• '
ione	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
one	
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:
°	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:
one	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )         E-mail:
one	Amigo/a:         Cumpleaños:/       Teléfono: ( )
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  I / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27  Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:


l°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grac
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inter
	Responsable:	07
ione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   1   /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	ОВ
	<u>-</u>	ОВ
l°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inter
	Responsable:	O A
	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	01
l°	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grainte
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	OA
	Responsable:	0
ione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   / 2/ 3/ 4/ 5/ 6/ 7/ 8/ 9/20/2 /22/23/24/25/26/27	○B
l°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:         /         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grad
	I er contacto hecho el// Enviado al Ministerio Personal el//_	inter
		inter
	Responsable:	inter
ione	Responsable:	in

<i></i>	

1/2	N°	Amigo/a:	
		Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
		E-mail:	
		Dirección:	
		Ciudad:         Región:	Grado de
		ler contacto hecho el// Enviado al Ministerio Personal el//	interés
		Responsable:	○ Medio
	Lecciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	○ Bajo
	N°	Amigo/a:	
		Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
		E-mail:	
		Dirección:	
		Ciudad:Región:	Grado de
		l <sup>er</sup> contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	interés
		Responsable:	○ Medio
	Lecciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	
/			<b>ОВајо</b>
	N°	Amigo/a:	
		Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
		E-mail:	
		Dirección:	
		Ciudad:Región:	Grado de interés
		ler contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	○Alto
		Responsable:	○Medio
	Lecciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	⊖Bajo
1/2	N°	Amigo/a:	
		Cumpleaños:         /         Teléfono: ( )	
		E-mail:	
		Dirección:	
		Ciudad:Región:	Grado de
		ler contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	interés
		Responsable:	○ Alto
	Lecciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	○ Medio ○ Bajo


l°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grac
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inter
	Responsable:	07
ione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   1   /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	ОВ
	<u>-</u>	ОВ
l°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inter
	Responsable:	O A
	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	01
l°	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grainte
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	OA
	Responsable:	0
ione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   / 2/ 3/ 4/ 5/ 6/ 7/ 8/ 9/20/2 /22/23/24/25/26/27	○B
l°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:         /         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grad
	I er contacto hecho el// Enviado al Ministerio Personal el//_	inter
		inter
	Responsable:	inter
ione	Responsable:	in

HIHIHIHIHIH	

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grado
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé ⊖Alt
	Responsable:	_
eccione	s       2   3   5   6   7   8   9     10     11     12     13     14     15     16     17     18     19   20   21   22   23   24   25   26   27	⊖Me ⊝Baj
		ن کام
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé
	Responsable:	○Al
eccione	s   / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27	⊖ Me ⊝ Ba
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	interé
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	○ Alı
	Responsable:	○ Me
eccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /   2/ 3/ 4/ 5/ 6/ 7/ 8/ 9/20/2 /22/23/24/25/26/27	○Ba
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	) Alt
	Responsable:	○ Me
ccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /	⊖ Bai


N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	ΩA
	Responsable:	O.M
cione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	ОВ
	Amizo/or	
N°	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:           Ciudad:         Región:	_
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	$\bigcirc$
	_	$\circ$
.cione	s     /2   3   5   6   7   8   9     10	$\bigcirc$ B
N°	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Gra
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	O.A
ciono	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	0
.CIOI IC	5 1/2/3/3/0///0/// 10/11/12/13/14/13/10/17/10/17/20/21/22/23/24/23/20/2/	○B
N°	Amigo/a:	
IN -	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grae
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	inter
	Responsable:	ΟA
	_	$\circ$ M
cione	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27	ОВ

HIHIHIHIHIH	

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grado
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé ⊖Alt
	Responsable:	_
eccione	s       2   3   5   6   7   8   9     10     11     12     13     14     15     16     17     18     19   20   21   22   23   24   25   26   27	⊖Me ⊝Baj
		ن کام
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé
	Responsable:	○Al
eccione	s   / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27	⊖ Me ⊝ Ba
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	interé
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	○ Alı
	Responsable:	○ Me
eccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /   2/ 3/ 4/ 5/ 6/ 7/ 8/ 9/20/2 /22/23/24/25/26/27	○Ba
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	) Alt
	Responsable:	○ Me
ccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /	⊖ Bai

<i></i>	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el/ Enviado al Ministerio Personal el//	ΩA
	Responsable:	O.M
cione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	ОВ
	Amizo/or	
N°	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:           Ciudad:         Región:	_
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	$\bigcirc$
	_	$\circ$
.cione	s     /2   3   5   6   7   8   9     10	$\bigcirc$ B
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Gra
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	O.A
ciono	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	0
.CIOI IC	5 1/2/3/3/0///0/// 10/11/12/13/14/13/10/17/10/17/20/21/22/23/24/23/20/2/	○B
N°	Amigo/a:	
IN -	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grae
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	inter
	Responsable:	ΟA
	_	$\circ$ M
cione	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27	ОВ

HIHIHIHIHIH	

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grado
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé ⊖Alt
	Responsable:	_
eccione	s       2   3   5   6   7   8   9     10     11     12     13     14     15     16     17     18     19   20   21   22   23   24   25   26   27	⊖Me ⊝Baj
		ن کام
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé
	Responsable:	○Al
eccione	s   / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27	⊖ Me ⊝ Ba
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	interé
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	○ Alı
	Responsable:	○ Me
eccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /   2/ 3/ 4/ 5/ 6/ 7/ 8/ 9/20/2 /22/23/24/25/26/27	○Ba
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	) Alt
	Responsable:	○ Me
ccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /	⊖ Bai

<i></i>	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el/ Enviado al Ministerio Personal el//	ΩA
	Responsable:	O.M
cione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	ОВ
	Amizo/or	
N°	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:           Ciudad:         Región:	_
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	$\bigcirc$
	_	$\circ$
.cione	s     /2   3   5   6   7   8   9     10	$\bigcirc$ B
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Gra
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	O.A
ciono	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	0
.CIOI IC	5 1/2/3/3/0///0/// 10/11/12/13/14/13/10/17/10/17/20/21/22/23/24/23/20/2/	○B
N°	Amigo/a:	
IN -	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grae
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	inter
	Responsable:	ΟA
	_	$\circ$ M
cione	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27	ОВ

11111111	ummum	11111111	umm	1111111

l°	Amigo/a:
· 	Cumpleaños:         /           Teléfono:         (
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//
	Responsable:
one	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
°	Amigo/a:
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el/_ /_ Enviado al Ministerio Personal el/_ /_
	Responsable:
	• '
ione	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
one	
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:
°	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:
one	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )         E-mail:
one	Amigo/a:         Cumpleaños:/       Teléfono: ( )
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  I / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27  Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:


N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grado d
	ler contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	interés
	Responsable:	O Medi
Lecciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	○ Medi ○ Bajo
		<b>⊖ Бајо</b>
N°	Amigo/a:	
IN <sup>2</sup>	Cumpleaños:         /         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grado d
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	interés
	Responsable:	○Alto
Lecciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	○Medi
		⊖Вајо
	A maigra / a.	
N°	Amigo/a:         Cumpleaños:/_         Teléfono: ( )	
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
	E-mail:	
	Dirección	
	Dirección:	C 1
	Ciudad:Región:	Grado o interés
	Ciudad:Región: I <sup>er</sup> contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	Grado dinterés
	Ciudad:Región:  I° contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:	interés
Lecciones	Ciudad:Región: I <sup>er</sup> contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	interés ○ Alto ○ Med
Lecciones	Ciudad:Región:  I° contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:	o Alto ○ Med
	Ciudad:Región:  I° contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:	o Alto ○ Med
Lecciones N°	Ciudad:	interés
	Ciudad:	o Alto ○ Medi
	Ciudad:	o Alto ○ Medi
	Ciudad:	on Medi ○ Bajo
	Ciudad:	Alto Alto Bajo
	Ciudad:	on Medi ○ Bajo

HIHIHIHIHIH	

l°	Amigo/a:
· 	Cumpleaños:         /           Teléfono:         (
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//
	Responsable:
one	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
°	Amigo/a:
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el/_ /_ Enviado al Ministerio Personal el/_ /_
	Responsable:
	• '
ione	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
one	
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:
°	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:
one	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )         E-mail:
one	Amigo/a:         Cumpleaños:/       Teléfono: ( )
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  I / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27  Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:

<i></i>	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	ΩA
	Responsable:	O.M
cione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	ОВ
	Amizo/or	
N°	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:           Ciudad:         Región:	_
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	$\bigcirc$
	_	$\circ$
.cione	s     /2   3   5   6   7   8   9     10	$\bigcirc$ B
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Gra
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	O.A
ciono	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	0
.CIOI IC	5 1/2/3/3/0///0/// 10/11/12/13/14/13/10/17/10/17/20/21/22/23/24/23/20/2/	○B
N°	Amigo/a:	
IN -	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grae
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	inter
	Responsable:	ΟA
	_	$\circ$ M
cione	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27	ОВ

HIHIHIHIHIH	

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grado
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé ⊖Alt
	Responsable:	_
eccione	s       2   3   5   6   7   8   9     10     11     12     13     14     15     16     17     18     19   20   21   22   23   24   25   26   27	⊖Me ⊝Baj
		ن کام
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé
	Responsable:	○Al
eccione	s   / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27	⊖ Me ⊝ Ba
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	interé
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	○ Alı
	Responsable:	○ Me
eccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /   2/ 3/ 4/ 5/ 6/ 7/ 8/ 9/20/2 /22/23/24/25/26/27	○Ba
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	) Alt
	Responsable:	○ Me
ccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /	⊖ Bai

<i></i>	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	ΩA
	Responsable:	O.M
cione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	ОВ
	Amizo/or	
N°	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:           Ciudad:         Región:	_
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	$\bigcirc$
	_	$\circ$
.cione	s     /2   3   5   6   7   8   9     10	$\bigcirc$ B
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Gra
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	O.A
ciono	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	0
.CIOI IC	5 1/2/3/3/0///0/// 10/11/12/13/14/13/10/17/10/17/20/21/22/23/24/23/20/2/	○B
N°	Amigo/a:	
IN -	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grae
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	inter
	Responsable:	ΟA
	_	$\circ$ M
cione	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27	ОВ

HIHIHIHIHIH	

l°	Amigo/a:
· 	Cumpleaños:         /           Teléfono:         (
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//
	Responsable:
one	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
°	Amigo/a:
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el/_ /_ Enviado al Ministerio Personal el/_ /_
	Responsable:
	• '
ione	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
one	
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:
°	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:
one	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )         E-mail:
one	Amigo/a:         Cumpleaños:/       Teléfono: ( )
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  I / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27  Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:


N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grado d
	ler contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	interés
	Responsable:	O Medi
Lecciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	○ Medi ○ Bajo
		<b>⊖ Бајо</b>
N°	Amigo/a:	
IN <sup>2</sup>	Cumpleaños:         /         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grado d
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	interés
	Responsable:	○Alto
Lecciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	○Medi
		⊖Вајо
	A maigra / a.	
N°	Amigo/a:         Cumpleaños:/_         Teléfono: ( )	
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
	E-mail:	
	Dirección	
	Dirección:	C 1
	Ciudad:Región:	Grado o interés
	Ciudad:Región: I <sup>er</sup> contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	Grado dinterés
	Ciudad:Región:  I° contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:	interés
Lecciones	Ciudad:Región: I <sup>er</sup> contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	interés ○ Alto ○ Med
Lecciones	Ciudad:Región:  I° contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:	o Alto ○ Med
	Ciudad:Región:  I° contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:	o Alto ○ Med
Lecciones N°	Ciudad:	interés
	Ciudad:	o Alto ○ Medi
	Ciudad:	o Alto ○ Medi
	Ciudad:	on Medi ○ Bajo
	Ciudad:	Alto Alto Bajo
	Ciudad:	on Medi ○ Bajo

HIHIHIHIHIH	

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grado
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé ⊖Alt
	Responsable:	_
eccione	s       2   3   5   6   7   8   9     10     11     12     13     14     15     16     17     18     19   20   21   22   23   24   25   26   27	⊖Me ⊝Baj
		ن کام
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé
	Responsable:	○Al
eccione	s   / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27	⊖ Me ⊝ Ba
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	interé
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	○ Alı
	Responsable:	○ Me
eccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /   2/ 3/ 4/ 5/ 6/ 7/ 8/ 9/20/2 /22/23/24/25/26/27	○Ba
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	) Alt
	Responsable:	○ Me
ccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /	⊖ Bai

<i></i>	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	ΩA
	Responsable:	O.M
cione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	ОВ
	Amizo/or	
N°	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:           Ciudad:         Región:	_
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	$\bigcirc$
	_	$\circ$
.cione	s     /2   3   5   6   7   8   9     10	$\bigcirc$ B
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Gra
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	O.A
ciono	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	0
.CIOI IC	5 1/2/3/3/0///0/// 10/11/12/13/14/13/10/17/10/17/20/21/22/23/24/23/20/2/	○B
N°	Amigo/a:	
IN -	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grae
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/_	inter
	Responsable:	ΟA
	_	$\circ$ M
cione	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27	ОВ

HIHIHIHIHIH	

l°	Amigo/a:
· 	Cumpleaños:         /           Teléfono:         (
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//
	Responsable:
one	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
°	Amigo/a:
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el/_ /_ Enviado al Ministerio Personal el/_ /_
	Responsable:
	• '
ione	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
one	
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:
°	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:
one	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )         E-mail:
one	Amigo/a:         Cumpleaños:/       Teléfono: ( )
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  I / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27  Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:

<i></i>	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el/ Enviado al Ministerio Personal el//	ΩA
	Responsable:	O.M
cione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	ОВ
	Amizo/or	
N°	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:           Ciudad:         Región:	_
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	$\bigcirc$
	_	$\circ$
.cione	s     /2   3   5   6   7   8   9     10	$\bigcirc$ B
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Gra
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	O.A
ciono	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	0
.CIOI IC	5 1/2/3/3/0///0/// 10/11/12/13/14/13/10/17/10/17/20/21/22/23/24/23/20/2/	○B
N°	Amigo/a:	
IN -	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grae
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/_	inter
	Responsable:	ΟA
	_	$\circ$ M
cione	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27	ОВ

HIHIHIHIHIH	

l°	Amigo/a:
· 	Cumpleaños:         /           Teléfono:         (
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//
	Responsable:
one	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
°	Amigo/a:
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el/_ /_ Enviado al Ministerio Personal el/_ /_
	Responsable:
	• '
ione	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
one	
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:
°	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:
one	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )         E-mail:
one	Amigo/a:         Cumpleaños:/       Teléfono: ( )
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  I / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27  Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:


^	migo/a:
	umpleaños:/ Teléfono: ( )
E-	mail:
D	irección:
С	iudad:Región:
<b> </b> e	r contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
Re	esponsable:
iones	/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
ا <sub>0</sub>	migo/a:
c	umpleaños:/ Teléfono: ( )
E-	mail:
D	irección:
С	iudad:Región:
<b> </b> e	r contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
Re	esponsable:
iones	/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
V	umpleaños: / Teléfono: ( )
	umpleaños:/ Teléfono: ( )
C E-	umpleaños:/ Teléfono: ( )
, C E- D	umpleaños:/ Teléfono: ( ) mail: irección:
E- D	umpleaños:         /         Teléfono: ( )           mail:            irección:            iudad:
C E- D C	umpleaños:         //         Teléfono: ( )
C E-D C I°	umpleaños:/ Teléfono: ( ) mail: irección: iudad:Región:  contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_ esponsable:
C E-D C I°	umpleaños:/ Teléfono: ( ) mail: irección: iudad:Región: Enviado al Ministerio Personal el//_
C E-D C I e Ro	umpleaños:/       Teléfono: ( )
C E- D C I e Re iones I	umpleaños:/ Teléfono: ( )
C E- D C I° Re iones I	umpleaños:       /
C E-  C C   e   e   e   e   e   e   e   e   e	Teléfono: ( )
C E-D C C C C C C C C C C C C C C C C C C C	Teléfono: ( )
C E- D C C C C C C C C C C C C C C C C C C C	umpleaños:         /
C E- D C I e Real iones I /	Teléfono: ( )

HIHIHIHIHIH	

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grado
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé ⊖Alt
	Responsable:	_
eccione	s       2   3   5   6   7   8   9     10     11     12     13     14     15     16     17     18     19   20   21   22   23   24   25   26   27	⊖Me ⊝Baj
		ن کام
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé
	Responsable:	○Al
eccione	s   / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27	⊖ Me ⊝ Ba
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	interé
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	○ Alı
	Responsable:	○ Me
eccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /   2/ 3/ 4/ 5/ 6/ 7/ 8/ 9/20/2 /22/23/24/25/26/27	○Ba
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	) Alt
	Responsable:	○ Me
ccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /	⊖ Bai


l°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grac
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inter
	Responsable:	07
ione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   1   /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	ОВ
	<u>-</u>	ОВ
l°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inter
	Responsable:	O A
	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	01
l°	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grainte
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	OA
	Responsable:	0
ione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   / 2/ 3/ 4/ 5/ 6/ 7/ 8/ 9/20/2 /22/23/24/25/26/27	○B
l°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:         /         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grad
	I er contacto hecho el// Enviado al Ministerio Personal el//_	inter
		inter
	Responsable:	inter
ione	Responsable:	in

IIIIIII	umm	umm	umm	umm

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grado
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé ⊖Alt
	Responsable:	_
eccione	s       2   3   5   6   7   8   9     10     11     12     13     14     15     16     17     18     19   20   21   22   23   24   25   26   27	⊖Me ⊝Baj
		ن کام
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé
	Responsable:	○Al
eccione	s   / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27	⊖ Me ⊝ Ba
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	interé
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	○ Alı
	Responsable:	○ Me
eccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /   2/ 3/ 4/ 5/ 6/ 7/ 8/ 9/20/2 /22/23/24/25/26/27	○Ba
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	) Alt
	Responsable:	○ Me
ccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /	⊖ Bai

<i></i>	

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	ΩA
	Responsable:	O.M
cione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	ОВ
	Amizo/or	
N°	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:           Ciudad:         Región:	_
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	$\bigcirc$
	_	$\circ$
.cione	s     /2   3   5   6   7   8   9     10	$\bigcirc$ B
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Gra
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	O.A
ciono	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	0
.CIOI IC	5 1/2/3/3/0///0/// 10/11/12/13/14/13/10/17/10/17/20/21/22/23/24/23/20/2/	○B
N°	Amigo/a:	
IN -	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grae
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/_	inter
	Responsable:	ΟA
	_	$\circ$ M
cione	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27	ОВ

HIHIHIHIHIH	

l°	Amigo/a:
· 	Cumpleaños:         /           Teléfono:         (
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//
	Responsable:
one	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
°	Amigo/a:
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el/_ /_ Enviado al Ministerio Personal el/_ /_
	Responsable:
	• '
ione	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
one	
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:
°	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:
one	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )         E-mail:
one	Amigo/a:         Cumpleaños:/       Teléfono: ( )
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  I / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27  Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:

<i></i>	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	ΩA
	Responsable:	O.M
cione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	ОВ
	Amizo/or	
N°	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:           Ciudad:         Región:	_
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	$\bigcirc$
	_	$\circ$
.cione	s     /2   3   5   6   7   8   9     10	$\bigcirc$ B
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Gra
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	O.A
ciono	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	0
.CIOI IC	5 1/2/3/3/0///0/// 10/11/12/13/14/13/10/17/10/17/20/21/22/23/24/23/20/2/	○B
N°	Amigo/a:	
IN -	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grae
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/_	inter
	Responsable:	ΟA
	_	$\circ$ M
cione	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27	ОВ

11111111	

Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )	E-mail:		migo/a:
Dirección:	Dirección:	_ Cւ	mpleaños:/ Teléfono: ( )
Ciudad:	Ciudad:	E-r	nail:
" contacto hecho el _ /_ /_ Enviado al Ministerio Personal el _ /_ /_ Responsable:	I or contacto hecho el /_ /_	Di	rección:
Responsable:	Responsable:	Ci	udad:Región:
Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )	Amigo/a:    Cumpleaños:	er	contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
Amigo/a:  Cumpleaños: _/_ Teléfono:( )	Amigo/a:    Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )	Re	sponsable:
Cumpleaños: _/_ Teléfono: ( )	Cumpleaños: _ /_ Teléfono: ( )	nes I/	2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
E-mail:	E-mail:	Aı	nigo/a:
E-mail:	E-mail:		ımpleaños:/ Teléfono: ( )
Dirección:  Ciudad:	Dirección:         Ciudad:         Región:           Ier contacto hecho el/_ /_         Enviado al Ministerio Personal el/_ /_           Responsable:		
Ciudad:	Ciudad:		
Responsable:    1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	Responsable:    1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27		
Responsable:    1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	Responsable:    1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	er	contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección: Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Región:  E-mail:  Dirección: Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:  Estable: Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección: Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable: Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Enviado al Ministerio Personal el/_/_	Amigo/a:    Cumpleaños:/ Teléfono: ( )   E-mail:   Ciudad: Región:   Responsable: Teléfono: ( )   E-mail:   Dirección:   Ciudad: Región:   Enviado al Ministerio Personal el//   Responsable: Enviado al Ministerio Personal el/_/_   Responsable: Enviado al Ministerio Personal el/_/   Cumpleaños:/ Teléfono: ( )   E-mail:		
Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección: Ciudad: Región:  I° contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ciudad: Región:  I° contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	Amigo/a:   Teléfono: ( )	oc I /	2/2/5/4/7/0/0/10/11/12/12/14/15/14/17/10/10/20/21/22/24/25/24/27
E-mail:	E-mail:		
Dirección:	Dirección:   Región:   Región:   Región:   Región:   Responsable:   Enviado al Ministerio Personal el/_/   Responsable:   Región:		
Ciudad:	Ciudad:		
Per contacto hecho el /_ /_   Enviado al Ministerio Personal el /_ /_     Responsable:	Cumpleaños:/_   Teléfono: ( )   E-mail:   Ciudad:   Región:   Región:   Región:   Responsable:   Responsable:   Región:   Responsable:   Resp		
Amigo/a:  Cumpleaños: / Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Iºr contacto hecho el /_ / Enviado al Ministerio Personal el /_ /	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:		
Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:	nes I/	2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
E-mail:  Dirección:  Ciudad:  Región:  Ier contacto hecho el/_/_  Enviado al Ministerio Personal el/_/_	E-mail:  Dirección:  Ciudad:  Región:  I er contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:	Λ.	nigo/a:
Dirección:	Dirección:Región:	A	
Dirección:	Dirección:Región:		mpleaños:/ Teléfono: ( )
l'er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	I er contacto hecho el/_ /_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:	7 Cı	•
	Responsable:	Cu   E-r	nail:
Responsable:	_	Cu E-r Di	nail:rección:
	_	Cu E-r Di Ci	nail:


^	migo/a:
	umpleaños:/ Teléfono: ( )
E-	mail:
D	irección:
С	iudad:Región:
<b> </b> e	r contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
Re	esponsable:
iones	/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
ا <sub>0</sub>	migo/a:
c	umpleaños:/ Teléfono: ( )
E-	mail:
D	irección:
С	iudad:Región:
<b> </b> e	r contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
Re	esponsable:
iones	/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
V	umpleaños: / Teléfono: ( )
	umpleaños:/ Teléfono: ( )
C E-	umpleaños:/ Teléfono: ( )
, C E- D	umpleaños:/ Teléfono: ( ) mail: irección:
E- D	umpleaños:         /         Teléfono: ( )           mail:            irección:            iudad:
C E- D C	umpleaños:         //         Teléfono: ( )
C E-D C I°	umpleaños:/ Teléfono: ( ) mail: irección: iudad:Región:  contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_ esponsable:
C E-D C I°	umpleaños:/ Teléfono: ( ) mail: irección: iudad:Región: Enviado al Ministerio Personal el//_
C E-D C I e Ro	umpleaños:/       Teléfono: ( )
C E- D C I e Re iones I	umpleaños:/ Teléfono: ( )
C E- D C I° Re iones I	umpleaños:       /
C E-  C C   e   e   e   e   e   e   e   e   e	Teléfono: ( )
C E-D C C C C C C C C C C C C C C C C C C C	Teléfono: ( )
C E- D C C C C C C C C C C C C C C C C C C C	umpleaños:         /
C E- D C I e Real iones I /	Teléfono: ( )

HIHIHIHIHIH	

l°	Amigo/a:
· 	Cumpleaños:         /           Teléfono:         (
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//
	Responsable:
one	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
°	Amigo/a:
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el/_ /_ Enviado al Ministerio Personal el/_ /_
	Responsable:
	• '
ione	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
one	
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:
°	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:
one	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )         E-mail:
one	Amigo/a:         Cumpleaños:/       Teléfono: ( )
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  I / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27  Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:

<i></i>	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	ΩA
	Responsable:	O.M
cione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	ОВ
	Amizo/or	
N°	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:           Ciudad:         Región:	_
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	$\bigcirc$
	_	$\circ$
.cione	s     /2   3   5   6   7   8   9     10	$\bigcirc$ B
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Gra
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	O.A
ciono	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	0
.CIOI IC	5 1/2/3/3/0///0/// 10/11/12/13/14/13/10/17/10/17/20/21/22/23/24/23/20/2/	○B
N°	Amigo/a:	
IN -	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grae
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/_	inter
	Responsable:	ΟA
	_	$\circ$ M
cione	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27	ОВ

HIHIHIHIHIH	

1/2	N°	Amigo/a:	
		Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
		E-mail:	
		Dirección:	
		Ciudad:Región:	Grado de
		ler contacto hecho el// Enviado al Ministerio Personal el//	interés
		Responsable:	○ Medio
	Lecciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	○ Bajo
	N°	Amigo/a:	
		Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
		E-mail:	
		Dirección:	
		Ciudad:Región:	Grado de
		l <sup>er</sup> contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	interés
		Responsable:	○ Medio
	Lecciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	
/			<b>ОВајо</b>
	N°	Amigo/a:	
		Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
		E-mail:	
		Dirección:	
		Ciudad:Región:	Grado de interés
		ler contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	○Alto
		Responsable:	○Medio
	Lecciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	⊖Bajo
1/2	N°	Amigo/a:	
		Cumpleaños:         /         Teléfono: ( )	
		E-mail:	
		Dirección:	
		Ciudad:Región:	Grado de
		ler contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	interés
		Responsable:	○ Alto
	Lecciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	○ Medio ○ Bajo


I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ / Besponsable:	Grado
Dirección:	Grade
Dirección:	Grade
I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ / Besponsable:	Grade
ler contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_  Responsable:	
Responsable:	interé ⊖Al•
ecciones 1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	
	ODa
N° Amigo/a:	
Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
E-mail:	
Dirección:	
Ciudad:Región:C	Grad
ler contacto hecho el / / Fnviado al Ministerio Personal el / /	inter
Responsable:	○Al
siones 1/2/2/5/4/7/0/9/10/11/12/12/14/15/14/17/10/19/20/21/22/22/22/24/25/24/25	○ Ma
N° Amigo/a:	
Cumpleaños:        /         Teléfono: ( )	
E-mail:	
Dirección:	
	Grad
ler contacto hecho el / / Enviado al Ministerio Personal el / /	incer
	$\bigcirc AI$
Responsable:	_
Responsable:	OM
Responsable:	OM:
Responsable:	OM:
Responsable:	○ Me
Responsable:	Gradeintere
Responsable:	○ Me

HIHIHIHIHIH	

l°	Amigo/a:
· 	Cumpleaños:         /           Teléfono:         (
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//
	Responsable:
one	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
°	Amigo/a:
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el/_ /_ Enviado al Ministerio Personal el/_ /_
	Responsable:
	• '
ione	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
one	
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:
°	Amigo/a:           Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
	Amigo/a:           Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:
one	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )         E-mail:
one	Amigo/a:         Cumpleaños:/       Teléfono: ( )
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  I / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27  Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:

<i></i>	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	ΩA
	Responsable:	O.M
cione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	ОВ
	Amizo/or	
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:           Ciudad:         Región:	_
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	$\bigcirc$
	_	$\circ$
.cione	s     /2   3   5   6   7   8   9     10	$\bigcirc$ B
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Gra
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	O.A
ciono	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	0
.CIOI IC	5 1/2/3/3/0///0/// 10/11/12/13/14/13/10/17/10/17/20/21/22/23/24/23/20/2/	○B
N°	Amigo/a:	
IN -	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grae
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/_	inter
	Responsable:	ΟA
		$\circ$ M
cione	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27	ОВ

HIHIHIHIHIH	

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grado
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé ⊖Alt
	Responsable:	_
eccione	s       2   3   5   6   7   8   9     10     11     12     13     14     15     16     17     18     19   20   21   22   23   24   25   26   27	⊖Me ⊝Baj
		ن کام
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé
	Responsable:	○Al
eccione	s   / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27	⊖ Me ⊝ Ba
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	interé
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	○ Alı
	Responsable:	○ Me
eccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /   2/ 3/ 4/ 5/ 6/ 7/ 8/ 9/20/2 /22/23/24/25/26/27	○Ba
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	) Alt
	Responsable:	○ Me
ccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /	⊖ Bai

<i></i>	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	ΩA
	Responsable:	O.M
cione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	ОВ
	Amizo/or	
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:           Ciudad:         Región:	_
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	$\bigcirc$
	_	$\circ$
.cione	s     /2   3   5   6   7   8   9     10	$\bigcirc$ B
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Gra
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	O.A
ciono	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	0
.CIOI IC	5 1/2/3/3/0///0/// 10/11/12/13/14/13/10/17/10/17/20/21/22/23/24/23/20/2/	○B
N°	Amigo/a:	
IN -	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grae
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/_	inter
	Responsable:	ΟA
		$\circ$ M
cione	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27	ОВ

HIHIHIHIHIH	

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grado
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé ⊖Alt
	Responsable:	_
eccione	s       2   3   5   6   7   8   9     10     11     12     13     14     15     16     17     18     19   20   21   22   23   24   25   26   27	⊖Me ⊝Baj
		ن کام
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé
	Responsable:	○Al
eccione	s   / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27	⊖ Me ⊝ Ba
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	interé
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	○ Alı
	Responsable:	○ Me
eccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /   2/ 3/ 4/ 5/ 6/ 7/ 8/ 9/20/2 /22/23/24/25/26/27	○Ba
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	) Alt
	Responsable:	○ Me
ccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /	⊖ Bai

<i></i>	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	ΩA
	Responsable:	O.M
cione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	ОВ
	Amizo/or	
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:           Ciudad:         Región:	_
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	$\bigcirc$
	_	$\circ$
.cione	s     /2   3   5   6   7   8   9     10	$\bigcirc$ B
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Gra
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	O.A
ciono	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	0
.CIOI IC	5 1/2/3/3/0///0/// 10/11/12/13/14/13/10/17/10/17/20/21/22/23/24/23/20/2/	○B
N°	Amigo/a:	
IN -	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grae
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/_	inter
	Responsable:	ΟA
		$\circ$ M
cione	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27	ОВ

HIHIHIHIHIH	

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grado de
	l <sup>er</sup> contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	interés
	Responsable:	○ Medic
Lecciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	○ Bajo
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grado de
N°	I <sup>er</sup> contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	interés
	Responsable:	0
Lecciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	○Medio
	<u> </u>	○ Bajo
N°	Amigo/a:	
N°	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grado d
	ler contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	interés
	Responsable:	○ Medio
Lecciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	
	<u> </u>	<b>О Бајо</b>
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:         /         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
Lecciones	Dirección:	
	Ciudad:	Grado d
	ler contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	interés
	ler contacto hecho el/_ /_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:	○ Alto

<i></i>	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	ΩA
	Responsable:	O.M
cione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	ОВ
	Amizo/or	
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:           Ciudad:         Región:	_
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	$\bigcirc$
	_	$\circ$
.cione	s     /2   3   5   6   7   8   9     10	$\bigcirc$ B
N°	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Gra
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	O.A
ciono	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	0
.CIOI IC	5 1/2/3/3/0///0/// 10/11/12/13/14/13/10/17/10/17/20/21/22/23/24/23/20/2/	○B
N°	Amigo/a:	
IN -	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grae
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/_	inter
	Responsable:	ΟA
		$\circ$ M
cione	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27	ОВ

HIHIHIHIHIH	

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grado
	ler contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	interés
	Responsable:	○ Med
Lecciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	○ Bajo
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grado
	I er contacto hecho el// Enviado al Ministerio Personal el/_/_	interés
	Responsable:	○Alto
Lecciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	○Med
Lecciones	172737376777677710711712713711713716717716717726721722 723721723726727	○ Bajo
	Anaton (a.	
N°	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	·	
	E-mail:	
	Dirección:	<b>6</b> 1
	Ciudad:Región:	Grado interés
	Responsable:	○Alto
-		○Med
Lecciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	○ Bajo
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grado
	I er contacto hecho el// Enviado al Ministerio Personal el/_/_	
		o Alto

<i></i>	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	ΩA
	Responsable:	O.M
cione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	ОВ
	Amizo/or	
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:           Ciudad:         Región:	_
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	$\bigcirc$
	_	$\circ$
.cione	s     /2   3   5   6   7   8   9     10	$\bigcirc$ B
N°	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Gra
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	O.A
ciono	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	0
.CIOI IC	5 1/2/3/3/0///0/// 10/11/12/13/14/13/10/17/10/17/20/21/22/23/24/23/20/2/	○B
N°	Amigo/a:	
IN -	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grae
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/_	inter
	Responsable:	ΟA
		$\circ$ M
cione	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27	ОВ

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grado
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé ⊖Alt
	Responsable:	_
eccione	s       2   3   5   6   7   8   9     10     11     12     13     14     15     16     17     18     19   20   21   22   23   24   25   26   27	⊖Me ⊝Baj
		ن کام
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé
	Responsable:	○Al
eccione	s   / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27	⊖ Me ⊝ Ba
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	interé
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	○ Alı
	Responsable:	○ Me
eccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /   2/ 3/ 4/ 5/ 6/ 7/ 8/ 9/20/2 /22/23/24/25/26/27	○Ba
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	) Alt
	Responsable:	○ Me
ccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /	⊖ Bai

<i></i>	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	ΩA
	Responsable:	O.M
cione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	ОВ
	Amizo/or	
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:           Ciudad:         Región:	_
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	$\bigcirc$
	_	$\circ$
.cione	s     /2   3   5   6   7   8   9     10	$\bigcirc$ B
N°	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Gra
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	O.A
ciono	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	0
.CIOI IC	5 1/2/3/3/0///0/// 10/11/12/13/14/13/10/17/10/17/20/21/22/23/24/23/20/2/	○B
N°	Amigo/a:	
IN -	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grae
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	inter
	Responsable:	ΟA
		$\circ$ M
cione	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27	ОВ

HIHIHIHIHIH	

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grado
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé ⊖Alt
	Responsable:	_
eccione	s       2   3   5   6   7   8   9     10     11     12     13     14     15     16     17     18     19   20   21   22   23   24   25   26   27	⊖Me ⊝Baj
		ن کام
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé
	Responsable:	○Al
eccione	s   / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27	⊖ Me ⊝ Ba
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	interé
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	○ Alı
	Responsable:	○ Me
eccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /   2/ 3/ 4/ 5/ 6/ 7/ 8/ 9/20/2 /22/23/24/25/26/27	○Ba
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	) Alt
	Responsable:	○ Me
ccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /	⊖ Bai


I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ / i Responsable:	Grado
Dirección:	Grade
Dirección:	Grade
I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ / i Responsable:	Grade
l'er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el//  Responsable:	
Responsable:	interé ⊖Al•
veciones 1/2/2/5/4/7/9/9/10/11/12/12/14/15/14/17/19/19/20/21/22/24/25/24/27	
	ODa
N° Amigo/a:	
Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
E-mail:	
Dirección:	
Ciudad:Región:C	Grad
ler contacto hecho el / / Fnviado al Ministerio Personal el / /	inter
Responsable:	○Al
siones 1/2/2/5/4/7/0/9/10/11/12/12/14/15/14/17/10/19/20/21/22/22/22/24/25/24/25	○ Ma
N° Amigo/a:	
Cumpleaños:        /         Teléfono: ( )	
E-mail:	
Dirección:	
	Grad
ler contacto hecho el / / Enviado al Ministerio Personal el / /	incer
	$\bigcirc AI$
Responsable:	_
Responsable:	OM
Responsable:	OM:
Responsable:	OM:
Responsable:	○ Me
Responsable:	Gradeintere
Responsable:	○ Me

HIHIHIHIHIH	

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grado
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé ⊖Alt
	Responsable:	_
eccione	s       2   3   5   6   7   8   9     10     11     12     13     14     15     16     17     18     19   20   21   22   23   24   25   26   27	⊖Me ⊝Baj
		ن کام
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé
	Responsable:	○Al
eccione	s   / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27	⊖ Me ⊝ Ba
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	interé
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	○ Alı
	Responsable:	○ Me
eccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /   2/ 3/ 4/ 5/ 6/ 7/ 8/ 9/20/2 /22/23/24/25/26/27	○Ba
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	) Alt
	Responsable:	○ Me
ccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /	⊖ Bai

<i></i>	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Gra
	ler contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	
	Responsable:	0.
ciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	O E
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Gra
	ler contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	0/
	Responsable:	01
ciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	OE
	Amigo/a:	○E
	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	<b>O</b> E
	Amigo/a:        /	<b>O</b> E
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:	○ <b>E</b>
	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	Grainte
	Amigo/a:         Cumpleaños: / Teléfono: ( )	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección: Ciudad:	Grainte  OA  ON

HIHIHIHIHIH	

l°	Amigo/a:
· 	Cumpleaños:         /           Teléfono:         (
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//
	Responsable:
one	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
°	Amigo/a:
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el/_ /_ Enviado al Ministerio Personal el/_ /_
	Responsable:
	• '
ione	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
one	
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:
°	Amigo/a:           Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
	Amigo/a:           Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:
one	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )         E-mail:
one	Amigo/a:         Cumpleaños:/       Teléfono: ( )
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  I / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27  Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:


٧°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Gra
	I <sup>er</sup> contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	10
ciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	01
٧°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:         /         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	inte
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	0
	Responsable:	10
ciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	
GIOTIES	17273737077707771071171271371171371071771071772072172272372372372	OE
	Amigo/a:	
	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	Amigo/a:	
	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	Gra
	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	Grainte
	Amigo/a:         Cumpleaños: / Teléfono: ( )	Gra inte
√°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:  I / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/_	Grainte
√°	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	Grainte  OA  ON
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:	Gra

HIHIHIHIHIH	

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grado
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé ⊖Alt
	Responsable:	_
eccione	s       2   3   5   6   7   8   9     10     11     12     13     14     15     16     17     18     19   20   21   22   23   24   25   26   27	⊖Me ⊝Baj
		ن کام
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé
	Responsable:	○Al
eccione	s   / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27	⊖ Me ⊝ Ba
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	interé
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	○ Alı
	Responsable:	○ Me
eccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /   2/ 3/ 4/ 5/ 6/ 7/ 8/ 9/20/2 /22/23/24/25/26/27	○Ba
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	) Alt
	Responsable:	○ Me
ccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /	⊖ Bai

<i></i>	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	ΩA
	Responsable:	O.M
cione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	ОВ
	Amizo/or	
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:           Ciudad:         Región:	_
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	$\bigcirc$
	_	$\circ$
.cione	s     /2   3   5   6   7   8   9     10	$\bigcirc$ B
N°	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Gra
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	O.A
ciono	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	0
.CIOI IC	5 1/2/3/3/0///0/// 10/11/12/13/14/13/10/17/10/17/20/21/22/23/24/23/20/2/	○B
N°	Amigo/a:	
IN -	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grae
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	inter
	Responsable:	ΟA
		$\circ$ M
cione	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27	ОВ

HIHIHIHIHIH	

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grado
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé ⊖Alt
	Responsable:	_
eccione	s       2   3   5   6   7   8   9     10     11     12     13     14     15     16     17     18     19   20   21   22   23   24   25   26   27	⊖Me ⊝Baj
		ن کام
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé
	Responsable:	○Al
eccione	s   / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27	⊖ Me ⊝ Ba
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	interé
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	○ Alı
	Responsable:	○ Me
eccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /   2/ 3/ 4/ 5/ 6/ 7/ 8/ 9/20/2 /22/23/24/25/26/27	○Ba
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	) Alt
	Responsable:	○ Me
ccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /	⊖ Bai


I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ / i Responsable:	Grado
Dirección:	Grade
Dirección:	Grade
I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_ il Responsable:	Grade
l'er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el//  Responsable:	
Responsable:	interé ⊖Al•
veciones 1/2/2/5/4/7/9/9/10/11/12/12/14/15/14/17/19/19/20/21/22/24/25/24/27	
	ODa
N° Amigo/a:	
Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
E-mail:	
Dirección:	
Ciudad:Región:C	Grad
ler contacto hecho el / / Fnviado al Ministerio Personal el / /	inter
Responsable:	○Al
siones 1/2/2/5/4/7/0/9/10/11/12/12/14/15/14/17/10/19/20/21/22/22/22/24/25/24/25	○ Ma
N° Amigo/a:	
Cumpleaños:        /         Teléfono: ( )	
E-mail:	
Dirección:	
	Grad
ler contacto hecho el / / Enviado al Ministerio Personal el / /	incer
	$\bigcirc AI$
Responsable:	_
Responsable:	OM
Responsable:	OM:
Responsable:	OM:
Responsable:	○ Me
Responsable:	Gradeintere
Responsable:	○ Me

HIHIHIHIHIH	

l°	Amigo/a:
· 	Cumpleaños:         /           Teléfono:         (
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//
	Responsable:
one	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
°	Amigo/a:
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el/_ /_ Enviado al Ministerio Personal el/_ /_
	Responsable:
	• '
ione	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
one	
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:
°	Amigo/a:           Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
	Amigo/a:           Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:
one	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )         E-mail:
one	Amigo/a:         Cumpleaños:/       Teléfono: ( )
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  I / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27  Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:

<i></i>	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	ΩA
	Responsable:	O.M
cione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	ОВ
	Amizo/or	
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:           Ciudad:         Región:	_
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	$\bigcirc$
	_	$\circ$
.cione	s     /2   3   5   6   7   8   9     10	$\bigcirc$ B
N°	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Gra
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	O.A
ciono	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	0
.CIOI IC	5 1/2/3/3/0///0/// 10/11/12/13/14/13/10/17/10/17/20/21/22/23/24/23/20/2/	○B
N°	Amigo/a:	
IN -	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grae
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	inter
	Responsable:	ΟA
		$\circ$ M
cione	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27	ОВ

HIHIHIHIHIH	

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grado
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé ⊖Alt
	Responsable:	_
eccione	s       2   3   5   6   7   8   9     10     11     12     13     14     15     16     17     18     19   20   21   22   23   24   25   26   27	⊖Me ⊝Baj
		ن کام
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé
	Responsable:	○Al
eccione	s   / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27	⊖ Me ⊝ Ba
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	interé
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	○ Alı
	Responsable:	○ Me
eccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /   2/ 3/ 4/ 5/ 6/ 7/ 8/ 9/20/2 /22/23/24/25/26/27	○Ba
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	) Alt
	Responsable:	○ Me
ccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /	⊖ Bai

<i></i>	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	ΩA
	Responsable:	O.M
cione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	ОВ
	Amizo/or	
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:           Ciudad:         Región:	_
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	$\bigcirc$
	_	$\circ$
.cione	s     /2   3   5   6   7   8   9     10	$\bigcirc$ B
N°	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Gra
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	O.A
ciono	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	0
.CIOI IC	5 1/2/3/3/0///0/// 10/11/12/13/14/13/10/17/10/17/20/21/22/23/24/23/20/2/	○B
N°	Amigo/a:	
IN -	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grae
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	inter
	Responsable:	ΟA
	_	$\circ$ M
cione	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27	ОВ

HIHIHIHIHIH	

E (	Cumpleaños: / _ Teléfono: ( )	
[ (     	Dirección:Región:	Grad
[ (     	Dirección:Región:	Grac
( I F	Ciudad:Región: I <sup>er</sup> contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	Grad
F		inter
		O A
scionos	Responsable:	О <b>м</b>
ciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	ОВа
	Amigo/a:	
IN	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	C
	l <sup>er</sup> contacto hecho el/ Enviado al Ministerio Personal el/_ /	ınter
	Responsable:	$\bigcirc A$
	·	OM
cciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	$\bigcirc$ B
1 1	Amigo/a:        /	
	E-mail:	
	Dirección:           Ciudad:   Región:	Cim
	ler contacto hecho el/ Enviado al Ministerio Personal el//_	inter
	Responsable:	$\bigcirc A$
	·	0
cciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	ОВ
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
F	E-mail:	
Γ	Dirección:	
(	Ciudad:Región:	Grad
	l <sup>er</sup> contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inter
		$\bigcirc A$
F	Responsable:	ОМ

<i></i>	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el/ Enviado al Ministerio Personal el//	ΩA
	Responsable:	O.M
cione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	ОВ
	Amizo/or	
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:           Ciudad:         Región:	_
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	$\bigcirc$
	_	$\circ$
.cione	s     /2   3   5   6   7   8   9     10	$\bigcirc$ B
N°	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Gra
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	O.A
ciono	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	0
.CIOI IC	5 1/2/3/3/0///0/// 10/11/12/13/14/13/10/17/10/17/20/21/22/23/24/23/20/2/	○B
N°	Amigo/a:	
IN -	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grae
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	inter
	Responsable:	ΟA
	_	$\circ$ M
cione	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27	ОВ

HIHIHIHIHIH	

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grado
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé ⊖Alt
	Responsable:	_
eccione	s       2   3   5   6   7   8   9     10     11     12     13     14     15     16     17     18     19   20   21   22   23   24   25   26   27	⊖Me ⊝Baj
		ن کام
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /	interé
	Responsable:	○Al
eccione	s   / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27	⊖ Me ⊝ Ba
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	interé
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	○ Alı
	Responsable:	○ Me
eccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /   2/ 3/ 4/ 5/ 6/ 7/ 8/ 9/20/2 /22/23/24/25/26/27	○Ba
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grade
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	) Alt
	Responsable:	○ Me
ccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/ 0/   /	⊖ Bai

<i></i>	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el/ Enviado al Ministerio Personal el//	ΩA
	Responsable:	O.M
cione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	ОВ
	Amizo/or	
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:           Ciudad:         Región:	_
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	$\bigcirc$
	_	$\circ$
.cione	s     /2   3   5   6   7   8   9     10	$\bigcirc$ B
N°	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Gra
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	O.A
ciono	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	0
.CIOI IC	5 1/2/3/3/0///0/// 10/11/12/13/14/13/10/17/10/17/20/21/22/23/24/23/20/2/	○B
N°	Amigo/a:	
IN -	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grae
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	inter
	Responsable:	ΟA
	_	$\circ$ M
cione	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27	ОВ

HIHIHIHIHIH	

l°	Amigo/a:
· 	Cumpleaños:         /           Teléfono:         (
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//
	Responsable:
one	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
°	Amigo/a:
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	E-mail:
	Dirección:
	Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el/_ /_ Enviado al Ministerio Personal el/_ /_
	Responsable:
	• '
ione	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
one	
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono:( )
	Amigo/a:
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:
°	Amigo/a:           Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
	Amigo/a:           Cumpleaños:/ Teléfono: ( )
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad:Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27
0	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:
one	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )         E-mail:
one	Amigo/a:         Cumpleaños:/       Teléfono: ( )
one	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/  Responsable:  I / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27  Amigo/a:  Cumpleaños:/_ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:


٧°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Gra
	I <sup>er</sup> contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	10
ciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	01
٧°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:         /         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	inte
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	0
	Responsable:	10
ciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	
GIOTIES	17273737077707771071171271371171371071771071772072172272372372372	OE
	Amigo/a:	
	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	Amigo/a:	
	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	Gra
	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	Grainte
	Amigo/a:         Cumpleaños: / Teléfono: ( )	Gra inte
√°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_  Responsable:  I / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 16 / 17 / 18 / 19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:  Ciudad: Región:  Ier contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ /  Responsable:  1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27  Amigo/a:	Grainte
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/_	Grainte
√°	Amigo/a:         Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	Grainte  OA  ON
N°	Amigo/a:  Cumpleaños:/ Teléfono: ( )  E-mail:  Dirección:	Gra

HIHIHIHIHIH	

E (	Cumpleaños: / _ Teléfono: ( )	
[ (     	Dirección:Región:	Grad
[ (     	Dirección:Región:	Grac
( I F	Ciudad:Región: I <sup>er</sup> contacto hecho el/_/_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	Grad
F		inter
		O A
scionos	Responsable:	О <b>м</b>
ciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	ОВа
	Amigo/a:	
IN	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	C
	l <sup>er</sup> contacto hecho el/ Enviado al Ministerio Personal el/_ /	ınter
	Responsable:	$\bigcirc A$
	·	OM
cciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	$\bigcirc$ B
1 1	Amigo/a:        /	
	E-mail:	
	Dirección:           Ciudad:   Región:	Cim
	ler contacto hecho el/ Enviado al Ministerio Personal el//_	inter
	Responsable:	$\bigcirc A$
	·	0
cciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	ОВ
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         (	
F	E-mail:	
Γ	Dirección:	
(	Ciudad:Región:	Grad
	l <sup>er</sup> contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inter
		$\bigcirc A$
F	Responsable:	ОМ


I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_ / i Responsable:	Grado
Dirección:	Grade
Dirección:	Grade
I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_ il Responsable:	Grade
l'er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el//  Responsable:	
Responsable:	interé ⊖Al•
veciones 1/2/2/5/4/7/9/9/10/11/12/12/14/15/14/17/19/19/20/21/22/24/25/24/27	
	ODa
N° Amigo/a:	
Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
E-mail:	
Dirección:	
Ciudad:Región:C	Grad
ler contacto hecho el / / Fnviado al Ministerio Personal el / /	inter
Responsable:	○Al
siones 1/2/2/5/4/7/0/9/10/11/12/12/14/15/14/17/10/19/20/21/22/22/22/24/25/24/25	○ Ma
N° Amigo/a:	
Cumpleaños:        /         Teléfono: ( )	
E-mail:	
Dirección:	
	Grad
ler contacto hecho el / / Enviado al Ministerio Personal el / /	incer
	$\bigcirc AI$
Responsable:	_
Responsable:	OM
Responsable:	OM:
Responsable:	OM:
Responsable:	○ Me
Responsable:	Gradeintere
Responsable:	○ Me

HIHIHIHIHIH	

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:         Región:	Grado de
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	interés
	Responsable:	○ Medio
Leccione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 / 20 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 26 / 27	⊖ Bajo
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grado de
	ler contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	interés
	Responsable:	Ü
Leccione	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	○ Medio ○ Bajo
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grado de interés
	ler contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	○Alto
	Responsable:	○Medio
Leccione	s     /2 /3 /5 /6 /7 /8 /9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	⊖Bajo
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grado de
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	interés
	Responsable:	
Leccione	s 1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	○ Medio ○ Baio

<i></i>	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:	Grad
	I er contacto hecho el/ Enviado al Ministerio Personal el//	ΩA
	Responsable:	O.M
cione	s     / 2 / 3 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 /   10 /   11 /   12 /   13 /   14 /   15 /   16 /   17 /   18 /   19 /   20 /   21 /   22 /   23 /   24 /   25 /   26 /   27	ОВ
	Amizo/or	
N°	Amigo/a:	
	E-mail:	
	Dirección:           Ciudad:         Región:	_
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	inte
	Responsable:	$\bigcirc$
	_	$\circ$
.cione	s     /2   3   5   6   7   8   9     10	$\bigcirc$ B
N°	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Gra
	I er contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el//	inter
	Responsable:	O.A
ciono	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	0
.CIOI IC	5 1/2/3/3/0///0/// 10/11/12/13/14/13/10/17/10/17/20/21/22/23/24/23/20/2/	○B
N°	Amigo/a:	
IN -	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grae
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el/_/_	inter
	Responsable:	ΟA
	_	$\circ$ M
cione	s   /2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22 /23/24/25/26/27	ОВ

HIHIHIHIHIH	

N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grado
	ler contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	interé
	Responsable:	_
ecciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	⊖Me ⊝Baj
		⊕ Daj
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:/ Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grade
	I er contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	interé
	Responsable:	○Al
ecciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	○ Me ○ Ba
N°	Amigo/a:         Cumpleaños:/         Teléfono: ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grade
	ler contacto hecho el/_ / Enviado al Ministerio Personal el/_/_	○ Alı
	Responsable:	○Me
ecciones	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	○Ba
N°	Amigo/a:	
	Cumpleaños:        /           Teléfono:         ( )	
	E-mail:	
	Dirección:	
	Ciudad:Región:	Grade
	ler contacto hecho el//_ Enviado al Ministerio Personal el//_	⊖Alt
	Responsable:	○ Me
	1/2/3/5/6/7/8/9/10/11/12/13/14/15/16/17/18/19/20/21/22/23/24/25/26/27	OTT

## 52 MANERAS DE CONSEGUIR ESTUDIOS BÍBLICOS:

- **1.** Hacer la oración de Colosenses 4:2-6 (orar para que Dios abra puertas).
- 2. A través de las personas que aceptan los llamados en los eventos de evangelismo.
- 3. Amigos y familiares de los que se bautizan, por quienes los recién bautizados oraron.
- 4. Mediante familiares y vecinos de adventistas.
- 5. A través de amigos que vienen a la iglesia (Recepción).
- 6. Por medio de los alumnos de la Escuela Bíblica (NT).
- 7. Por el proyecto Matrimonios de Esperanza (Encuentros de matrimonios).
- 8. Con los conquistadores y familiares.
- 9. Con los aventureros y familiares.
- 10. Por las personas ayudadas por ASA y ADRA.
- II. A través de los alumnos y familiares de la Escuela Adventista.
- 12. Por medio de miembros alejados (Reencuentro).
- 13. Con clientes del colportaje.
- **14.** Mediante proyecto de oración y visitación a pacientes y familiares (hospitales y clínicas adventistas o no).
- **15.** A través del ofrecimiento de estudios bíblicos en línea o presenciales en las redes sociales para estudiantes.
- 16. Después de ferias de salud y ferias de mascotas.
- 17. En cursos de cocina saludable.
- 18. Por medio de niños y familiares de las Escuelas Cristianas de Vacaciones.
- 19. Con el Té entre Amigas del Ministerio de la Mujer.
- **20.** Mediante las personas alcanzadas con el proyecto Basta de Silencio.
- 21. A través del retiro espiritual con amigas de la iglesia.
- **22.** Mediante las personas alcanzadas por el proyecto Oído Amigo (atención por profesionales de salud mental).
- 23. Por medio de los empleados de las instituciones adventistas y sus familiares.
- 24. Con libros y folletos identificados con el contacto de la iglesia.
- 25. Con anuncios en radios, periódicos, aplicaciones de ventas (ej.: OLX), carteles en diferentes lugares de la ciudad, tótems, banner en cada dirección de la IASD.
- 26. A través del Ministerio Carcelario (presos y familiares).
- **27.** En actividades de servicio con base en las enseñanzas bíblicas, como trabajo voluntario en asilos, refugios u orfanatos.



- 28. En los Grupos Pequeños, en casa de amigos.
- 29. En curso de emprendedores.
- **30.** En cursos de finanzas.
- **31.** En cursos para dejar de fumar (grupos).
- **32.** En cursos para dejar de beber (grupos).
- **33.** Congresos de Jóvenes, camporís de Conquistadores y aventurís de Aventureros.
- 34. En cantatas bíblicas.
- **35.** Con invitaciones para la participación de coros.
- **36.** Por medio de semanas especiales (jóvenes, familia, oración) y proyectos de la iglesia, como Más Amor en Navidad y Semana Santa.
- 37. En funerales, con el consuelo de la Palabra (Proyecto Bálsamo en el Día de los Muertos).
- 38. Mediante las personas alcanzadas por la Misión Caleb.
- **39.** A través de grupos de deportes.
- **40.** Con grupos de atención a madres carenciadas o gestantes.
- 41. Por los cursos bíblicos en diferentes idiomas.
- **42.** Por medio de campamentos de la iglesia, como el retiro de verano o de invierno.
- **43.** Por las películas de Feliz7Play.
- **44.** A través de la promoción de estudios bíblicos temáticos, abordando temas específicos de interés, como profecías, arqueología, milagros o personajes bíblicos.
- 45. Mediante concursos bíblicos, como Bueno con la Biblia.
- **46.** Con la promoción de una campaña de lectura de la Biblia en toda la comunidad, estableciendo metas y compartiendo recursos.
- **47.** Por medio de la creación de grupos de lectura con el envío de audiolibros y del estudio "Jesús Restaurador de la Vida" en audio.
- **48.** Con la divulgación de la TV Nuevo Tiempo, la distribución de tarjetas con el código QR del menú de estudios bíblicos.
- **49.** Estableciendo interrelaciones con librerías o bibliotecas locales para exhibir materiales relacionados a la Biblia.
- **50.** Mediante la organización de excursiones a locales históricos relacionados a la Biblia.
- 51. Realizando estudios bíblicos en parques o áreas de esparcimiento al aire libre.
- **52.** Por medio de la organización de eventos temáticos, como cenas bíblicas, en las cuales los participantes pueden experimentar alimentos mencionados en la Biblia.

