

# FORMULARIO DE ENTRENAMIENTO GRUPAL



\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL ENTRENADOR

\_\_\_\_\_  
TELÉFONO

\_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO

\_\_\_\_\_  
LUGAR DE EMPLEO

\_\_\_\_\_  
ID DEL LOCAL (PREMISES ID)

\_\_\_\_\_  
FECHA DE ENTRENAMIENTO



	NOMBRE Y APELLIDO DEL APRENDIZAJE	TEMA DE ENTRENAMIENTO	FIRMA AL FINALIZAR EL ENTRENAMIENTO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			