

PLANILLA DE RESULTADOS DE NATACIÓN ADAPTADA - ETAPA REGIONAL

REGIÓN NÚMERO		CATEGORÍA	
MUNICIPIO SEDE		TELÉONO DE CONTACTO	
CONTACTO REGIÓN		E-MAIL	

DISCAPACIDAD INTELECTUAL S14

PUESTO	MUNICIPIO	APELLIDO Y NOMBRE	FEC. NAC	Nº DOC	SEXO	CLAS FUN	MARCA	PRUEBA	Nº PLANILLA
1º					MASC.				
2º					MASC.				
3º					MASC.				
1º					FEM.				
2º					FEM.				
3º					FEM.				

DISCAPACIDAD AUDITIVA S15

PUESTO	MUNICIPIO	APELLIDO Y NOMBRE	FEC. NAC	Nº DOC	SEXO	CLAS FUNC	MARCA	PRUEBA	Nº PLANILLA
1º					MASC.				
2º					MASC.				
3º					MASC.				
1º					FEM.				
2º					FEM.				
3º					FEM.				

DISCAPACIDAD VISUAL S11, S12, S13

PUESTO	MUNICIPIO	APELLIDO Y NOMBRE	FEC. NAC	Nº DOC	SEXO	CLAS FUNC	MARCA	PRUEBA	Nº PLANILLA
1º					MASC.				
2º					MASC.				
3º					MASC.				
1º					FEM.				
2º					FEM.				
3º					FEM.				

MOTOR S1-S2



PUESTO	MUNICIPIO	APELLIDO Y NOMBRE	FEC. NAC	Nº DOC	SEXO	CLAS FUNC	MARCA	PRUEBA	Nº PLANILLA
1º					MASC.				
2º					MASC.				
3º					MASC.				
1º					FEM.				
2º					FEM.				
3º					FEM.				

MOTOR S3-S4

PUESTO	MUNICIPIO	APELLIDO Y NOMBRE	FEC. NAC	Nº DOC	SEXO	CLAS FUNC	MARCA	PRUEBA	Nº PLANILLA
1º					MASC.				
2º					MASC.				
3º					MASC.				
1º					FEM.				
2º					FEM.				
3º					FEM.				

MOTOR S5-S6

PUESTO	MUNICIPIO	APELLIDO Y NOMBRE	FEC. NAC	N° DOC	SEXO	CLAS. FUNC.	MARCA	PRUEBA	N° PLANILLA
1°					MASC.				
2°					MASC.				
3°					MASC.				
1°					FEM.				
2°					FEM.				
3°					FEM.				

MOTOR S7-S8

PUESTO	MUNICIPIO	APELLIDO Y NOMBRE	FEC. NAC	N° DOC	SEXO	CLAS. FUNC.	MARCA	PRUEBA	N° PLANILLA
1°					MASC.				
2°					MASC.				
3°					MASC.				
1°					FEM.				
2°					FEM.				
3°					FEM.				



S9-S10

PUESTO	MUNICIPIO	APELLIDO Y NOMBRE	FEC. NAC	Nº DOC	SEXO	CLAS. FUNC	MARCA	PRUEBA	Nº PLANILLA
1º					MASC.				
2º					MASC.				
3º					MASC.				
1º					FEM.				
2º					FEM.				
3º					FEM.				

.....
SELLO MUNICIPAL

.....
FIRMA Y ACLARACION