



Evaluación Para Alumnos Bonificados

Fecha ___ / ___ / ___

Nombre					Edad		
(Indique El Beneficio Que se le Acreditado en El periodo Anterior)							
Parcial		½ Beca		Beca		Subvención	

Indique las actividades sobre las cuales a ejercido este beneficio							
Clases Regulares Kung Fu		Cursos de Armas		Cursos de Chi'na			
Clases Regulares Tai Chi		Cursos de Armas Tai Chi		Cursos de Shuai Jhiao			
Master class		Seminarios		Cursos de Tai Chi			
Artístico		Arquería		Instructorado			

Redacte Las Actividades Educativas Académicas Que A Cursado Durante El Periodo							
Redacte Su Rendimiento En las Mismas							

Redacte Su Aporte Actitudinal y Conductual En Beneficio de La institución							

Redacte Su Aporte o Contribución En Labores En Beneficio de La institución							

Redacte brevemente el cumplimiento al compromiso con la institución planteado por usted en el periodo evaluado							

Firma del Aspirante