# SALTO DE REHABILITACION

(EX 105-H)

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | | APELLIDO | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DOC. Nº | | LICENCIA | Cat: | Nº: | VENCE | Día: | Mes: | Año: |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DEL ULTIMO SALTO | Día: | Mes: | Año: | TIEMPO SIN REALIZAR ACTIVIDAD | Años: | Meses: | TOTAL DE SALTOS A LA FECHA | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ALTURA DEL SALTO | | ALTURA DE APERTURA | | NAVEGACIÓN Y ATERRIZAJE | |

| CONCEPTO GENERAL DEL INSTRUCTOR QUE SUPERVISA EL SALTO |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| DATOS A SER LLENADOS POR EL INSTRUCTOR | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LUGAR: | | | | LICENCIA INSTRUCTOR | | FIRMA | |
| FECHA: | Día: | Mes: | Año: | Categoría: | Número: | ACLARACIÓN | |