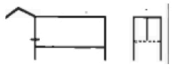
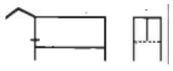
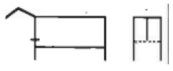
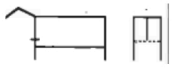
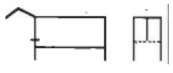
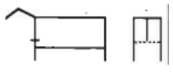
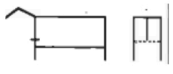
HOJA DE CALIFICACIÓN

Nº	Sexo	Sigla	Nº	Cabeza	Cuello	Tronco	Grupa	Aplomos	Desarr.	Mucosas	Armonía	
1												
	OBSERVACIONES							PUNTOS				
2												
	OBSERVACIONES							PUNTOS				
3												
	OBSERVACIONES							PUNTOS				
4												
	OBSERVACIONES							PUNTOS				
5												
	OBSERVACIONES							PUNTOS				
6												
	OBSERVACIONES							PUNTOS				
7												
	OBSERVACIONES							PUNTOS				
8												
	OBSERVACIONES							PUNTOS				
9												
	OBSERVACIONES							PUNTOS				
10												
	OBSERVACIONES							PUNTOS				
11												
	OBSERVACIONES							PUNTOS				
12												
	OBSERVACIONES							PUNTOS				
13												
	OBSERVACIONES							PUNTOS				
14												
	OBSERVACIONES							PUNTOS				
15												
	OBSERVACIONES							PUNTOS				
16												
	OBSERVACIONES							PUNTOS				

En_____ a ____ de _____ de _____ Nombre y Firma del Calificador