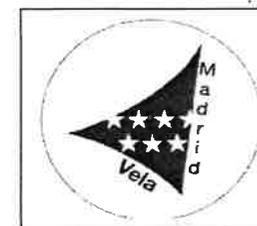


ANEXO II



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, JUVENTUD Y DEPORTE

Comunidad de Madrid



ACTA DE CALIFICACIONES DE LA PRUEBA DE CARÁCTER ESPECÍFICO RAE-VEVE101 PARA EL ACCESO AL CICLO INICIAL DE LA ESPECIALIDAD/MODALIDAD DEPORTIVA VELA CONVOCADA POR EL CENTRO FEDERACION MADRILEÑA DE VELA TRIBUNAL NOMBRADO POR RESOLUCIÓN DEL DIRECTOR/A DE ÁREA TERRITORIAL DE MADRID CAPITAL DE FECHA 9 de Marzo de 2017

Lugar y fecha de realización de la prueba: Embalse de Pedrezuela, día 1 y 2 de abril de 2017

Nº	Apellidos y Nombre	D.N.I / N.I.E	Pruebas Asociadas (*)								CALIF. FINAL Apto/ No Apto/ Exento (**)
			(Adáptese el número de columnas precisas según especialidad)								
			P.A. 1	P.A. 2	P.A. 3	P.A. 4	P.A. 5	P.A. 6			
1	CAYUELA CASTILLEJO FRANCISCO JAVIER	27462493X									NO PRESUMIDO NO APTO
2	ROMO GONZALEZ, JOSE MARQUEL	51390874L	7	6	7	5	6	6			APTO
3	MIGUELEZ GARCIA, IVAN	123784595	5	5	5	6	6	5			APTO
4	PUERTAS MANSO COSME	22712906S									NO PRESUMIDO NO APTO
5	COBEÑAS MATEO, IGNACIO	500894780	6	5	6	5	5	5			APTO
6	HATTERAN, AITOR	33520295A	6	6	6	5	6	5			APTO
7	VILLA SANCHEZ, IGNACIO	05276988Y	5	3	3	5	5	4			NO APTO

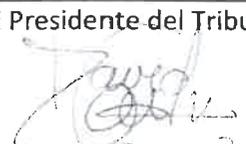
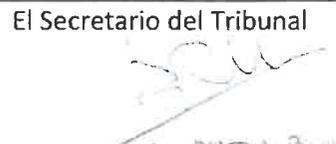
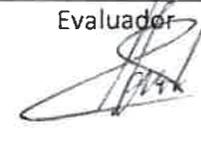
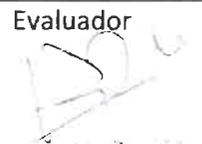
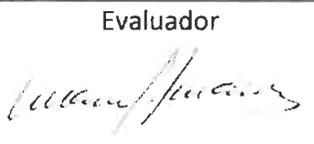
ANEXO II

Nº	Apellidos y Nombre	D.N.I / N.I.E	Pruebas Asociadas (*)								CALIF. FINAL Apto/ No Apto/ Exento (**)
			(Adáptese el número de columnas precisas según especialidad)								
			P.A. 1	P.A. 2	P.A. 3	P.A. 4	P.A. 5	P.A. 6	P.A. ___	P.A. ___	
8	MARISTANY PEÑA, ALVARO	48226343N	5	5	5	6	7	7			APTO
9	MORENO GARCIA, ALFONSO	31254481E									EXENTO
10	BAUTISTA PEREZ, RAFAEL	06602421H									EXENTO
11	BAUTISTA PEREZ, MARIA VICTORIA	066182551H									EXENTO

(*) La calificación de cada Prueba Asociada será la media aritmética de las calificaciones otorgadas por los evaluadores, expresada de 1 a 10, sin decimales.

(**) Para la superación de la prueba de carácter específico será necesaria haber obtenido 5 o más puntos en todas las Pruebas Asociadas.

Observaciones y diligencias:

El Presidente del Tribunal  Fdo.: <u>DAVID PÉREZ RODRÍGUEZ</u> (Nombre y Apellidos)	El Secretario del Tribunal  Fdo.: <u>ALFONSO PÉREZ</u> (Nombre y Apellidos)	Evaluador  Fdo.: <u>J.C. FERNÁNDEZ</u> (Nombre y Apellidos)	Evaluador  Fdo.: <u>ALFONSO PÉREZ</u> (Nombre y Apellidos)	Evaluador  Fdo.: <u>ALFONSO PÉREZ</u> (Nombre y Apellidos)
---	---	---	--	--

Sello
del
centro

En MADRID a 2 de ABRIL de 2017



Avda. Salas de los Infantes, 1
Edificio el Barco
28002 Madrid de 2017
Telf. 91 364 63 36 - Fax 91 364 63 37
www.femave.com - femave@femave.com
CIF: V-78999810