



*Corte Suprema de Justicia de la Nación*  
*Obra Social del Poder Judicial de la Nación*

<b>AFILIADA/O ASISTIDA/O:</b>											
<b>Nº:</b>											
<b>PRESTACIÓN:</b>											
<b>FIRMA DEL PROFESIONAL</b>						<b>SELLO O ACLARACIÓN</b>					
<b>AÑO : 20.....</b>											
<b>MES : (Marque con un círculo el mes correspondiente)</b>											
<b>Ene</b>	<b>Feb</b>	<b>Mar</b>	<b>Abr</b>	<b>May</b>	<b>Jun</b>	<b>Jul</b>	<b>Ago</b>	<b>Sep</b>	<b>Oct</b>	<b>Nov</b>	<b>Dic</b>

**FECHA:** (Marcar con una X)

<b>1</b>		<b>9</b>		<b>17</b>		<b>25</b>	
<b>2</b>		<b>10</b>		<b>18</b>		<b>26</b>	
<b>3</b>		<b>11</b>		<b>19</b>		<b>27</b>	
<b>4</b>		<b>12</b>		<b>20</b>		<b>28</b>	
<b>5</b>		<b>13</b>		<b>21</b>		<b>29</b>	
<b>6</b>		<b>14</b>		<b>22</b>		<b>30</b>	
<b>7</b>		<b>15</b>		<b>23</b>		<b>31</b>	
<b>8</b>		<b>16</b>		<b>24</b>			

**CANTIDAD DE SESIONES:** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL AFILIADA/O:** \_\_\_\_\_