



PPR-116.2

Rev.10/2022

EVALUACIÓN DE MORDIDA

Fecha (dd/mm/aaaa):	Hora: <input type="checkbox"/> a. m. <input type="checkbox"/> p. m.	Lugar:		
Manejador:	Placa:			
Instructor:	Placa:			
Can:	Condición del Tiempo:	Hora que inició: <input type="checkbox"/> a. m. <input type="checkbox"/> p. m.	Hora que Finalizó: <input type="checkbox"/> a. m. <input type="checkbox"/> p. m.	Tiempo Total: Hora: _____ Minutos: _____

Escenarios	Total de Ejercicios	Enfoque	Mordida	Soltado
Auto				
Estructura				
Áreas Abiertas				
Obediencia				

Observaciones	

Firma del Manejador:	Firma del Instructor:
Nombre del Supervisor:	Placa:
Firma del Supervisor:	Firma del Director: