



Colegio Libertador Simón Bolívar

Nombre: _____ Fecha: _____ Curso: _____

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
--------------	---------------	------------------	---------------	----------------	---------------	----------------

A

E

I

O

U

--	--	--	--	--	--	--

1		3	4	5	6		8	9		11	12	13		15	16	17		20
----------	--	----------	----------	----------	----------	--	----------	----------	--	-----------	-----------	-----------	--	-----------	-----------	-----------	--	-----------

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------