

CONTROL DE PRACTICAS, NIVEL I

Nombre del terapeuta: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Lugar y fecha donde tomo el entrenamiento: _____

Esta información son datos precisos y honestos sobre mi trabajo como terapeuta de masaje Tailandés. El Masaje Tai fue la única técnica utilizada durante la sesión. Aquí deben anotar sus 10 sesiones prácticas para el nivel I, cuatro de estas sesiones se recomienda hacerlas con un compañero del curso o con alguien que practique masaje Tai y la última sería una sesión de práctica/evaluación con el profesor, del nivel respectivo. Favor entregarlas en Yoga Mandir.

Fecha	Tiempo	Nombre del cliente	Firma	Comentario del terapeuta

CONTROL DE PRACTICAS, NIVEL II

Nombre del terapeuta: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Lugar y fecha donde tomo el entrenamiento: _____

Esta información son datos precisos y honestos sobre mi trabajo como terapeuta de masaje Tailandés. El Masaje Tai fue la única técnica utilizada durante la sesión. Aquí deben anotar sus 10 sesiones prácticas para el nivel II, cuatro o cinco de estas sesiones se recomienda hacerlas con un compañero del curso o con alguien que practique masaje Tai y la última sería una sesión de práctica/evaluación con el profesor, del nivel respectivo. Favor entregarlas en Yoga Mandir.

Fecha	Tiempo	Nombre del cliente	Firma	Comentario del terapeuta