



# FEDERACIÓN CANARIA DE HALTEROFILIA

## Registro de Actuaciones y Seguimiento del Caso

**Código del caso / referencia:** \_\_\_\_\_

**Fecha de recepción:** \_\_\_\_\_

**Persona que recibe la comunicación:**

---

**Actuaciones realizadas:**

---

---

**Autoridades o servicios externos contactados:**

---

---

**Resultado de la intervención / medidas adoptadas:**

---

**Fecha de cierre del caso:** \_\_\_\_\_

**Observaciones finales:**

---

**Responsable del seguimiento:** \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_