



Solicitante de Facilitador Certificado LLM Verificación de Finalización

Mi firma a continuación verifica que ya he terminado de:

- Leer el libro de texto *Importancia de Estilo de Vida de Longevidad*
- Leer y completar el *Libro Acompañante de Notas*
- Completar 122 preguntas de libro-abierto, y las envío con este formulario

Primer Nombre _____

Fecha _____ Firma _____

Dirección Postal _____

Ciudad _____ Estado/Región _____

País _____ Código Postal _____

Teléfono (_____) _____ Casa Celular

Correo electrónico _____ @ _____

Escanee el formulario de Verificación y las 122 preguntas y envíelos por correo electrónico a: thebrain@ArleneTaylor.org o envíelos por correo regular a la Dra. Taylor, P O Box 2554, Napa, CA, 94558-0255 EE. UU.