|  |
| --- |
| REGISTRO DE ASISTENCIA |
| Lugar: |   |   |
| Fecha: |   |   |
| Objetivo: |   |   |
|   |  |   |
| **No. de lista** | **Nombre y Apellido (s)** | **Comentario** |
| 1 |   |   |
| 2 |   |   |
| 3 |   |   |
| 4 |   |   |
| 5 |   |   |
| 6 |   |   |
| 7 |   |   |
| 8 |   |   |
| 9 |   |   |
| 10 |   |   |
| 11 |   |   |
| 12 |   |   |
| 13 |   |   |
| 14 |   |   |
| 15 |   |   |
| 16 |   |   |
| 17 |   |   |
| 18 |   |   |
| 19 |   |   |
| 20 |   |   |
| 21 |   |   |
| 22 |   |   |
| 23 |   |   |
| 24 |   |   |
| 25 |   |   |
| 26 |   |   |
| 27 |   |   |
| 28 |   |   |
| 29 |   |   |
| 30 |   |   |
| 31 |   |   |
| 32 |   |   |
| 33 |   |   |
| 34 |   |   |
| 35 |   |   |