

LISTA DE ASISTENCIA

Evento: _____

Fecha: _____ Lugar: _____

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dirección	Celular	Dependencia	Firma
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						
