

Formato de lista de asistencia ideal

LOGO

Lista de Asistencia

Fecha:

DD/MM/AAAA

Nº	Nombre Completo	Firma	Comentarios
1	Nombre del Participante	Firma	Comentarios
2	Nombre del Participante	Firma	Comentarios
3	Nombre del Participante	Firma	Comentarios

Organizador:

Nombre del Organizador

Comentarios Adicionales: