Universidad Tecnológica del Suroeste de Guanajuato

¡Por Siempre Libres!

REVIN15- D

RELACIÓN Y REGISTRO DE LAS Y LOS PARTICIPANTES

Nombre del servicio:
No. De horas:
Instructor o Instructora:
Fecha de inicio:
No. Consecutivo:

LISTA DE ASISTENCIA																											
NO.	NOMBRE COMPLETO	MES																									
		SEMANA 1						SEMANA 2						SEMANA 3						SEMANA 4							