LISTADOS DE ASISTENCIA

**Curso:**

**Fecha:**

**Facilitador:**

REGISTRO DE ASISTENCIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | N° CÉDULA/PASAPORTE | DOCENTES(Apellidos y Nombres) | FIRMAENTRADA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |