

Código Documental:

FO-AD-17

Versión:

0

Fecha de actualización:

9-Feb-18

Página:

1 de 1

(FAVOR LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO EN LETRAS DE MOLDE Y CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE)

Fecha de la visita

DÍA	

-

MES	

-

AÑO			

Hora

--	--

:

--	--

AM

PM

Nombre del Centro Educativo:

Firma del representante del Centro Educativo:

Nombre del Encargado de Centro que asistió a la charla:

Nombre del Representante de Admisiones:

Cantidad de asistentes:

Cantidad de interesados:

Nombre del Soporte Técnico:

Nombre del Conductor: