

**Formulario para Registro de Asistencia**

**Código Documental:**

FO-EG-07

**Versión:**

1

**Fecha de actualización:**

27-Oct-22

**Página:** 1 de 1

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

FECHA:

		-			-	2	0		
<small>DÍA</small>			<small>MES</small>			<small>AÑO</small>			

**ACTIVIDAD:**

No.	Nombre y Apellido	Correo Electrónico	Nombre de la institución / Puesto de la institución	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				