Calle Larga
Cada día mejor

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE ACTIVIDAD:_____ A REALIZAR EN Nº _____ SESIONES Nº SESIÓN A REALIZAR _____

FECHA ACTIVIDAD: _____ HORA INICIO: _____ HORA TERMINO: _____

Nº	SECTOR	NOMBRE USUARIO	RUT	ASISTENCIA		FONO CONTACTO	FIRMA	NOMBRE ACOMPAÑANTE	FIRMA ACOMPAÑANTE
				INGRESO	SEGUIMIENTO				
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									

Calle Larga
Cada día mejor

Nº	SECTOR	NOMBRE USUARIO	RUT	ASISTENCIA		FONO CONTACTO	FIRMA	NOMBRE ACOMPAÑANTE	FIRMA ACOMPAÑANTE
				INGRESO	SEGUIMIENTO				
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									