# LISTADO DE ASISTENCIA

**Antecedentes**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la actividad:** |  |
| **Lugar de la actividad:** |  |
| **Fecha de la actividad:** |  |

**Asistentes**

| **Nombre y apellido** | **Firma** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

| **Nombre y apellido** | **Firma** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |