|  |
| --- |
| **REGISTRO DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS** |
| **ACTIVIDAD DESARROLLADA:** |
| **FECHA:** | **LUGAR:**  |
| **ENTIDAD BENEFICIARIA:**  |
| **No** | **NOMBRE Y APELLIDOS** | **CÉDULA**  | **TELÉFONO** | **CORREO ELECTRÓNICO** | **OCUPACIÓN** | **FIRMA** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |
| **Supervisado por** (ISTMAS):f……………………………………… | **Revisado por:** (Entidad Beneficiaria)f……………………… |