

REGISTRO DE ASISTENCIA RENDICIÓN DE CUENTA

Lugar:					Fecha:		Hora:	
No.	Nombres y apellido	Cédula	Entidad/organización que representa	Edad	Cargo/Ocupación	Teléfono	Género	Clasificación del asistente
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								