



REGISTRO DE ASISTENCIA RENDICIÓN DE CUENTA

Lugar:	Fecha:	Hora:
---------------	---------------	--------------

No.	Nombres y apellido	Cédula	Entidad/organización que representa	Edad	Cargo/Ocupación	Teléfono	Género
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							