LISTA DE ASISTENCIA

Escuela, empresa o grupo	Actividad	Fecha
Grupo, turno o área	Lugar	Horario

No.	Nombre	Área / grupo	Entrada	Salida	Firma
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

QUIEN PASA LISTA

Nombre: _____

Cargo: _____