

Formato Asistencia Eventos Internos

Fecha:		Hora:			Intensidad horaria:	
Tipo evento:	<input type="checkbox"/> Capacitación	<input type="checkbox"/> Reunión	<input type="checkbox"/> Asesoría	Tema:		
	<input type="checkbox"/> Comité	<input type="checkbox"/> Otro cual:				
Objetivo:				Facilitador:		
No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						