LISTA DE ASISTENCIA

Dirección o área:		**Fecha:**	
Responsable:		**Hora:**	
Organizado por:		**Lugar:**	
Ponente:		**No de asistentes:**	
Modalidad:		**Duración en horas:**	
Tema:			

No	Nombre completo	Genero M / F	Carrera	¿Eres alumno? Si/No	¿Eres egresado? Sí/No	Año de ingreso	¿Eres externo de la UNEVE? Sí/No	¿De qué institución proviene?	Firma

INFORMACIÓN DOCUMENTADA PARA CONSULTA