COLOMBIA TERRITORIAL

COLOMBIA TERRITORIAL

FORMATO DE ASISTENCIA

GRUPO:		CURSO:		HORAS	
SESIÓN 1:	FECHA:		TEMA:		
SESIÓN 2:	FECHA:		TEMA:		
SESIÓN 3:	FECHA:		TEMA:		
SESIÓN 4:	FECHA:		TEMA:		

No.	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad No.	Lugar de Expedición	Cargo	Dependencia	Firmas			
						Sesión 1	Sesión 2	Sesión 3	Sesión 4
1	Jose Luis Sampayo Herrera	91.282.520	Bucaramanga	Adm Teb Altos	Alcaldia	1-7-20			
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL ENTRENADOR O DOCENTE: