

FORMATO DE ASISTENCIA

Escuela / Seccional: _____

Actividad: _____ Fecha: _____

Asamblea Medida de lucha Otro

N°	Apellidos y Nombres	DNI	Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

Firma del delegado seccional o de escuela