

LISTA DE ASISTENCIA

_			$\overline{}$	_
F-	ΚI	- 1	U	/

REV. O3

Motivo / Tema:				
Objetivo:				
Fecha:	Duración:			

No.	Nombre	Área	Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			

Instructor Nombre y Firma



LISTA DE ASISTENCIA

F-RH-07

REV. O3

Orden del Día:				
A de la calcalación de la calc				
Minuta:				
Compromisos	Responsable	Fecha Compromiso	Fecha de Cierre	
		·		