



**INSTITUTO DE SERVICIOS DESCENTRALIZADOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE**

**JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 3**

**LISTA DE TALLERES**

DÍA	MES	AÑO

CLUES:	Municipio:	Localidad	Nom de unidad:
Jurisdicción:	Promotor:	Taller	Tema

No.	Nombre	Edad	Mujer	Hombre	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					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

Número de asistentes			Grupo de edad		Entrega de material
Mujeres	Hombres	Total	6 a 12	13 a 19	
			20 a 60	60 o +	