



Lugar y Fecha:





Lista de Asistencia Y Entrega de Materiales de Apoyo y Capacitación a Directivos y Beneficiarios del Programa Para la Inclusión y la Equidad Educativa

NP	Nombre Completo	Firma o Huella digital	Н	М

Notas:

M = Masculino F = Femenino

Entregar este formato debidamente llenado y fimado al Enlace Estatal de Contrabría Social, para su captura en el SCS.