Universidad Autónoma de Chihuahua

Lista de Asistencia

CURSO: _____ FECHA: _____

CAPACITADOR: _____

NO. EMP.	NOMBRE	CENTRO	PUESTO	FIRMA

FIRMA INSTRUCTOR

Fecha de Revisión: 23/06/2006
No. de Revisión: 3
FOR 6.2 RHU 05