## **Formato de lista de asistencia ideal**

LOGO

**Lista de Asistencia**

**Fecha:**

DD/MM/AAAA

| **Nº** | **Nombre Completo** | **Firma** | **Comentarios** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Nombre del Participante | Firma | Comentarios |
| 2 | Nombre del Participante | Firma | Comentarios |
| 3 | Nombre del Participante | Firma | Comentarios |

**Organizador:**

Nombre del Organizador

**Comentarios Adicionales:**