



INSTITUTO SALVADOREÑO  
PARA EL DESARROLLO DE  
LA MUJER

# INSTITUTO SALVADOREÑO PARA EL DESARROLLO DE LA MUJER

## LISTA DE ASISTENCIA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_ LUGAR: \_\_\_\_\_

FACILITADORA: \_\_\_\_\_

No.	NOMBRE	CARGO	SEXO		CORREO ELECTRÓNICO / TELEFONO	FIRMA
			Mujer	Hombre		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						