PARTICIPANTES DEL ENCUENTRO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO | CEDULA | INSTITUCIÓN | FIRMA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Verificar documentos de registro de usuarios y programación de actividades. Solicitar entrega de informe con:

1. Usuarios atendidos por mes, por grupos etarios.
2. Programación semanal de actividades.
3. Información importante a resaltar.

Quien hace la visita: Quien recibe la visita:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: Nombre:

Cedula: Cedula: