|  |
| --- |
| **FORMACIÓN SITUADA CÓRDOBA - 2024** |
| **Jornada Institucional**  |
| Nivel |  | Modalidad |  |  |  |
| Zona |  | Supervisor |  |  |  |
| Dirección sede |  | Localidad |  | Departamento |  |
| Teléfono |  | Correo |  |
| **Registro de asistencia** |
| Número de orden | Documento | Apellido | Nombre | Correo | Teléfono | Firma/Fecha |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |