|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |