LISTA DE ASISTENCIA DIARIA

Fecha: **Hora Inicio:** **Hora de Cierre:**

Nombre y Apellido	Cédula	Teléfono	Organización Política	Indicador	Nombre Supervisor	Indicador Supervisor	Teléfono Supervisor	Firma (Mañana)	Firma (Tarde)

NOTA:

- Indicar en cual organización política milita. Ejemplos: PES, FUTPV, Unamujer, FFM, PSUV, PCV, etc.
- **USAR LETRA DE IMPRENTA**