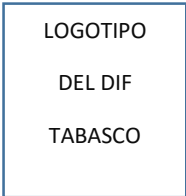


PREVENCIÓN DE EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTE



LISTA DE ASISTENCIA

Fecha: _____

Nombre de la actividad: _____

Nombre del Estado _____ Nombre del Municipio: _____

Lugar sede: _____

Comunidad Colonia Escuela Centro DIF Albergue O Casa Cuna Otro

Nombre: _____ Grado y Grupo: _____

No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	

Nombre, firma y sello del Director
de la Escuela o Institución

Nombre, firma SMDIF
O responsable de la actividad