



REGISTRO DE ASISTENCIA INTEGRACION A LA FAMILIA



PROVINCIA:.....
COMUNA:.....
LOCALIDAD:.....
CECI:.....
TEMA O TALLER REALIZADO:.....
FECHA DE EJECUCIÓN DEL TALLER:.....
LUGAR Y HORARIO:.....

DESCRIPCION DEL TALLER	OBJETIVO	MATERIALES UTILIZADOS

NOMBRE COMPLETO PARTICIPANTES	RUT	FIRMA
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		