

**TESORERIA NACIONAL**  
**REGISTRO DE ASISTENCIA A ACTIVIDADES FORMATIVAS**

ACTIVIDAD: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

LUGAR: \_\_\_\_\_

DURACIÓN: \_\_\_\_\_

FACILITADOR: \_\_\_\_\_

|    | NOMBRE | ÁREA | FIRMA |
|----|--------|------|-------|
| 1  |        |      |       |
| 2  |        |      |       |
| 3  |        |      |       |
| 4  |        |      |       |
| 5  |        |      |       |
| 6  |        |      |       |
| 7  |        |      |       |
| 8  |        |      |       |
| 9  |        |      |       |
| 10 |        |      |       |
| 11 |        |      |       |
| 12 |        |      |       |
| 13 |        |      |       |
| 14 |        |      |       |
| 15 |        |      |       |
| 16 |        |      |       |
| 17 |        |      |       |
| 18 |        |      |       |
| 19 |        |      |       |
| 20 |        |      |       |
| 21 |        |      |       |
| 22 |        |      |       |
| 23 |        |      |       |
| 24 |        |      |       |