



# FUNDACIÓN MARTÍNEZ SADA

Control de asistencia

Información de becario

Nombre : \_\_\_\_\_  
Escuela \_\_\_\_\_  
Carrera \_\_\_\_\_ Nivel \_\_\_\_\_  
Asociación: \_\_\_\_\_

<b>Fecha:</b> <b>Hora:</b> <b>Encargado:</b> <b>Firma:</b> <b>Sello:</b>	<b>Fecha:</b> <b>Hora:</b> <b>Encargado:</b> <b>Firma:</b> <b>Sello:</b>

