

# CAMINE CON GUSTO

## Formulario de asistencia de participantes



Oregon State University  
Extension Service

<b>Ubicación:</b>	<b>Nombre del líder:</b>
<b>Fecha de inicio:</b>	<b>Fecha final:</b>

Nombre completo:	Datos del contacto:	Número de sesión																		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	Total
1.																				
2.																				
3.																				
4.																				
5.																				
6.																				
7.																				
8.																				
9.																				
10.																				
11.																				
12.																				
13.																				
14.																				
15.																				
16.																				
17.																				
18.																				

Nombre completo:	Datos del contacto:	Número de sesión																		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	Total
19.																				
20.																				
21.																				
22.																				
23.																				
24.																				
25.																				
26.																				
27.																				
28.																				
29.																				
30.																				
31.																				
32.																				
33.																				
34.																				
35.																				
36.																				