



Programa *Tomando Control de su Salud* de Oregón

Registro de asistencia

Instrucciones para los líderes del taller: Llene en letra de imprenta la información sobre el taller y los nombres de los participantes. Escriba los nombres de los participantes tal como aparecen en los formularios de *Información sobre el Participante*.

Marque cada sesión a la que asista el participante de la siguiente manera: X

Si el participante se ausenta en alguna sesión, márkelo con una: 0

Información sobre el taller

Nombre del lugar: _____

Fecha de inicio: ____/____/____ Fecha de finalización: ____/____/____

Nº de sesión

Iniciales del participante	1	2	3	4	5	6	7 (MSV/S)
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							

(La cantidad máxima de participantes es 20. Si asisten más personas, haga una copia de esta página)