

**LISTA DE ASISTENCIA
DIÁLOGO AUTO-GESTIONADO**

Lugar:

Fecha:

Horario:

	NOMBRE Y APELLIDO	TELEFONO	E-MAIL	FIRMA	ORGANIZACIÓN (si corresponde)
01					
02					
03					
04					

	NOMBRE Y APELLIDO	TELEFONO	E-MAIL	FIRMA	ORGANIZACIÓN (si corresponde)
05					
06					
07					
08					
09					
10					