

**Nombre del Evento:** \_\_\_\_\_ **Lugar del Evento:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_ **Horario:** \_\_\_\_\_ **Coordinador:** \_\_\_\_\_

No.	Nombre	DOCENTE Cargo o Puesto	ALUMNADO				Firma
			Cuatr.	Carrera	Grupo	Turno	