

# LISTA DE ASISTENCIA CREANDO UN AMBIENTE SEGURO

Fecha : \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

Facilitador: \_\_\_\_\_

Teléfono y Nombre (letra de imprenta)	Firma	Nombre del lugar donde ejerzo el ministerio:	Bajo que capacidad trabajo con niños/jóvenes:
Teléfono #		<input type="checkbox"/> Parroquia <input type="checkbox"/> Escuela	<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Voluntario Posición:
Teléfono #		<input type="checkbox"/> Parroquia <input type="checkbox"/> Escuela	<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Voluntario Posición:
Teléfono #		<input type="checkbox"/> Parroquia <input type="checkbox"/> Escuela	<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Voluntario Posición:
Teléfono #		<input type="checkbox"/> Parroquia <input type="checkbox"/> Escuela	<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Voluntario Posición:
Teléfono #		<input type="checkbox"/> Parroquia <input type="checkbox"/> Escuela	<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Voluntario Posición:
Teléfono #		<input type="checkbox"/> Parroquia <input type="checkbox"/> Escuela	<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Voluntario Posición:
Teléfono #		<input type="checkbox"/> Parroquia <input type="checkbox"/> Escuela	<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Voluntario Posición:
Teléfono #		<input type="checkbox"/> Parroquia <input type="checkbox"/> Escuela	<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Voluntario Posición:
Teléfono #		<input type="checkbox"/> Parroquia <input type="checkbox"/> Escuela	<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Voluntario Posición:
Teléfono #		<input type="checkbox"/> Parroquia <input type="checkbox"/> Escuela	<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Voluntario Posición:

