



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE PUEBLA
Organismo Público Descentralizado del Estado de Puebla

REGISTRO DE ASISTENCIA

Lugar: Evento: Fecha:

#	Nombre	Puesto	Firma



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE PUEBLA
Organismo Público Descentralizado del Estado de Puebla

REGISTRO DE ASISTENCIA

--	--	--	--

REGISTRO DE ACUERDOS

#	Asignación o tarea	Responsable	Fecha compromiso	Fecha de cierre



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE PUEBLA
Organismo Público Descentralizado del Estado de Puebla

REGISTRO DE ASISTENCIA

--	--	--	--	--