

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE PUEBLA

Organismo Público Descentralizado del Estado de Puebla

REGISTRO DE ASISTENCIA

L	ugar:	Evento:		Fecha:	
#	Nombre		Puesto		Firma
π	Nombre		i deste		Tima



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