

	LISTADO DE ASISTENTES RESERVACIÓN		Código: F-GAC-16
			Versión:
			Fecha:
Fecha:			
Nombre de la Institución u	NIT o Personería #		
Nombre del Coordinador:	C.C #:		
Dirección:	Email:		
N° telefónico (fijo/celular)			
DATOS DE LOS ASISTENTES			
CANT	Nombre y Apellidos	Documento de Identidad Número	