

MOVIMIENTO FAMILIAR CRISTIANO CATÓLICO USA



Certificado de Asistencia Completa a

Matrimonio

**Por haber asistido y tomado completo
EL CURSO BASICO DE CAPACITACION
El dia**

Matrimonio Presidente

Matrimonio Coordinador de Curso Básico



Movimiento Familiar Cristiano Católico/USA

Lista de Asistencia Curso Básico de Capacitación

Fecha: _____ Ciclo: _____ Período: _____

Lugar: _____

Federación: _____

NO	Esposo	Hora Entrada	Hora Salida	Esposa	Hora Entrada	Hora Salida
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						

NO	Esposo	Hora Entrada	Hora Salida	Esposa	Hora Entrada	Hora Salida
29.						
30.						
31.						
32.						
33.						
34.						
35.						
36.						
37.						
38.						
39.						
40.						
41.						
42.						
43.						
44.						
45.						
46.						
47.						
48.						
49.						
50.						
51.						
52.						
53.						
54.						
55.						
56.						
57.						
58.						
59.						
60.						
61.						
62.						
63.						
64.						
65.						

NO	Esposo	Hora Entrada	Hora Salida	Esposa	Hora Entrada	Hora Salida
66.						
67.						
68.						
69.						
70.						
71.						
72.						
73.						
74.						
75.						
76.						
77.						
78.						
79.						
80.						
81.						
82.						
83.						
84.						
85.						
86.						
87.						
88.						
89.						
90.						
91.						
92.						
93.						
94.						
95.						
96.						

 Firma de Coordinador de Curso Básico Fecha

 Firma de Presidente de Federación Fecha