Lista de Asistencia
Junta Comité Comunitario de Desarrollo Infantil

Dirección de Centros de Atención Infantil
Centro de Asistencia Infantil Comunitario
(CAIC)

Fecha _____

CAIC : _____

Municipio: _____ Comunidad_____

Nombre de la Madre o Padre: _____

Horario del servicio _____

Cuota _____

Tema _____

Fecha de la próxima Junta _____

Nombre o Representante Comité Comunitario: _____

Nombre	Parentesco	Nombre de la niña o el niño	Grupo