

## ANEXO 8

ACCIONES DE PREVENCIÓN DIF LISTA DE ASISTENCIA				CLAVE	
TEMA:					
PONENTE:					
LUGAR:					
FECHA:					
MODALIDAD:				MUNICIPIO:	
No.	NOMBRE	EDAD	SEXO	FIRMA	
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					

