



**SISTEMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA**  
**DIRECCIÓN DE ACCIONES EN FAVOR DE LA INFANCIA**  
**ESCUELA PARA PADRES**

COF 03 - 2018

**LISTA DE ASISTENCIA A SESIONES DE GRUPO**

Municipio: \_\_\_\_\_ Clave del grupo: \_\_\_\_\_ Accion: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_ Fecha de inicio: \_\_\_\_\_

	FECHA						
	NOMBRE DE LA SESIÓN						
No.	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							

\_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma - Facilitad@r del Grupo

\_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma - Responsable Escuela para Padres