

ENTRENAMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CAUSADAS POR EL CALOR

Lista de Asistencia

Fecha: _____

Nombre del Participante	Teléfono
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	

Number of participants signing in: _____

Number of participants choosing **NOT** to sign in : _____

Total Number of Participants in Attendance as Verified by Trainer: _____

Trainer Name: _____

Training Signature: _____

Length of Training: _____ in minutes

<i>Training Session Reaction Information:</i>	
<i>Useful materials?</i>	
<i>Good information?</i>	
<i>Workshop style?</i>	

ENTRENAMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CAUSADAS POR EL CALOR

Lista de Asistencia

Fecha: _____

Nombre del Participante

Teléfono

16.

17.

18.

19.

20.

21.

22.

23.

24.

25.

26.

27.

28.

29.

30.

Number of participants signing in: _____

Number of participants choosing **NOT** to sign in : _____

Total Number of Participants in Attendance as Verified by Trainer: _____

Trainer Name: _____

Training Signature: _____

Length of Training: _____ in minutes

<i>Training Session Reaction Information:</i>	
<i>Useful materials?</i>	
<i>Good information?</i>	
<i>Workshop style?</i>	