

Temas: Seguridad después de un huracán
Lista de asistencia - Industria General _____ Construcción _____ Marítima _____

NOMBRE	TIPO DE TRABAJADOR SUPERVISOR - EMPLEADO	TELEFONO / EMAIL	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Instructor _____

Fecha _____

Lugar _____ #participantes _____ +

HORA INICIO: _____ HORA FINAL: _____

Certifico que la información de esta hoja de asistencia es correcta _____