|  |  |
| --- | --- |
| **REGISTRO DE ASISTENCIA** **CABILDO POPULAR**Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  **Mesa de Cabildo Nº \_\_\_\_\_\_\_\_**  |
| **NOMBRE** | **Dirección** | **EDAD** | **Género****M: Masculino****F: Femenino****O: Otro, escribir** | **Nombre de Organización****(No, en el caso de que no participe)** | **En caso de que participe en alguna, describa su cargo** | **TELÉFONO** | **CORREO ELECTRÓNICO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |