|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |