



DIF
Del Nayar
2021-2024

PREVENCIÓN DE ADICCIONES
LISTAS DE ASISTENCIA

Nombre de la Actividad: _____ Fecha: _____

Nombre del Estado: NAYARIT

Nombre del Municipio: DEL NAYAR

Lugar sede: _____

Comunidad Colonia Escuela Centro DIF Albergue o Casa Cuna Otro

Nombre: _____ Grado y Grupo: _____

No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
TOTAL				

Nombre y Firma del responsable de la actividad



DIF
Del Nayar
2021 - 2024

EDUCACIÓN SEXUAL
LISTAS DE ASISTENCIA

Nombre de la Actividad: _____ Fecha: _____

Nombre del Estado: NAYARIT

Nombre del Municipio: DEL NAYAR

Lugar sede: _____

Comunidad Colonia Escuela Centro DIF Albergue o Casa Cuna Otro

Nombre: _____ Grado y Grupo: _____

No.	Nombre del participante	Sexo		Edad
		H	M	
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
TOTAL				

Nombre y Firma del responsable de la actividad