

EVENTOS

SOLICITUD DE INGRESO Y EGRESO

Santiago, _____

Hora de ingreso: _____

Señor (a)

Solicito a Ud. completar el formulario para confirmar la asistencia al evento

Institución _____

Actividad _____

Nombre del Responsable del grupo o delegación _____

Observaciones por entrega de Salón y espacios en general _____

Cantidad de asistentes _____

Firma Responsable

