



PERFORADORA CENTRAL S.A DE C.V.

Lista de Asistencia

Tema:	Fecha:
Lugar:	

No.	Nombre	Puesto/ área	Firma
1.-			
2.-			
3.-			
4.-			
5.-			
6.-			
7.-			
8.-			
9.-			
10.-			
11.-			
12.-			
13.-			
14.-			
15.-			
16.-			
17.-			
18.-			
19.-			
20.-			