

Caminos de Salud NM: Técnicas para Vivir Mejor

Stanford Programas de Auto-Manejo



Registro de Asistencia

Instrucciones para los facilitadores del programa: A continuación, complete con letra clara la información del programa y las identificaciones de los participantes. Escriba las identificaciones de los participantes como aparecen en sus Encuestas de información de los participantes. Marque cada sesión a la que el participante asiste de este modo:

Nombre del sitio de implementación	
Fecha de inicio (mm/dd/aaaa) / /	Fecha de finalización (mm/dd/aaaa) / /

	Identificación del participante	Número de sesión*					
		1	2	3	4	5	6
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

*Adapte esta sección para que incluya la cantidad de sesiones posibles. Utilice páginas adicionales si es necesario.