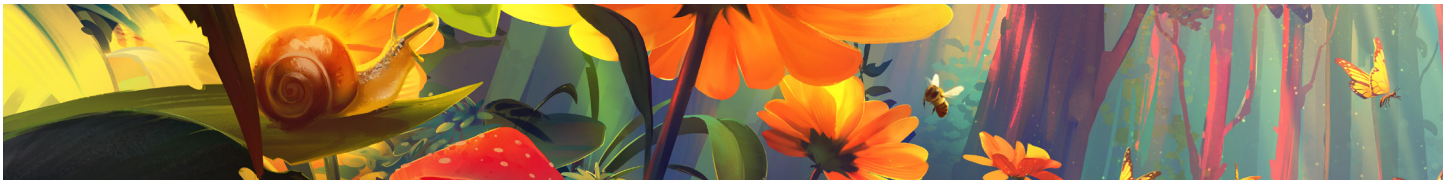

CUADRO DE ASISTENCIA

NOMBRE	DÍA 1	DÍA 2	DÍA 3	DÍA 4	DÍA 5