

FESTIVAL DIA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE

CURSO: _____

LISTA DE PERSONAS QUE VOLUNTARIAMENTE DESEAN COLABORAR EN ORGANIZACION Y LOGISTICA

	NOMBRE	TEL / CEL	EMAIL	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				

LISTA DE PERSONAS QUE VOLUNTARIAMENTE DESEAN APORTAR Y/O GESTIONAR PRODUCTOS Y/O SERVICIOS

	NOMBRE	TEL / CEL	EMAIL	TEMA
1				
2				
3				
4				
5				