CoC PR-502

CONTEO DE PERSONAS SIN HOGAR 2015

Municipio: _____ Líder de grupo: _____

REGISTO DE ASISTENCIA Y ENTREGA DE CUESTIONARIOS							
Nombre y agencia o entidad	Firma	Teléfono de contacto	Número total de cuestionarios entregados y numeración de cuestionarios entregados	Zona asignada	Iniciales líder de grupo	Número total de cuestionarios devueltos	Iniciales líder de grupo
						completados / En blanco	

Rev. 21-Ene-15