**LISTA DE PARTICIPANTES DE PROVINCIA O COMUNIDAD. PEREGRINACIÓN DIC**

(Este formato deberá adjuntar con el Voucher escaneado del pago realizado al correo peregrinación@hermanasdic.org)

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Provincia o Comunidad: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Número total de participantes: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Religiosas: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Laicos: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Responsable/s del Grupo: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Número total de participantes: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **Religiosa/Laico** |
| 01 |  |  |
| 02 |  |  |
| 03 |  |  |
| 04 |  |  |
| 05 |  |  |
| 06 |  |  |
| 07 |  |  |
| 08 |  |  |
| 09 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |
| 21 |  |  |
| 22 |  |  |
| 23 |  |  |
| 24 |  |  |
| 25 |  |  |
| 26 |  |  |
| 27 |  |  |
| 28 |  |  |
| 29 |  |  |
| 30 |  |  |
| 31 |  |  |
| 32 |  |  |
| 33 |  |  |
| 34 |  |  |
| 35 |  |  |

**NOTA: Si necesita más filas, por favor agregar las filas que sea necesario.**