



ÁREA JUVENIL

 DIÓCESIS: _____
 SECTOR: _____
 ZONA: _____
 CICLO: _____ NIVEL: _____

Nombre del Joven	ASISTENCIAS A REUNIONES DE EQUIPO ZONAL																		EPA!	REUNIONES GENERALES			Capacitacion Integral Juvenil	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	13	14	15	16	17	18	ADV.		CUA.	PENT.	1	2	

Joven Promotor de Zona: _____

Nota: Este Formato deberá llenarse por el Joven Promotor de Zona para su seguimiento, y entregarse al Final del Ciclo al Joven Coordinador de Sector y Matrimonio Responsable de Sector para su conocimiento.