

UN AMBIENTE SEGURO  
PROTEGIENDO A  
NUESTROS NIÑOS

CERTIFICADO DE  
ASISTENCIA



*Diócesis Católica de Spokane*

*Presenta*

*Este certificado de asistencia a:*

(Nombre) \_\_\_\_\_

(Parroquia/Escuela) \_\_\_\_\_

*Fecha:* \_\_\_\_\_

*Entrenador:* \_\_\_\_\_

Guarde una copia en sus archivos y envíe una copia a:  
Oficina Diocesana de Educación, P.O. Box 1453, Spokane, WA 99210

Revisado: 11/24/10  
FORMA: 202A