

FECHA/...../.....
-------	-------------------

ASISTENCIA DIARIA A CLASES Y/O ACTIVIDADES ACADÉMICAS 2024

Docente: _____ Código Curso: _____ Hora Ingreso _____ H. Salida: _____

TEMA TRATADO: _____

HORARIO DIURNO:	7:00-7:50	7:50-8:50	8:50-9:30	9:30-10:20	10:20-11:10	11:10-12:00	12:00-12:50
HORARIO NOCTURNO:	17:00-17:50	17:50-18:40	18:40-19:30	19:30-20:20	20:20-21:10	21:10-22:00	

N° ORDEN	N° MATRÍCULA	APELLIDOS Y NOMBRES	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			

N° ORDEN	N° MATRÍCULA	APELLIDOS Y NOMBRES	FIRMA
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			

OBSERVACIONES:.....

.....

NOMBRE Y APELLIDO DEL DELEGADO Y FIRMA: _____