



LISTA DE ASISTENCIA

Rev. 1

Página 1 de 1

TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SAN LUIS POTOSÍ

Hoja 1 de 1

Lista de Asistencia

Nombre del Curso: _____ Fecha de realización: _____
Lugar de realización: _____ Duración: _____ Horario: _____
Nombre (s) del Instructor (es): _____ Modalidad del curso: _____

No.	Nombre del Personal Participante	Puesto	Área de Adscripción	Puesto		Asistencia					
				Tipo		L	M	M	J	V	
				B	I						
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

B = Base I = Interino

Asistencia (.) Inasistencia (/)

Nombre y Firma del/la Instructor/a

Nombre y Firma del/la Coordinador/a