



LISTA DE ASISTENCIA

Rev. 2

Página 1 de 1

TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO  
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SAN LUIS POTOSÍ

Hoja 1 de

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	Sexo H / M	Puesto		Asisten		
					Tipo		L	M	M
					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

005-04

---

---

---

---

cia	
J	V