LISTA DE ASISTENCIA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERIODO ESCOLAR** |  | **CICLO DE ESTUDIOS** |  | **DEPARTAMENTO ACADÉMICO** |
|  |  |  |  |   |
| **MATERIA** |  | **CLAVE** | **GRUPO** |
|   |   |   |
| **CATEDRÁTICO** |  |
|   |
|  **ALUMNO**  | **LUNES**  |  **MARTES** |  **MIÉRCOLES** |  **JUEVES** |  **VIERNES**  |  **SÁBADO** |
|   |   |   |   |   |   |   |
| **No** | **R** | **NOMBRE DEL ALUMNO** | **No. DE CONTROL** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R Alumno Repetidor |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CE Alumno en Curso Especial |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*\*\* Alumno en Curso Global |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FECHA:  |  |  |  |  |  |  |  |  |