



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ZACATECAS SUR

FORMATO: Listado y control de Asistencia mensual

CÓDIGO: FP-AE-01-002

RESPONSABLE: Jefe de departamento de actividades
extraescolares

REVISIÓN: 1

FECHA: 8 de Febrero 2010

LISTADO Y CONTROL DE ASISTENCIA MENSUAL

PROMOTOR:	
DISCIPLINA:	
MES:	
DÍAS:	
HORARIO:	

Nº	NOMBRE y APELLIDOS	NO. DE ASISTENCIAS	NO. DE FALTAS	OBSERVACIONES DEL MES
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

FIRMA PROMOTOR