



**Lista de Asistencia**

**Código: ITPAC-AD-PO-009-04**

**Versión: 1**

**Página: 1 de 2**

**LISTA DE ASISTENCIA Y REGISTRO DE CALIFICACIONES**

ACTIVIDAD O EVENTO: ( 1 ) \_\_\_\_\_

FACILITADOR (ES): ( 2 ) \_\_\_\_\_

FECHA: ( 3 ) \_\_\_\_\_ SEDE: ( 4 ) \_\_\_\_\_


No.	NOMBRE DEL PARTICIPANTE ( 5 )	DEPARTAMENTO ACADÉMICO ( 6 )	ASISTENCIA ( 7 )												CALIFICACIÓN ( 8 )		
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																	

FACILITADOR (ES)

COORDINADOR

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
( 9 )

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
( 10 )

	<b>Lista de Asistencia</b>	<b>Código: ITPAC-AD-PO-009-04</b>
		<b>Versión: 1</b>
		<b>Página: 2 de 2</b>

#### Instrucciones de llenado

- ( 1 ) Indicar el nombre completo del curso.
- ( 2 ) Indicar el nombre completo del instructor.
- ( 3 ) Indicar la fecha de inicio del curso.
- ( 4 ) Indicar el aula en la que se desarrollará el curso.
- ( 5 ) Indicar el nombre completo del docente participante.
- ( 6 ) Indicar el nombre del departamento académico al cual pertenece el docente participante.
- ( 7 ) Indicar la asistencia por cada día de duración del curso.
- ( 8 ) Indicar la calificación final obtenida por el docente participante.
- ( 9 ) Indicar nombre completo y firma del instructor.
- ( 10 ) Indicar nombre completo y cargo del jefe del Departamento Desarrollo Académico.