



TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE QUERÉTARO
SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA
DEPARTAMENTO DESARROLLO ACADÉMICO

LISTA DE ASISTENCIA

CURSO PRESENCIAL

NOMBRE DEL CURSO:
NOMBRE DEL INSTRUCTOR(es):
FECHA DE REALIZACIÓN:
LUGAR:

Página: ____ de ____

DURACIÓN:
PLANTEL:

HORARIO:

No.	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	DEPARTAMENTO DE ADSCRIPCION	PUESTO	ASISTENCIA				
				L	M	M	J	V
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

R.F.C. _____