



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

LISTA DE ASISTENCIA

CURSO PRESENCIAL

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

Página: ____ de ____

DURACIÓN:
PLANTEL:

HORARIO:

No.	NOMBRE DEL/LA PARTICIPANTE	DEPARTAMENTO DE ADSCRIPCION	PUESTO	SEXO		ASISTENCIA				
				H	M					
						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(A)

R.F.C. _____