LISTA DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN

TITULO DE LA CAPACITACION: _____ **FECHA:** _____

FECHAS DE IMPARTICION: _____ **HOJA :** _____

No.	Nombre del participante	SESIONES					No. Ausencias	Calificación Final
		1	2	3	4	5		

Firmar en el campo SESION el día en que se presenta al curso para comprobar su asistencia

En caso de Ausencia, escribir **"A"** en la sesión correspondiente.

En caso de No Presentar el exámen, escribir **"NP"** en la columna de calificación.

Escala de calificaciones: Del 1 al 10

_____

Nombre y Firma del Instructor