LISTA DE ASISTENCIA A CAPACITACION

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