



RONDIN DE VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA

Código: FOR-DGA-011

Fecha: 25-01-2025

Ver.: 01

Ciclo: _____

Semana: _____

Fecha: _____

Carrera: _____

	GPO.	AULA	HORARIO	MATERIA	DOCENTE	PUNT.	TARDE	FALTA	OBSERVACIONES
1									
2									
3									
1									
2									
3									
1									
2									
3									
1									
2									
3									
1									
2									
3									

(Nombre y Firma)

Director General Académico

(Nombre y Firma)

Coordinador de Carrera