



Nombre del documento: LISTA DE ASISTENCIA PARA CURSO PRESENCIAL.

Fecha: 09-Enero-2017

Revisión: 3

Referencia a las Normas ISO 9001:2008 y 14001:2004

Página 1 de 1



OFICIALIA MAYOR
DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL
COORDINACIÓN SECTORIAL EN MATERIA DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL
DIRECCIÓN CAPACITACIÓN Y DESARROLLO DE PERSONAL
SUBCRETARIA DE EDUCACIÓN SUPERIOR
TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO
COORDINACION SECTORIAL ACADEMICA
DIRECCION DE DOCENCIA

NOMBRE DEL EVENTO: _____
PERIODO: _____ DURACION: _____
HORARIO: _____
SEDE: _____
HOJA _____ DE _____

| No. | NOMBRE DEL PARTICIPANTE | CORREO ELECTRONICO | TECNOLOGICO AL QUE PERTENECE | PUESTO Y AREA DE ADSCRIPCION | ASISTENCIA | | | | | TIPO DE CONSTANCIA | |
|-----|-------------------------|--------------------|------------------------------|------------------------------|------------|---|---|---|---|--------------------|---------------|
| | | | | | L | M | M | J | V | ACREDITACION | PARTICIPACION |
| 1 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | |

NOMBRE Y FIRMA DEL INSTRUCTOR

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR

NOTA: LAS DOS COLUMNAS "TIPO DE CONSTANCIA" SON DE USO EXCLUSIVO DEL O LA INSTRUCTOR(A)