

REGISTRO

de asistencia

Colegio:

Grupo:

Docente:

Mes:

Colegio: _____

Grupo:

Mes:

Docente:

[illegible]

N.L.	Alumno/a	Semana 1					Semana 2					Semana 3					Semana 4					Faltas	
19		L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	J	I
20																							
21																							
22																							
23																							
24																							
25																							
26																							
27																							
28																							
29																							
30																							
31																							
32																							
33																							
34																							

Observaciones: