



Código: ITPAC-AD-PO-009-04

Versión: 2

Requisito: 7.2, 7.3, 7.2, 7.3,  
7.2, 7.3, 7.2, 7.3



**Lista de Asistencia y Registro de Calificaciones**

ACTIVIDAD O EVENTO: ( 1 ) \_\_\_\_\_

FACILITADOR/A: ( 2 ) \_\_\_\_\_

FECHA: ( 3 ) \_\_\_\_\_ SEDE: ( 4 ) \_\_\_\_\_

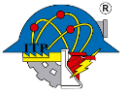
No.	NOMBRE DEL PARTICIPANTE ( 5 )	SEXO ( 6 )	DEPARTAMENTO ACADÉMICO ( 7 )	ASISTENCIA ( 8 )	CALIFICACIÓN ( 9 )
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

FACILITADOR/A

COORDINADOR/A

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
( 10 )

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
( 11 )



Código: ITPAC-AD-PO-009-04

Versión: 2

Requisito: **7.2, 7.3, 7.2, 7.3,**  
**7.2, 7.3, 7.2, 7.3**



**Lista de Asistencia y Registro de Calificaciones**

INSTRUCTIVO DE ELABORACIÓN	
NÚMERO	DESCRIPCIÓN
1	Indicar el nombre completo del curso.
2	Indicar el nombre completo del instructor.
3	Indicar la fecha de inicio del curso.
4	Indicar el aula en la que se desarrollará el curso.
5	Indicar el nombre completo del docente participante.
6	Indicar el sexo del participante.
7	Indicar el nombre del departamento académico al cual pertenece el docente participante.
8	Indicar la asistencia por cada día de duración del curso.
9	Indicar la calificación final obtenida por el docente participante.
10	Indicar nombre completo y firma del instructor.
11	Indicar nombre completo y cargo del jefe del Departamento Desarrollo Académico