



Control de Asistencia y Evaluación por Alumnos /as

Nombre y Apellido de Alumnos/Alumnas	Fechas y Asistencias							Total Inasistencias	Instrumentos de Evaluación Utilizados							Total de Instrumentos Aplicados	Porcentaje	Asignatura:		
																		Periodo:	Corte:	Sección:
																Profesor:				
																Firma y C.I:				
																Firma Alumno/a	Fecha	Contenidos Administrados		
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				

Observaciones:
