**FORMATO N.06 (Registro de asistencia final)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TEMA DEL CURSO:** | | | | | | | | |
| **RESPONSABLE:** | | | | | | | | |
| **FACULTAD:** | | | | | | **CARRERA:** | | |
| **ENTIDAD BENEFICIADA:** | | | | | | | | |
| **ASISTENTE** | **(%) Modulo1** | **(%) Modulo2** | **(%) Modulo3** | **(%) Modulo4** | **(%) Modulo5** | **(%) Modulo6** | **Total**  **Asistencias (%)** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título y Nombre

DOCENTES COORDINADORES DEL CURSO

**NOTA: Este formato debe ser llenado por el docente y firmado por los participantes que tengan más del 75% de asistencia.**