**LISTA DE ASISTENCIA PARA COORDINADORES Y FACILITADORES**

**NOMBRE DEL APRENDIZ:**

**ÁREA DE CAPACITACIÓN:**

**PERIODO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **HORA ENTRADA** | **HORA SALIDA** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES** |
|  |

(NOMBRE DEL APRENDIZ)

**(FUNCIÓN DEL APRENDIZ)**

(NOMBRE DEL TUTOR)

**(UNIDAD ADMINISTRATIVA)**