

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA



Alcaldía Municipal
Ibagué
NIT. 800113389-7

NOMBRE INSTITUCION EDUCATIVA:
MES DE ATENCIÓN:

I. E. TECNICA FE Y ALEGRIA

MARZO



No.	TIPO DE DOCUMENTO RC.TI.CC	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEDE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA	GRADO	DIAS CALENDARIO ESCOLAR																																		
						MARQUE CON UN (SI) CUANDO EL ESTUDIANTE ASISTE Y MARQUE CON UNA (X) CUANDO EL ESTUDIANTE NO ASISTE																																		
						3	4	5	6	10	11	12	13	14	17	19	20	21	25	26	27	28	31																	
1	TI	1104943990	SANCHEZ SANTOS DYLAN STIVEN	FE Y ALEGRIA	DÉCIMO 1	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI																

FIRMA RESPONSABLE:

NOMBRE RESPONSABLE: **JOSE EDUARDO BAQUERO JARAMILLO**

FIRMA DEL RECTOR:

NOMBRE DEL RECTOR: **JOSE EDUARDO BAQUERO JARAMILLO**