

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA



Alcaldía Municipal
Ibagué
NIT. 800113389-7

NOMBRE INSTITUCION EDUCATIVA:

I. E. TECNICA FE Y ALEGRIA

MES DE ATENCIÓN:

ABRIL

No.	TIPO DE DOCUMENTO RC.TI.CC	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEDE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA	GRADO	MARQUE CON UN (SI) CUANDO EL ESTUDIANTE ASISTE Y MARQUE CON UNA (X) CUANDO EL ESTUDIANTE NO ASISTE																													
						DIAS CALENDARIO ESCOLAR																													
						1	2	3	4	7	8	9	10	11	21	22	23	24	25	28	29	30													
1	TI	1104943990	SANCHEZ SANTOS DYLAN STIVEN	FE Y ALERIA	DÉCIMO 1	SI	SI	SI	SI	SI	SI	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~~