REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

Alcaldia Municipal
Ibagué
NIT.800113389-7

NOMBRE INSTITUCION EDUCATIVA: I. E. TECNICA FE Y ALEGRIA

MES DE ATENCIÓN: MAYO

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																			
						2	5	6	7	8	9	12	13	14	15	16	19	20	21	22	23	26	27	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	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI

FIRMA RESPONSABLE: _____

NOMBRE RESPONSABLE: JOSE EDUARDO BAQUERO JARAMILLO

FIRMA DEL RECTOR: _____

NOMBRE DEL RECTOR: JOSE EDUARDO BAQUERO JARAMILLO