## REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

Alcaldia Municipal
Ibagué
NIT.800113389-7

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

MES DE ATENCIÓN: JUNIO

AÑO: 2026

| 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 UN (NO) CUANDO EL ESTUDIANTE NO ASISTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | DIAS CALENDARIO ESCOLAR | | | | | | | | |
| | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 | TI | 1104952737 | PRIETO YARA KATALINA | FE Y ALERIA | SEXTO 2 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| 2 | TI | 1104952736 | PRIETO YARA MELISSA | FE Y ALERIA | QUINTO 1 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| 3 | TI | 1011222526 | QUEVEDO CARO MARIA PAULA | FE Y ALERIA | OCTAVO 1 | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI |
| 4 | TI | 1104943990 | SANCHEZ SANTOS DYLAN STIVEN | FE Y ALERIA | ONCE 1 | 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