



TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO  
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LA PAZ

NOMBRE DEL DOCUMENTO: FORMATO PARA LISTA DE ASISTENCIA

Hoja: (2) de \_\_\_\_\_

INSTITUTO TECNOLÓGICO O CENTRO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_ (1)

CLAVE DEL CURSO: \_\_\_\_\_ (3)      FOLIO: \_\_\_\_\_ (4)

NOMBRE DEL CURSO: \_\_\_\_\_ (5)

NOMBRE DEL INSTRUCTOR(es): \_\_\_\_\_ (6)

PERIODO: \_\_\_\_\_ (7)      DURACIÓN: \_\_\_\_\_ (8)

HORARIO: \_\_\_\_\_ (9)

No.	NOMBRE DEL PARTICIPANTE APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE(S)	R.F.C.	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	ASISTENCIA (13)					CALIFICACIÓN (15)
				L	M	M	J	V	
1									
2						(14)			
3	(10)	(11)	(12)						
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									

(16)

(17)

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) INSTRUCTOR (A)  
RFC: \_\_\_\_\_  
CURP: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) COORDINADOR (A)



**TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO  
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LA PAZ**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

Número	Descripción
1	Nombre del Instituto Tecnológico o Centro donde se lleva a cabo el curso.
2	Número de hojas.
3	Clave de registro de curso (asignada por la Docencia e Innovación Educativa)
4	Es el número asignado por la Dirección de Docencia e Innovación Educativa a cada módulo de un diplomado.
5	Nombre del curso tal y como fue registrado.
6	Nombre del instructor (a) o instructores (as) del curso.
7	Período en el que se imparte el curso.
8	Duración total en horas del curso.
9	Horario en que se imparte el curso.
10	Nombre del participante iniciando por el apellido paterno.
11	Registro Federal de Causantes del participante.
12	Puesto y área en el que se encuentra el participante.
13	Se indican los días en los que se imparte el curso (las letras de los días de la semana se pueden modificar para adecuar al curso, por ejemplo, si se imparte los viernes pueden aparecer puras "V").
14	Se marcan las asistencias y faltas de los participantes.
15	Se deberá anotar la calificación obtenida <b>en escala del 0 al 100.</b>
16	Nombre y firma del (la) instructor (a), Registro Federal de Causantes y CURP (si es necesario se pueden agregar espacios para los (las) instructores(as) que hayan impartido el curso).
17	Nombre y firma del (la) coordinador(a) del curso.