

**DIRECCIÓN GENERAL DE CENTROS DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO
INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
LISTA DE ASISTENCIA**

CLAVE DEL CURSO: _____ 0 _____

NOMBRE DEL CAPACITADOR: 0	DÍAS DEL CURSO: 0
NOMBRE DEL CURSO: 0	DURACIÓN TOTAL: 0
(DOMICILIO) UBICACIÓN: 0	FECHA DE TÉRMINO: 00/01/1900
HORARIO DEL CURSO: 0	UNIDAD: 00/01/1900
FECHA DE INICIO: 00/01/1900	
NÚMERO DE SESIONES DEL CURSO: 0	

NO	NOMBRE DEL CAPACITANDO 1ER. APELLIDO / 2DO. APELLIDO/ NOMBRE (S)	SESIONES (DÍAS DE DURACIÓN DEL CURSO, MARCAR CON UNA X LA ASISTENCIA)																															CUMPLE CON 80% MARCAR CON UNA X		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	SI	NO	
01	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
02	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
03	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
04	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
05	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
06	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
07	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
08	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
09	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
10	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
11	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
12	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
13	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
14	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
15	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
16	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
17	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
18	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
19	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
20	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
21	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
22	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
23	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
24	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
25	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
26	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
27	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
28	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
29	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
30	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
31	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
32	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
33	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
34	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
35	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
36	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
37	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
38	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
39	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
40	0																																	#iDIV/0!	#iDIV/0!
		TOTAL																															0	0	

SOLO PARA FINES
INFORMATIVOS

0	0
_____ NOMBRE Y FIRMA DEL CAPACITADOR (A)	_____ 0