



Código: ITPAC-AD-PO-009-04

Versión: 3

Norma: ISO 9001:2015 Requisitos: 7.1.2, 7.1.6, 7.2, 9.1.2

Lista de Asistencia y Registro de Calificaciones

ACTIVIDAD O EVENTO: _____

FACILITADOR/A: _____

FECHA: _____ SEDE: _____

No.	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	SEXO	DEPARTAMENTO ACADÉMICO	ASISTENCIA	CALIFICACIÓN
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					

FACILITADOR/A

COORDINADOR/A

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA