



**TECNOLÓGICO
NACIONAL DE MÉXICO**

TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO
Instituto Tecnológico de Chihuahua II

Lista de Asistencia

Referencia a la Norma ISO 9001:2015 6.1,8.1,8.5

**Código:
ITCHII-PO-13-02**

Revisión 0

Página 1 de 1



CURSO PRESENCIAL

NOMBRE DEL CURSO: _____

FOLIO: _____

NOMBRE DEL (DE LA) INSTRUCTOR(A): _____

PERIODO: _____

DURACIÓN: _____

HORARIO: _____

SEDE: _____

PLANTEL: _____

-	NOMBRE DE LOS (LAS) PARTICIPANTES APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE(S)	R.F.C.	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	PERSONAL					ASISTENCIA				CALIFICACIÓN	
				B	C	F	E	O						
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

B = Base

C = Confianza

F = Funcionario

E = Enlace

O= Operativo

NOMBRE Y FIRMA DEL(LA) INSTRUCTOR(A)

NOMBRE Y FIRMA DEL(LA) COORDINADOR(A)