LISTA DE ASISTENCIA

Escuela, empresa o grupo	Grupo, turno o área	Mes	Año

Días 1 a 16. A: asistencia; F: falta; R: retardo; J: falta justificada; N: día sin actividad. No marques como falta un día sin registro.

No.	Nombre	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
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																	

QUIEN PASA LISTA

Nombre: _____

Cargo: _____

LISTA DE ASISTENCIA

Escuela, empresa o grupo	Grupo, turno o área	Mes	Año

Días 17 a 31. A: asistencia; F: falta; R: retardo; J: falta justificada; N: día sin actividad. No marques como falta un día sin registro.

No.	Nombre	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
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																

QUIEN PASA LISTA

Nombre: _____

Cargo: _____