Nombre del Documento: **REGISTRO DE ASISTENCIA**	Código:	FO -7.1- FFD-24	Consejo Nacional de Fomento Educativo DELEGACIÓN MICHOACÁN
	Revisión:	0	
	Fecha de Autorización:	14 de agosto de 2008	

REGISTRO DE ASISTENCIA POR CADA DÍA DE TRABAJO

Momento Operativo: ***Hoja ____ de ____***

Región: _____ _____

Facilitador: _____ ***Figura:*** ***(C.A.)*** ***(A.E.)*** ***(C.T.)***

Número de Participantes al evento ***Del ____de_____***

____(I.C.), ____(C.T.), ___(A.E., ___(C.A.),____(A.O.) **al _____de _____del _____**

N°	Nombre, Apellidos	Figura	Hora de llegada	Firma	Observaciones

Tiempo de Conservación	Responsable de Conservación	Disposición	Página
1 año	Coordinador Académico, Asistente Educativo y Capacitador Tutor.	Se envía a archivo	1 de 1