UNIVERSIDAD NACIONAL DE VILLARRICA DEL ESPIRITU SANTO

Facultad de Ciencias de la Salud

CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERIA

PLANILLA DE ASISTENCIA DE ALUMNOS

CARRERA: _____ **CURSO:** **SECCIÓN:** *A* **SEMESTRE :** **AÑO:** _____

PROFESOR:_____

		Fechas / Días de clases																								TOTAL DE CLASES IMPART	CLASES ASISTIDAS	Porcentaje de asistencia	PUNTOS ACUMULADOS	Observación
		Documento	Marzo				Abril						Mayo						Junio												
Nº	APELLIDOS Y NOMBRES.-	Identidad																													
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																															