



LISTA DE ASISTENCIA Y SATISFACCION DE VISITAS GUIADAS



Docente: _____ Fecha: _____ Grupo: _____

Empresa: _____

Grupo: _____

				TU OPINION DE LA VISITA GUIADA					FIRMA
N°	MATRICULA	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	GENEROH /M	EXCELENTE 10	MUY BUENO 9	BUENO 8	REGULAR 7	MALO 6	
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									
TOTAL									

Código: FO-VIG-03
Fecha: 08/10/18
Edición: 02