

PROGRAMA NACIONAL DE INGLÉS

REGISTRO DE PUNTUALIDAD Y ASISTENCIA

CICLO ESCOLAR 2019 - 2020



Escuela: _____

CCT: _____

Turno: _____

Director (a): _____

Sost. _____

No. de Grupos: _____

No. de Horas: _____

Maestro (a): _____

Enlace Técnico: _____

Región: _____

Localidad: _____

MES	TOTAL DE DÍAS CLASE	RETARDOS	TOTAL DE FALTAS JUSTIFICADAS	FALTAS INJUSTIFICADAS	DÍAS LABORADOS	FIRMA DEL DIRECTOR(A)	SELLO DE LA ESCUELA	FECHA	Nº DE HORAS NO CUBIERTAS	FIRMA DE ENTERADO DEL MAESTRO (A)
ENERO										
FEBRERO										
MARZO										
ABRIL										
MAYO										
JUNIO										

*FAVOR DE CONSIDERARSE 3 RETARDOS DE MAS DE 10 MINUTOS COMO FALTA INJUSTIFICADA, EN EL REPORTE DEL MES.