|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del programa**: | | |
| **Asistencias totales**: | **F. Inicio**: | **F. Término**: |
| **Instructor (es):** | | |

**Indicaciones:** Registrar las asistencias de los participantes por número de sesión, en caso de programas virtuales, las asistencias corresponden a las entregas en tiempo de actividades/tareas.

*Nota: El formato se entregará pre-lleno a través de correo electrónico –previo al inicio del programa-, de acuerdo a los datos de registro (formato RE-FD-FO03) y los participantes inscritos.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Nombre completo participante | SESIONES | | | | | | | | | | Total asistencias |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |