|  |
| --- |
| **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 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |