

**SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN BÁSICA**  
COORDINACIÓN DE INGLÉS EN EDUCACIÓN BÁSICA

P-PC.01.4.1

**Control de Asistencia**

MUNICIPIO:  MES:  CICLO ESCOLAR:

Asesor de Inglés:

\_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO                      APELLIDO MATERNO                      NOMBRE(S)

Escuela: \_\_\_\_\_

Turno: \_\_\_\_\_ Zona Escolar: \_\_\_\_\_ Sector: \_\_\_\_\_ C.C.T: 28 \_\_\_\_\_

DIA DEL MES	Registro de Asistencias ✓ Inasistencias						Inasistencias por día
Grupos							
Horario							
Lunes							
Martes							
Miércoles							
Jueves							
Viernes							
Lunes							
Martes							
Miércoles							
Jueves							
Viernes							
Lunes							
Martes							
Miércoles							
Jueves							
Viernes							
Lunes							
Martes							
Miércoles							
Jueves							
Viernes							
Lunes							
Martes							
Miércoles							
Jueves							
Viernes							

**Simbología**

- ✓ = asistencia
- ✗ = no corresponde
- = inasistencia

**Comentario**

TOTAL INASISTENCIAS EN EL MES:

-----  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR(A) DE LA ESCUELA