

|  |
| --- |
|  |
| **FECHA:**  |  | **HORA:**  | **LUGAR:**  |  | **MODALIDAD: PRESENCIAL ( ) VIRTUAL ( )** |
| **TEMA:**  |
| **OBJETIVO(S):**   |

**UNIVERSIDAD JUÁREZ DEL ESTADO DE DURANGO**

**LISTA DE ASISTENCIA**

**RDDGRHCAP02, E**

|  |
| --- |
| ASISTENTES |
| NOMBRE COMPLETOESCRIBIR CON LETRA LEGIBLE | **CORREO** |  **DEPARTAMENTO/ UNIDAD ACADEMICA**  | **MATRICULA** | **FIRMAENTRADA** | FIRMA SALIDA |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| ASISTENTES |
| NOMBRE COMPLETOESCRIBIR CON LETRA LEGIBLE | **CORREO** |  **DEPARTAMENTO/ UNIDAD ACADEMICA**  | **MATRICULA** | **FIRMAENTRADA** | FIRMASALIDA |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ASISTENTES |
| NOMBRE COMPLETOESCRIBIR CON LETRA LEGIBLE | **CORREO** |  **DEPARTAMENTO/ UNIDAD ACADEMICA**  | **MATRICULA** | **FIRMAENTRADA** | FIRMASALIDA |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ASISTENTES |
| NOMBRE COMPLETOESCRIBIR CON LETRA LEGIBLE | **CORREO** |  **DEPARTAMENTO/ UNIDAD ACADEMICA**  | **MATRICULA** | **FIRMAENTRADA** | FIRMASALIDA |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ASISTENTES |
| NOMBRE COMPLETOESCRIBIR CON LETRA LEGIBLE | **CORREO** |  **DEPARTAMENTO/ UNIDAD ACADEMICA**  | **MATRICULA** | **FIRMAENTRADA** | FIRMASALIDA |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |