





SECRETARÍA DE EDUCACIÓN BÁSICA DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN BÁSICA. PROGRAMA NACIONAL DE INGLÉS EN BAJA CALIFORNIA SUR.

F1. FORMATO DE ASISTENCIA MENSUAL PARA EL EJERCICIO FISCAL 2023.

MUNICIPIO:		MES: CICLO ESCOLAR:								
	Escuela:	APELLIDO	O PATERNO	APELLIDO MA	TERNO	NOMBRE(S)				
Turno:			Zona Escolar:		Sector:	C.C.T: 03				
			Horario	de clases en	atención					
Horario Lunes		Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Observ	vaciones			
						·	Inasistencias			
	DIA	MES:	MES: Registro de Asistencias ✓ Inasistencia ×				por día			
Lunes		Clase 1	Clase 2	Clase 3	Clase 4	Clase 5	-			
Martes										
Miércoles							1			
Jueves										
Viernes										
Lunes										
Martes										
Miércoles										
Jueves										
Viernes										
Lunes] [
Martes										
Miércoles										
Jueves										
Viernes										
Lunes							1			
Martes										
Miércoles										
Jueves										



MES:

DIA

Director(a):



Registro de Asistencias ✓ Inasistencia *



Inasistencias

por día

Lunes Martes		Clase 1	Clase 2	Clase 3	Clase 4	Clase 5						
Miércoles												
Jueves												
Viernes												
			stencias al mes									
Grupo	Nombre completo y Firma de los Profesores de grupo.											
0.000	romaio compieto y filma de los frotesores de gropo.											
Observaciones:												
Nombre de	el Aseso	or(a) Externo(a) I	Especializado(a) V	/oluntario(a)		Fi	rma.					
			Vo.Bo. Director:									
		S	ello									
					(firma	a)						

Nota: Este documento deberá ser entregado en original, debidamente firmado y sellado a la Coordinación Estatal del PRONI en los próximos 5 días hábiles posteriores de que finalice el mes que se firma.