



INSTITUTO DE EDUCACIÓN DE AGUASCALIENTES
PREPARATORIA "JOSÉ MA. MORELOS Y PAVÓN"



RECORD DE ASISTENCIA COMPLEMENTARIA
TURNO SABATINO

Nombre del alumno(a): _____ Grado: _____ Grupo: _____

asignatura	fecha:	fecha:	fecha:	fecha:	fecha:
	Num. horas y firma del maestro	Num. horas y firma del maestro	Num. horas y firma del maestro	Num. horas y firma del maestro	Num. horas y firma del maestro

Firma del maestro(a) tutor

El presente formato deberá ser llenado por el alumno y validado por el maestro asesor de la asignatura, el día y hora en que haya asistido el alumno; mismo que deberá presentar el sábado siguiente al maestro titular.

