PROULEX®
Universidad de Guadalajara

Lista de asistencia Provisional

SEDE________________________

Instructor(a): ____

Nivel: ________ Grupo:______________ Horario:____________ Fecha de inicio_____________

Nombre del alumno	Teléfono	Sesiones										Calificaciones										Observaciones
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	