



**LISTA DE ASISTENCIA**

CUATRIMESTRE: \_\_\_\_\_  
DEPORTE: \_\_\_\_\_

MES: \_\_\_\_\_  
AÑO: \_\_\_\_\_

TOTAL DE ENTRENAMIENTOS: \_\_\_\_\_

N°	CARRERA	MATRICULA	NOMBRE	DÍAS DE ENTRENAMIENTO														TOTAL DE ASISTENCIAS	FIRMA	
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				

Nombre  
Firma  
\_\_\_\_\_  
Coordinación de Actividades Culturales y Deportivas.

Nombre  
Firma  
\_\_\_\_\_  
Profesor o Profesora de Asignatura