**FACULTAD (NOMBRE DE LA FACULTAD O EXTENSIÓN)**

**CARRERA (NOMBRE DE LA CARRERA)**

**COMISIÓN (NOMBRE DE LA COMISIÓN)**

**CONSTATACIÓN DE ASISTENCIA**

**SESIÓN XXXXXX**

**FECHA:**

**HORA:**

**LUGAR:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INTEGRANTES** | **PRESENTE** | **AUSENTE** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………..  (Nombre y apellidos)  Presidente de Comisión ….. | …………………………………..  (Nombre y apellidos)  Miembro Docente Comisión …..o Secretario/a ….. |

Elaborado por: