



## CONTROL DE ASISTENCIA DEL ALUMNADO

Profesor sustituido: \_\_\_\_\_ Profesor de guardia: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Día: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Hora:  1ª     2ª     3ª     4ª     5ª     6ª     7ª

(8:00 – 8:55)    (8:55 – 9:50)    (9:50 – 10:45)    (11:05 – 12:00)    (12:00 – 12:55)    (13:15 – 14:10)    14:10 – 15:00

Incidencias:

F	R	C	Nombre del alumno/a.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Leyenda:

F – Falta    R- Retraso    C – Comportamiento /Actitud