Listado de asistencia y evaluación

Escuela: _____ **Asignatura:** _____

Profesor(a): _____ **Grupo:** _____

No. de Lista	Nombre del alumno(a)	Control de asistencias																			Evaluación continua					Evaluación formativa	Promedio
1																											
2																											
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											
8																											
9																											
10																											
11																											
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											
18																											
19																											
20																											
21																											
22																											
23																											
24																											
25																											
26																											
27																											
28																											
29																											
30																											
31																											
32																											
33																											
34																											
35																											