



PROGRAMA CAPACÍTE Y EMPLÉATE

SECRETARÍA DEL TRABAJO Y
PREVISIÓN SOCIAL
SERVICIO ESTATAL DEL EMPLEO Y
CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO
DE QUINTANA ROO
(Anexo VI)

LISTA DE ASISTENCIA

ASISTENCIA DEL: 00/00/2024
AL: 00/00/2024
FECHA INICIO: 00/00/2024
FECHA DE TERMINO: 00/00/2024
HORARIO:
NUMERO UNICO:

LISTA DE ASISTENCIA NUMERO:
CENTRO CAPACITADOR: __
CURSO: __
DIAS A PAGAR: 20
PERSONA INSTRUCTORA: __

N°	CURP	NOMBRE	NOMBRE DEL MES																										TOTAL FALTAS	TOTAL ASISTENCIAS	FECHA DE BAJA					
			L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V								
			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								
1			F	A	A	A	A	D	D	A	A	A	A	A	D	D	A	A	A	A	A	D	D	A	A	A	A	A	19	1						
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

A= ASISTENCIA F= FALTA D= DESCANSO

