**REGISTRO DE ASISTENCIA A REUNIONES DE PADRES DE FAMILIA**

1. **IDENTIFICACIÓN:**
	1. Fecha: xxxxxx
	2. Lugar: Parque Educativo Farallones del Citará.
	3. Hora de inicio:
	4. Hora de Finalización:
2. **ASISTENCIA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nombre del acudiente** | **Documento de identidad** | **Celular** | **Nombre del estudiante** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Directora – C.E.R. La Merced