

[illegible]

DOCUMENTO CONTROLADO



CONTROL DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE ALTO NIVEL (POSGRADOS)



GD-AC-CEM0002

TIPO DE FORMACIÓN															
Especialización		Maestría		Doctorado		Diplomado		Seminario		Curso		Taller		Otro	
Nombre formación:															
Seminario:															
Docente:															
Fecha:	Día		Mes		Año		Hora Inicio:		Hora Final:						
Semestre:						Firma Docente:									
Nº	CÉDULA DE CIUDADANIA			NOMBRE Y APELLIDOS								FIRMA			

DOCUMENTO CONTROLADO