



UNIVERSIDAD JUAREZ DEL ESTADO DE DURANGO  
FACULTAD DE ECONOMIA, CONTADURIA Y ADMINISTRACION  
FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA SSP



NOMBRE: \_\_\_\_\_  
MATRICULA: \_\_\_\_\_  
MESES: \_\_\_\_\_

DIAS	HORAS		SUMA DIARIA
	MATUTINO	VESPERTINO	
	16		
1			
	17		
2			
	18		
3			
	19		
4			
	20		
5			
	21		
6			
	22		
7			
	23		
8			
	24		
9			
	25		
10			
	26		
11			
	27		
12			
	28		
13			
	29		
14			
	30		
15			
	31		
<b>TOTAL</b>			

DIAS	HORAS		SUMA DIARIA
	MATUTINO	VESPERTINO	
	16		
1			
	17		
2			
	18		
3			
	19		
4			
	20		
5			
	21		
6			
	22		
7			
	23		
8			
	24		
9			
	25		
10			
	26		
11			
	27		
12			
	28		
13			
	29		
14			
	30		
15			
	31		
<b>TOTAL</b>			

SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA