INFORME BIMESTRAL DE ASISTENCIA DE ALUMNOS BENEFICIADOS DE FAMILIA EN ACCIÓN

SEDE: _____ BIMESTRE: _____ AÑO: _____

Listado de alumnos beneficiados de familias en acción de la sede. Tengan o no fallas justificadas. Bimestre terminado, informe entregado.

No. Orden	NOMBRE DEL ALUMNO	GRADO	FALTAS JUSTIFICADAS	FALTAS INJUSTIFICADAS	TOTAL FALTAS

DOCENTE DIRECTOR DE GRADO: _____
DOCENTE ENCARGADA DE LA SEDE: _____
FECHA: _____