

Programa Online Sub-Graduado

Profesor:	Curso:	
Semestre Choose an item.	Sección: Choose an item.	Semana: Choose an item.
Fecha en que comienza la semana: Click here to enter a date.		

Hoja de Asistencia Semanal

***El registro de asistencia semanal debe enviarse el lunes de la semana subsiguiente al Coordinador del Programa Online a online@utcpr.edu y al Decanato de Asuntos Académicos por el email: decanatodeasuntosacademicos@utcpr.edu**

	Numero de estudiante	Nombre	Asistió	Realizó Actividad Académica	Ausente
1			☐	☐	☐
2			☐	☐	☐
3			☐	☐	☐
4			☐	☐	☐
5			☐	☐	☐
6			☐	☐	☐
7			☐	☐	☐
8			☐	☐	☐
9			☐	☐	☐
10			☐	☐	☐
11			☐	☐	☐
12			☐	☐	☐
13			☐	☐	☐
14			☐	☐	☐
15			☐	☐	☐

***Importante llenar la hoja en todas sus partes, nombre completo. numero de estudiante, estatus de la semana y el encabezado completo.**

Firma _____ **Fecha** _____