

INFORME DE APROVECHAMIENTO

GRUPO
MUNICIPIO
FECHA:

NRO	NOMBRE	Asistencia	DESEMPEÑO				NOTA FINAL	OBS.
			Excelente	Bueno	Regular	Malo		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								

29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
41								
42								
43								

