	INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL SALVADOR	Código: M2-FR06
	PUNTUALIDAD	Página 1 de 1
	Revisó: Coordinador(a) / Aprobó: Rector	Versión: 01

GRUPO: _____ **JORNADA:** _____ **DIRECTOR DE GRUPO:**_____ **COORDINADOR(A):**_____

| No | APELLIDOS Y NOMBRES | TELÉFONO | PERIODO:_____ | | |