

**ANEXO V**

**PLANILLA DE ESTUDIANTES Y ACOMPAÑANTES PLANILLA DE ASISTENCIA**

# INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°

**DISTRITO**

# LUGAR A VISITAR FECHA

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Apellido y Nombre** | **Documento** | **Estudiante** | **Docente** | **No Docente** | **Asistencia (P / A)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

IF-2024-35029666-GDEBA-CGCYEDGCYE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Apellido y Nombre** | **Documento** | **Estudiante** | **Docente** | **No Docente** | **Asistencia (P / A)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**OBSERVACIONES:**(Para ser completado ante cualquier eventualidad).

La presente planilla tendrá validez para toda tramitación oficial que se realice.

# Lugar y fecha: …………………………….……………………………………………….

**Firma de Autoridad del Establecimiento: ………………………………………………**

El presente formulario puede ser completado de forma digital y enviado al/la Inspector/a en este formato.

El mismo debe ser impreso y firmado para la Salida Educativa, registrando ese mismo día las asistencias o inasistencias, tanto de estudiantes como de docentes o acompañantes no docentes, así como cualquier modificación de último momento (docentes reemplazantes, etc.).

IF-2024-35029666-GDEBA-CGCYEDGCYE

página 1 de 2