**Registro de Asistencia –ESTUDIANTES-**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la videoconferencia** | *Registre el nombre completo de la sesión o el nombre del ciclo de videoconferencia al que pertenece la sesión.*  |
| **Organiza** |  *Registre el nombre completo de las personas responsables* | **Fecha:** *dd/mm/aa* | **Hora:** *hora de inicio*  |
| **Centro Educativo participante** |  *Registre el nombre completo del centro educativo desde donde están participando los estudiantes.* | **Sección o grupo**: *Ejemplo 8-7* |
| **Coordinador de la sala** |  |
| **Docente a cargo del grupo** | *Registre el nombre completo del profesor de la asignatura que permanece con sus estudiantes durante la actividad de videoconferencia.* | **Asignatura:** |
| **Cantidad de población participante** | **# Hombres:** | **# Mujeres:** | **Total:** |

|  | **Nombre completo** | **Género (x)** |
| --- | --- | --- |
| **Femenino** | **Masculino**  |
|  | ***Cuando se tratase de videoconferencias con grupos y colegios mezclados, agregar dos columnas que indiquen “Centro Educativo y “Sección”.*** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |