LISTA DE ASISTENCIA

Código: FOR-LA
Revisión: 00
Emisión: 02/03/23

REUNIÓN/EVENTO: _____

FECHA: _____ **HOJA** **DE**

DIRECCION ENCARGADA: _____

No.	NOMBRE	M	H	ÁREA/PE*	PUESTO	FIRMA
T O T A L E S				Indicador desagregado: Con fundamento en el Art. 1, fracción III de la Ley Federal para Prevenir y Eliminar la Discriminación (LFPED) y de la NMX-R-025-SCFI-2015, numeral 9, requisitos 5.3.3.4.3, 5.3.3.4.4 y 4.3.3.4.5.		
PORCENTAJE						

*PE = Programa Educativo