

● Registro de asistencia · abril de 2027

Grupo: _____ Docente: _____

N.º	Alumno/a	J 1	V 2	L 5	M 6	X 7	J 8	V 9	L 12	M 13	X 14	J 15	V 16	L 19	M 20	X 21	J 22	V 23	L 26	M 27	X 28	J 29	V 30	P	F	R	J
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																											

P presente **F** falta **R** retraso **J** falta justificada

De lunes a viernes: 22 (comprueba los días sin clase de tu calendario)