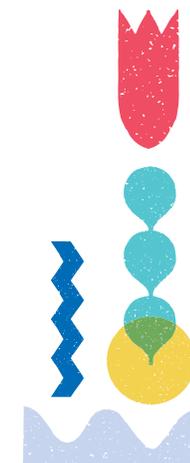




# LIBRO DE CLASES



<b>Curso / Organismo capacitador Institución pública</b>	
--	--

<b>Programa / Línea</b>	
-----------------------------	--

<b>Región</b>		<b>Código</b>		<b>Comuna</b>	
---------------	--	---------------	--	---------------	--

**Servicio Nacional  
de Capacitación  
y Empleo**

**Ministerio del Trabajo y  
Previsión Social**



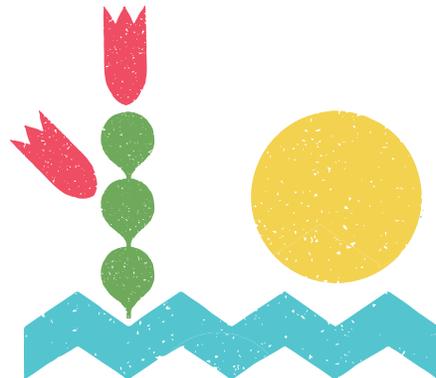
## Instrucciones complementarias para el ingreso de información al Libro de Clases:

1. Se debe presentar un libro de clases por curso (en original) a la dirección regional correspondiente.
2. La asistencia diaria no debe llevar enmendaduras. En caso de existir errores en el registro de asistencia el organismo capacitador debe solicitar autorización al Sence regional, OTIC o Institución Pública, según corresponda y registrar la información en el espacio establecido en el libro de clases "Registro de justificación de atrasos, retiros o errores en el registro de asistencia".
3. La asistencia no podrá ser llevada con lápiz de mina.
4. Los estados de las y los participantes en la asistencia diaria es ausente (A) y Presente (P). No existe el estado de atrasado/a.
5. La firma de las y los participantes deberá ser la misma durante todo el curso, y debe corresponder a la registrada en la cédula de identidad.
6. Las ausencias justificadas deben registrarse en el libro de clases como ausentes.
7. El organismo capacitador podrá incluir copias de las hojas de asistencia diaria en el caso que falten días de asistencia para la ejecución del curso, previa autorización de la dirección regional correspondiente, OTIC o Institución Pública, según corresponda.
8. Esta excepcionalidad deberá ser autorizada previamente por el supervisor o funcionario de la dirección regional Sence respectiva, OTIC o Institución Pública, según corresponda, y quedar señalada en un acta de supervisión.
9. En el registro de asistencia diaria se podrá informar el listado de participantes con lápiz a pasta o por medio de una nómina realizada por el organismo capacitador a través de una planilla excel que deberá quedar adherida a la hoja correspondiente. Este listado deberá calzar en los espacios adecuados para la nómina de las y los participantes.

Información  
ciudadana desde  
cualquier punto  
del país

Desde Celular: \*8010  
Red Fija: 4 4236 0155

sence.cl



## Antecedentes generales del curso

Nombre del ejecutor o institución pública \_\_\_\_\_

Nombre del curso \_\_\_\_\_ Código curso \_\_\_\_\_

Dirección de ejecución del curso / servicio \_\_\_\_\_

Región \_\_\_\_\_ Comuna \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre del coordinador del curso \_\_\_\_\_

Nombre del facilitador \_\_\_\_\_

Nº de cupos \_\_\_\_\_ Total de horas \_\_\_\_\_

Nombre del participante delegado del curso \_\_\_\_\_

## Supervisiones



Observaciones \_\_\_\_\_  
Nombre funcionario: \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_  
Día Mes Año  

--	--	--	--	--	--

  
Cargo: \_\_\_\_\_

Observaciones \_\_\_\_\_  
Nombre funcionario: \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_  
Día Mes Año  

--	--	--	--	--	--

  
Cargo: \_\_\_\_\_

Observaciones \_\_\_\_\_  
Nombre funcionario: \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_  
Día Mes Año  

--	--	--	--	--	--

  
Cargo: \_\_\_\_\_

Observaciones \_\_\_\_\_  
Nombre funcionario: \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_  
Día Mes Año  

--	--	--	--	--	--

  
Cargo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

## Acta de inicio<sup>1</sup>

Siendo las \_\_\_\_\_ horas, del día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del 202\_\_\_, el ejecutor o institución pública da por iniciado el curso del programa \_\_\_\_\_

para ser impartido en la comuna de \_\_\_\_\_, región \_\_\_\_\_.

El programa es financiado con recursos provenientes del Gobierno de Chile y es absolutamente gratuito para los participantes.

### SUBSIDIOS<sup>2</sup>

Los participantes recibirán adicionalmente los siguientes subsidios:

Subsidios y aportes	Fase lectiva	Práctica laboral	Asist. técnica o seguimiento

### Subsidios y aportes considerados en los programas:

- a) Subsidio Diario
- b) Cuidado Infantil
  - i. Subsidio de Cuidado Infantil
  - ii. Servicio de Cuidado Infantil
- c) Subsidios de útiles, insumos, herramientas o instrumentos
- d) Instrumento Habilitante o Referencial
- e) Subsidio de manutención
- f) Subsidio de Cuidados.

Estos subsidios serán distribuidos por el Ejecutor o Institución Pública el día \_\_\_\_\_ de cada semana, con excepción si corresponde del subsidio de herramientas.

(\*) Indicar en cuadro que corresponda el monto máximo correspondiente al subsidio e indicar si su asignación es diaria o por alumno según lo normado por el Programa.

Además, cada participante contará con un Seguro contra Accidentes, con una vigencia hasta el término del curso.

### I- CARACTERÍSTICAS GENERALES DE CURSO

El curso debe completar un Plan de Actividades según lo autorizado en el Plan Formativo o Propuesta:

---

---

---

---

---

---

---

---

1- Descripción de los objetivos principales del curso: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

2- El número de participantes del curso es de \_\_\_\_\_. El programa financia y responsabiliza sólo respecto al grupo de participantes adjudicados.

3- La duración total del curso es de \_\_\_\_\_ horas cronológicas, en modalidad \_\_\_\_\_ (complete con presencial o blended).

4- Indicar aprendizajes esperados según propuesta o acuerdo operativo: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

1. Esta acta debe ser leída íntegramente a los participantes en el primer día de clases.  
2. Sólo debe completar y leer en caso que el programa considere subsidios para los participantes.  
3. Solo firman los asistentes al primer día de clases.







## II- LIBRO DE CLASES

El ejecutor o institución pública, tiene la obligación de llevar un control de asistencia diaria, la que debe constar en el libro de clases, que ha de ser firmado diariamente por los participantes del curso.

Sence se reserva el derecho de supervisar el cumplimiento de esta reglamentación y exigir la actualización de la restante información solicitada en dicho documento.

El incumplimiento de estas normas por parte del ejecutor o institución pública, facultará al Sence para aplicar las sanciones pertinentes. En el caso de las instituciones públicas se informará para efectos de evaluar la eventual aplicación de sanciones.

El curso además de la fase lectiva incluye las siguientes fases (\*):

	Práctica Laboral		Asistencia técnica	Seguimiento
	Media jornada	Jornada completa		
Nº de horas				
Nº de días				

(\*): Indicar en cada cuadro la duración en días y horas según corresponda y en caso de la práctica laboral indicar si su realización será en jornada completa o media jornada.

## III- CERTIFICACIÓN DE PARTICIPACIÓN

Al final del curso, a las y los participantes que hayan sido capacitados, es decir, que registren asistencia equivalente o superior al \_\_\_ % de las horas totales del curso en cada una de las fases y lo aprueben de acuerdo a los requisitos técnicos establecidos, se les hará entrega de un acta de formación y asistencia en el plazo estipulado en la normativa vigente del programa.

## IV- DERECHOS Y DEBERES DE LOS PARTICIPANTES

### DERECHOS

1. Participar de un proceso de postulación transparente.
2. Conocer los datos del curso a elección, dirección para cursos presenciales, fecha de inicio y de término horario de ejecución, contenidos del curso y beneficios asociados.
3. Recibir una capacitación de calidad en cuanto a infraestructura, materiales, relatores, comprometida al momento de matricularse.
4. Acceso al seguro de accidentes, con ocasión de la participación presencial en cursos de capacitación. Este seguro corresponderá al contratado por SENCE o al que los ejecutores o instituciones públicas con convenio vigente con SENCE estén obligados a contratar. Cabe mencionar que en el caso de cursos que los que son originalmente seleccionados bajo modalidad E-Learning y los cursos Blended, el seguro de accidentes solo aplica y se activa al momento de participar de forma presencial en una actividad de capacitación (por ej.: entrevista presencial en el componente ASL). Conocer, desde el primer día de clases, el procedimiento de actuación frente a un accidente.

5. Recibir Diploma del curso en caso de haber aprobado y Acta de Formación y Asistencia independiente del estado final, si así está considerado en el programa.

6. Desistir del curso en que está matriculado(a) hasta el momento de su inicio, dando a conocer dicha acción. Optar posteriormente a otro curso de este u otro ejecutor con cupos disponibles o, hacerlo luego, mientras existan cursos con cupos disponibles.

7. Recibir un trato respetuoso, durante toda la ejecución del curso, por parte de facilitadores/tutores académicos, participantes del curso, personal del ejecutor y del SENCE, OTIC o Institución Pública según corresponda al Programa. Esto es un trato que no implique menoscabo ni, abuso físico y/o psicológico o conducta impropia hacia los participantes de los cursos en los cuales ejerce como facilitador/tutor académico, traduciéndose en conductas de discriminación u otra, que afecten a la integridad de los participantes.

### DEBERES

1. Participar en todas las etapas del curso y cumplir con las condiciones establecidas para un correcto desempeño en la capacitación: asistencia y puntualidad dentro de los días y horarios establecidos, evaluaciones programadas en cada fase, y en caso de cursos e-learning, la realización de los módulos y actividades obligatorias de éstos, dentro de los plazos establecidos.
2. Registrar su asistencia de manera obligatoria, de acuerdo con las indicaciones establecidas por el SENCE e informadas por el ejecutor. Lo anterior aplica para ejecución de cursos y módulos de cursos de forma presencial
3. Informar con anticipación al ejecutor, el retiro del curso o la no continuidad de este.
4. Cuidar y conservar la infraestructura, herramientas y materiales dispuestos para el desarrollo de los planes formativos
5. Es responsabilidad de todas las personas que participan en la capacitación, promover y mantener el espacio de formación, como un lugar seguro y libre de violencia de género o de conductas de discriminación basadas en: género, etnia, nacionalidad, edad, situación socio económica u otra.

Más detalle pueden consultar el Manual de Procesos Transversales que aplica según población objetivo de cada Programa de Capacitación.

### V- CANALES DE ATENCIÓN CIUDADANA

Sence posee diferentes canales de atención, para poder comunicarse con la Ciudadanía y los participantes de los cursos de capacitación y así lograr informar sobre los distintos instrumentos, programas y beneficios que posee este Servicio Nacional, junto con resolver dudas, consultas y requerimientos. Además, podrán denunciar ante situaciones de discriminación, abuso, problemas con el Facilitador y entrega de contenidos del curso, falta de insumos o herramientas para el correcto desarrollo del curso, incumplimiento en el pago de subsidios según Programa de capacitación, etc. Nuestros Canales de Atención son: Buzón Ciudadano, Centro de Llamados, Videollamadas, Redes Sociales, Oficinas Regionales de Informaciones, Reclamos y Sugerencias (OIRS) y la Oficina Virtual de Denuncias. Puede conocer más detalles de cada uno de estos canales ingresando a la opción "Ayuda" en el sitio oficial de SENCE ([www.sence.cl](http://www.sence.cl)).

### VI- LECTURA NÓMINA DE PARTICIPANTES



## Nómina inicial de participantes del curso

Día Mes Año  
 Fecha:

Código Curso:

Se deja constancia que los siguientes participantes han tomado conocimiento de esta acta de inicio.

Nº	RUT	NOMBRE	FIRMA	Nº	RUT	NOMBRE	FIRMA
1				16			
2				17			
3				18			
4				19			
5				20			
6				21			
7				22			
8				23			
9				24			
10				25			
11				26			
12				27			
13				28			
14				29			
15				30			





























































































# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P												
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
Total participantes presentes:																		

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P												
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
Total participantes presentes:																		

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P												
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
Total participantes presentes:																		

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



N°	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P												
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
Total participantes presentes:																		

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



N°	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P												
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
Total participantes presentes:																		

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



N°	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

**INSTRUCCIONES DE LLENADO:** Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



N°	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P												
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
Total participantes presentes:																		

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P												
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
Total participantes presentes:																		

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

**INSTRUCCIONES DE LLENADO:** Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P												
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
Total participantes presentes:																		

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P												
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
Total participantes presentes:																		

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



N°	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

**INSTRUCCIONES DE LLENADO:** Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



N°	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

**INSTRUCCIONES DE LLENADO:** Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P												
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
Total participantes presentes:																		

**INSTRUCCIONES DE LLENADO:** Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P												
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
Total participantes presentes:																		

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P												
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
Total participantes presentes:																		

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



N°	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P												
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
Total participantes presentes:																		

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



N°	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

**INSTRUCCIONES DE LLENADO:** Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



N°	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P												
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
Total participantes presentes:																		

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



N°	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



N°	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P												
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
Total participantes presentes:																		

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P												
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
Total participantes presentes:																		

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P												
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
Total participantes presentes:																		

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



N°	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P												
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
Total participantes presentes:																		

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



N°	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



N°	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

**INSTRUCCIONES DE LLENADO:** Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



Nº	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P												
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
Total participantes presentes:																		

**INSTRUCCIONES DE LLENADO:** Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



N°	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P												
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
Total participantes presentes:																		

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.



# Registro de asistencia diaria



N°	RUT	Nombres y apellidos	Fecha			A/P														
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año			
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
Total participantes presentes:																				

INSTRUCCIONES DE LLENADO: Debe incorporar la asistencia sólo de participantes informados al Sence. Se deberá indicar con **letra A de ausente** o **P de presente**, en cada columna A/P. **La firma de las y los participantes** debe ser similar a la del carnet de identidad. Se considerarán ausentes las y los participantes que se presenten a clases con un retraso superior al permitido por el programa.

































# Resumen finalización fase lectiva



Nombre del ejecutor o institución pública:		Nombre del curso:		
Código del curso:	Comuna de ejecución del curso:		Región:	

## Listado de participantes inscritos

Nº	RUT	Nombre completo participante	Nº de días	Nº de horas	% de asistencia	Horas nivelación	Horas ausencias justificadas	Horas deserción justificadas	Calidad de Ingreso	Fecha de abandono			Estado final
										Día	Mes	Año	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

# Resumen finalización fase lectiva



Nombre del ejecutor o institución pública:				Nombre del curso:				
Código del curso:			Comuna de ejecución del curso:				Región:	

## Listado de participantes inscritos

Nº	RUT	Nombre completo participante	Nº de días	Nº de horas	% de asistencia	Horas nivelación	Horas ausencias justificadas	Horas deserción justificadas	Calidad de Ingreso	Fecha de abandono			Estado final
										Día	Mes	Año	
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													

Estos datos son complementados por la dirección regional de Sence, OTIC o Institución Pública según corresponda al momento de la visación del formulario resumen de fase lectiva.

Nº Alumnos aprobados	Total de horas asistidas autorizadas	Total de días asistidos autorizados	Total de horas de nivelación autorizadas	Total de horas de ausencias justificadas autorizadas	Total de horas de deserciones justificadas autorizadas

Observaciones (uso exclusivo Sence)	Uso exclusivo del ejecutor o institución pública	Uso exclusivo de Sence
	_____ Nombre del funcionario responsable de recepción del formulario	_____ Nombre del funcionario responsable de recepción del formulario
	_____ Firma y timbre RUT: _____ Fecha: _____	_____ Firma y timbre RUT: _____ Fecha: _____

# Autorización para incorporar libro complementario



## Autorización libro complementario

Nombre facilitador:
Firma facilitador:
Observaciones:
Fecha:

Nombre \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma o timbre dirección regional

## Autorización libro complementario

Nombre facilitador:
Firma facilitador:
Observaciones:
Fecha:

Nombre \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma o timbre dirección regional

## Autorización libro complementario

Nombre facilitador:
Firma facilitador:
Observaciones:
Fecha:

Nombre \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma o timbre dirección regional

## Autorización libro complementario

Nombre facilitador:
Firma facilitador:
Observaciones:
Fecha:

Nombre \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma o timbre dirección regional

## OFICINAS REGIONALES

**ARICA Y PARINACOTA** ★ Dirección: 21 de mayo N° 423, Arica. Teléfono: +56 22 383 04 00, anexo 1501.

**TARAPACÁ** ★ Dirección: Manuel Castro Ramos N° 2259, Iquique. Teléfono: +56 22 383 04 00, anexo 1107.

**ANTOFAGASTA** ★ Dirección: J. Miguel Carrera N° 1701, piso 6, Antofagasta. Teléfono: +56 22 383 04 00, anexo 1200.

**ATACAMA** ★ Dirección: Maipú N° 355, Copiapó. Teléfono: +56 22 383 04 00, anexos 2303 – 2309.

**COQUIMBO** ★ Dirección: Vicuña N° 490, La Serena. Teléfono: +56 22 383 04 00, anexo 2401.

**VALPARAÍSO** ★ Dirección: Av. Brasil N° 1265, piso 6, Valparaíso. Teléfono: +56 22 383 04 00, anexo 3500.

**METROPOLITANA** ★ Dirección: Manuel Rodríguez N° 240. Teléfonos +56 22 383 04 00 y desde Celular \*8010.

**O'HIGGINS** ★ Dirección: Campos N° 241, piso 6, Rancagua. Teléfono: +56 22 383 04 00, anexo 4602.

**MAULE** ★ Dirección: 3 Oriente N° 1298, Talca. Teléfono: +56 22 383 04 00, anexo 4700.

**ÑUBLE** ★ Dirección: Calle El Roble N°428, Chillán. Teléfono: +56 2 2383 0400, anexo 1901.

**BIOBÍO** ★ Dirección: Rengo N° 97 (esquina Chacabuco), Concepción. Teléfono: +56 22 383 04 00, anexo 5800.

**LA ARAUCANÍA** ★ Dirección: Andrés Bello N° 792, Temuco. Teléfono: +56 22 383 04 00, anexo 7900.

**LOS RÍOS** ★ Dirección: O'Higgins N°116, Valdivia. Teléfono: +56 22 383 04 00, anexos 1616 y 1617.

**LOS LAGOS** ★ Dirección: Urmeneta N° 690, Puerto Montt. Teléfono: +56 22 383 04 00, anexo 8100.

**AYSÉN** ★ Dirección: Condell N° 141, Coyhaique. Teléfono: +56 22 383 04 00, anexo 1400.

**MAGALLANES** ★ Dirección: Hernando de Magallanes N° 538, Punta Arenas. Teléfono: +56 22 383 04 00, anexo 1316.

Más información en:

<https://sence.gob.cl>



desde Celular: \*8010 y desde Red Fija: 4 4236 0155



sence.gob.cl



@sencechile



Servicio Nacional de  
Capacitación y Empleo



**SENCE**

Ministerio del Trabajo  
y Previsión Social

Gobierno de Chile



sence