|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cod Verificación: |  | | |
| Artista Formador: |  | Identificación: |  |
| Correo: |  | Línea de atención: |  |
| Organización: |  | Área Artística: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Grupo: |  | Mes de reporte: |  | : |  |
| Institución  Educativa: |  | | | | |

Listado detallado de las sesiones de clase dictadas en el mes:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Fecha | Lugar Atención | Tipo Atención | Material | Horas | Observaciones | Estudiantes  Matriculados | Estudiantes con asistencia |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Listado detallado de novedades del artista formador sobre las sesiones de clase dictadas en el mes:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha | Asistencia | Novedad | Observación |

**Observación general**

|  |
| --- |
| Registre aquí la observación general del reporte, ya sea por aprobación o rechazo: |

Yo, , certifico que la información reportada en el presente formato es verdadera, correcta y corresponde exactamente a la asistencia reportada en los talleres artísticos programados.

Yo , Certifico que he revisado la información reportada por el formador(a) y valido la veracidad de la misma.

Firma Artista Formador(a)