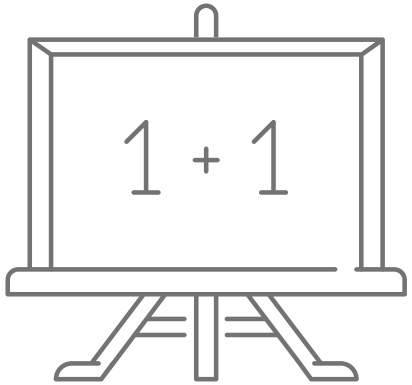
LISTA DE ASISTENCIA



Grado:

Semana:

NOMBRE	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES