

FORMATO DE ASISTENCIA A TURNO ESPECIAL**FOR-ATE-06-01/11-15**

Proceso: Gestión del Talento Humano

Procedimiento: Control y Programación de Turnos

**Modelo De Mejora Continua****FECHA:** _____**PROGRAMA DE FORMACION:** _____**N° DE ORDEN:** _____**UNIDAD:** _____

N°	NOMBRES	APELLIDOS	IDENTIFICACION	LABORES REALIZADAS	FIRMA

FIRMA DEL ENCARGADO: _____