**CONTROL DE INASISTENCIAS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | * **VACACIONES** : (Periodo de devengo 24/01/17 a 03/02/17) |  |  | **X** |  |  |
|  | * **LICENCIA NO REMUNERADA** |  |  |  |  |  |
|  | * **LICENCIA REMUNERADA** |  |  |  |  |  |
|  | * **INCAPACIDADES** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **Nombre y Apellido:** | **Miguel Ángel López Ariza** | |
| * **Concepto:** | **Vacaciones** | |
| * **Cliente:** | **Essentialtec** | |
| * **Proyecto:** | **Essentialtec** | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

|  |
| --- |
| **11/04/2017** |
| **12/04/2017** |
| **03/05/2017** |
| **04/05/2017** |
| **15** |

* **Fecha Entrega:**
* **Fecha de Inicio:**
* **Fecha Final**
* **Fecha Reintegro**
* **Total días Disfrutados:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma Gerente** | **Firma Empleado** |
|  |  |
| nombre responsable |