



PLANILLA DE ASISTENCIA



Gobierno de JUJUY

ÁREA:

BASE OPERATIVA o USE:

MES/AÑO: / CARGO/FUNCIÓN :

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO Y NOMBRES: (COMPLETO): D.N.I.:

II. FIRMAS DE ASISTENCIAS

DÍAS	FIRMAS					DÍAS	FIRMAS				
	ENTRADA	HS.	SALIDA	HS.	OBSERVACIONES		ENTRADA	HS.	SALIDA	HS.	OBSERVACIONES
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					
						31					

FIRMA Y SELLO JEFE DE ÁREA:

FIRMA Y SELLO DIRECCIÓN: