



ANEXO II

PLANILLA DE ASISTENCIA

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: _____

MES: _____ CICLO LECTIVO: _____

ALUMNO: _____

D.A.I: _____

TURNO: _____

N°	FECHA	FIRMA DE D.A.I	FIRMA DE MADRE, PADRE Y/O TUTOR	FIRMA DOCENTE O PRECEPTOR	OBSERVACIONES
1	/ /				
2	/ /				
3	/ /				
4	/ /				
5	/ /				
6	/ /				
7	/ /				
8	/ /				
9	/ /				
10	/ /				
11	/ /				
12	/ /				
13	/ /				
14	/ /				
15	/ /				
16	/ /				
17	/ /				
18	/ /				
19	/ /				
20	/ /				
21	/ /				
22	/ /				

LA PLANILLA DEBE SER FIRMADA SOLAMENTE LOS **DÍAS ASISTIDOS**.

NO SE DEBE CONSIGNAR SABADO, DOMINGO, FERIADO Y/O ASUETO.

NO DEBE PRESENTAR CORRECCIONES, TACHADURAS NI ENMIENDAS. TODA LA INFORMACION DEBE SER LEGIBLE.

LOS DATOS AQUÍ CONSIGNADOS TIENE CARÁCTER DE "DECLARACION JURADA".-

FIRMA Y ACLARACION DE D.A.I

FIRMA Y ACLARACION DE MADRE, PADRE
Y/O TUTOR

FIRMA Y SELLO DEL DIRECTIVO