



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ
OFICINA NACIONAL ANTIDROGAS
FONDO NACIONAL ANTIDROGAS



REPORTE DE RETARDO

<u>Nombre y Apellido:</u>	<u>Cargo:</u>	<u>Dirección u Oficina:</u>
<u>Jefe Inmediato:</u>	<u>Hora de Entrada:</u>	<u>Minutos de Retardo:</u>

MOTIVO DEL RETARDO: (Específico y detallado)		
Firma del Trabajador	Observaciones:	Fecha:
Retardo Justificado: Sí() No()		

