



## PARTE DE ASISTENCIA

Interempleo · Gestión de Asistencia

Empresa: **ANBBGRT** Fecha: **2025-11-07**

Producto: **BARB** Encargado: **ANDERSON AS**

Nombre	Apellidos	DNI	Asistencia	Bandejas	Horas	Observaciones
--------	-----------	-----	------------	----------	-------	---------------

*Parte firmado digitalmente por el encargado.*

*Firma del encargado*