



## 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*