

REGISTRO DE ASISTENCIA		CÓDIGO:	F.RH-09
		VERSIÓN:	01
		EFFECTIVO A PARTIR:	9/1/2023
		REFERENCIA:	ASISTENCIA A FAMPROJECT

AÑO: _____ MES: _____

DÍA	NOMBRE	MAÑANA		FIRMA	TARDE		FIRMA	OBSERVACIONES
		HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA		HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								

SABADO/DOMINGO FERIADO NO APLICA

Verificado por: _____

Firma / Fecha: _____