



REVISIONES Y ACTUALIZACIONES										
TIPO		FECHA	VERSION	DESCRIPCIÓN		ADDODÓ				
ACTUALIZACION REVISION		FECHA	VERSION	DESCRIPCION	ELABORADO POR	APROBÓ				
x		27/03/2013	03	Se agrega cuadro de Revisiones y Actualizaciones, se Actualiza el formato de la fecha de vigencia.	John William Lopez  Gestor Sistemas de Información	Jhony Leandro Valencia Director Gestión Estratégica				
х		29/03/2014	4	Se cambia estructura del encabezado, se quita pie de pagina	John William Lopez  Gestor Sistemas de  Información	Martha Calderón  Gestora del Riesgo				



	MES	AÑO NÚCLEO				PROCESO FINCA				LOTE UNIDADES PRODUCTIVAS								RESPONSABLE																		
N°	NOMBR	E COMPLET	о	CARGO	1	1 2	3	1	5	I 6	7			10	111	12	112			DEL			10	20	24	22	22	24	25	26	27	20	1 20	1 20	1 21	OBSERVACIONES
1					╁		3	4	3	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	10	1/	10	19	20	21	22	23	24	25	20	21	20	29	30	31	
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10					-																												ļ			
11					-				_																					_			ļ		_	
12																																				
13																																				
14 15																																				
16																																				
17																																	1			
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25							<u> </u>																										<u> </u>			
26							_																										_			
27																																				

NOMENCLATURA							
AS: Asistió	AN: Falta por Accidente No Laboral						
VC: Vacaciones	SL: Suspensión Laboral						
PL: Permiso Laboral	CE: Condiciones Externas del Trabajador						
FI: Falta Injustificada	<b>DN:</b> Día No Laborado						
AL: Accidente Laboral	CT: Cambio de Centro de Trabajo						
EG: Enfermedad General	CA: Cambio de Sitio o Unidad de Trabajo						

CARGOS								
Ger: Gerente	Sie: Sierrero	Pas: Pasante	Cor: Coordinador SST					
<b>Jef:</b> Jefe de Línea	Des: Descortezador	Gua: Guadañador	Gfi: Gesto Financiero y contable					
Ope: Operador	Cot: Cotero	Apl: Aplicador	Gad: Gestor Admon					
Est: Estrobador	Cam: Caminero	Pre: Preparador	Asi: Asistente Admon					
Arr: Arriero	Age: Asisten GE	Pod: Podador	Csi: Coordinador SISOMA					
Inp: Inspector de Equipos	Dge: Director GE	Sup: Supervisor	Cor: Coordinador Operativo					



**TOTALES** 



## **RELACIÓN DE INASISTENCIAS OTRAS CAUSAS** TOTAL DE DÍAS DE **CONDICIONES DE SALUD** N° **NOMBRE COMPLETO TOTAL TOTAL** AN VC AL EG PL FI SL CE **AUSENTISMO** 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 N° Trabajadores=

FIRMA DEL RESPONSABLE	

Nota: el formato debe ser diligenciado diariamente con las novedades de la asistencia, la entrega debe ser el ultimo día hábil del mes en la oficina respectiva con todos los resultados requeridos.