

		RE	VISIONES Y A	CTUALIZACIONES				
TIPO		FECHA	VERSION	DESCRIPCIÓN		APROBÓ		
CTUALIZACION REVISION		LONA	VERGION	DEGGINII GIGIN	ELABORADO POR	AFROBO		
х		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 Valenci Director Gestión Estratégica		
x		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		
х		28/08/2015	5	Se cambia estructura del encabezado	Daniel Correa Rojas Gestor Sistemas de Información	Martha Calderón Gestora del Riesgo		
x		16-12-2015	6	Se cambia estructura del encabezado	Daniel Correa Rojas Gestor Sistemas de Información	Martha Calderón Gestora del Riesgo		



	MES AÑO			NÚCI	NÚCLEO				PROCESO				FINCA			LOTE			UNIDADES PRODUCTIVAS					RESPO				SPONSABLE								
								<u> </u>																												
N°	NOMBR	E COMPLET	0	CARGO	_	-	-		_	_		_	_	46	44	45	45	146	DÍA	S DEL	MES	ES 7 18 19 20 21 22 23 24							25	36					1 24	OBSERVACIONES
1					1	2	3	4	5	6	/	8	9	10	11	12	13	14	15	16	1/	18	19	20	21	22	23	24	25	26	2/	28	29	30	31	
2																																				
3								1		1																										
4								1																												
5																																				
6																																				
7																																				
8								1																	1										1	
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19							-	1		-		<u> </u>		ļ	ļ			<u> </u>					ļ	-			1			<u> </u>				-		
20				1	ļ		-	<u> </u>		<u> </u>		<u> </u>		ļ	ļ	ļ	ļ	<u> </u>	ļ			<u> </u>	ļ	-	<u> </u>		1		ļ	<u> </u>	ļ	ļ		-	_	
21				1	<u> </u>		-	-		-		<u> </u>				<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>					-	-	-	_		<u> </u>	-	<u> </u>		-	-	-	
22				1	<u> </u>	_	-	-		-	-	<u> </u>		<u> </u>	_			<u> </u>	-	-	-	-	-	<u> </u>	-	<u> </u>	-	-	-	-						
23				-	ļ			-		-		<u> </u>				<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>			<u> </u>			-				<u> </u>	-	ļ	-		-	-	
24				1	<u> </u>	_	-	╂—	-	-		<u> </u>			<u> </u>	_		<u> </u>	<u> </u>	-	-	-	-	_	<u> </u>	_	<u> </u>	-	-	+-	-					
25				-	ļ			-		-		<u> </u>				<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>			<u> </u>			-				<u> </u>	-	ļ	-		-	-	
26				1	<u> </u>	_	-	╂—	-	-	-	<u> </u>			<u> </u>	_		<u> </u>	<u> </u>	-	-	-	-	_	<u> </u>	_	<u> </u>	-	-	+-	-					
27							<u> </u>			<u> </u>														<u> </u>			<u> </u>			<u> </u>			<u> </u>			

NOWENCLATURA								
AS: Asistió	AN: Falta por Accidente No Laboral							
VC: Vacaciones	SL: Suspensión Laboral							
PL: Permiso Laboral	CE: Condiciones Externas del Trabajador							
FI: Falta Injustificada	DN: 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						
Jef: 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						



	RELACIÓN DE INASISTENCIAS												
N°	NOMBRE COMPLETO	CON	DICIONES DE S	ALUD	TOTAL			TOTAL	TOTAL DE DÍAS DE				
IN	NOIVIDRE COIVIPLE IO	AL	EG	AN	IUIAL		PL	VC	FI	SL	CE	IUIAL	AUSENTISMO
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9						Į							
10													
11													
12													
13													
14	i												
15													
16													
17													
18													
19						Į							
20													
21						Į							
22													
23													
24													
25													
26													
27													
	TOTALES N° Trabajadores=												

	Nota: el fo
	an la afiai.
FIRMA DEL RESPONSABLE	en la ofici

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.