

NOMBRE DEL EMPLEADO: _____

DEPARTAMENTO: Sistemas

FECHA: 2025-04-07

SALIDA: 2025-09-07T11:46

REGRESO:

☐

SI

☐

NO

HORA

☐

MOTIVO:

EMPLEADO:

FIRMA

AUTORIZÓ:

NOMBRE Y FIRMA

RRHH:

NOMBRE Y FIRMA