

CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE PERSONAL EMPLEADO

SEDE:

FECHA (D/M/A)	NOMBRE Y APELLIDOS	HORA ENTRADA	H. SALIDA ALMUERZO	H. ENTRADA ALMUERZO	HORA DE SALIDA	OBSERVACIONES	FIRMA	VIGILANTE O REPCEP QUE REGISTRA

La anterior información podrá ser verificada con las firmas que aparecen abajo, de acuerdo con quien haya tomado el registro

Vo.Bo. GESTIÓN HUMANA _____



CONTROL DE INGRESO Y SALIDA DE VISITANTES

FT-CI-06 REVISIÓN No. 0

CIUDAD Y FECHA

No. CEDULA)	NOMBRE Y APELLIDOS	ÁREA VISITADA	FUNCIONARIO VISITADO	HORA INGRESO	HORA SALIDA	F	T	RESPONSABLE DEL REGISTRO

Convenciones: F: Ficha T: tarjeta

La anterior información podrá ser verificada con las firmas que aparecen abajo, de acuerdo con quien haya tomado el registro

REVISADO GERENCIA ______