

## REPORTE DE CONTROL DE ASISTENCIA

**DEPENDENCIA:** CASA DE LA LITERATURA

NOMBRE: PATERNO 3193 MATERNO 3193 NOMBRE 3193

**DNI:** 00003193

**FECHA INICIO:** 05/01/2015 **FECHA FIN:** 06/01/2015

FECHA	MARC. ENTR.	MARC. SAL.	ESTADO	OBSERV.	PER. VAC
05/01/2015		21:29:58	No tiene grupo horario		
06/01/2015		17:34:24	No tiene grupo horario		