

REPORTE DE CONTROL DE ASISTENCIA

DEPENDENCIA: DIFODS -DIRECCION DE FORMACION DOCENTE E

NOMBRE: ZEGARRA PEREZ CLAUDIA DANIELLE

DNI: 45103243

FECHA INICIO: 01/05/2015 **FECHA FIN:** 02/07/2015

FECHA	MARC. ENTR.	MARC. SAL.	ESTADO	OBSERV.	PER. VAC
01/06/2015	08:38:53		FALTA		
02/06/2015	09:01:55		FALTA		
03/06/2015	09:06:52	22:02:53			
04/06/2015	08:32:40	17:40:58	FALTA		
05/06/2015	09:08:04	20:13:07			
08/06/2015	09:21:01	18:57:59	TARDANZA		
09/06/2015	08:57:58	18:29:47			
10/06/2015	08:22:48	19:15:38			
11/06/2015	08:17:59		FALTA		
12/06/2015	08:10:09	18:54:10			
15/06/2015	08:20:32		FALTA		
16/06/2015	08:23:25	19:31:09			
17/06/2015	08:44:47	20:06:44			
18/06/2015	08:33:32	19:05:07			
19/06/2015	08:08:53	18:41:55			
22/06/2015	08:20:50	18:51:40			
23/06/2015	08:25:18		FALTA		
24/06/2015	09:05:35	19:21:53			
25/06/2015	09:10:24	17:23:33	FALTA		
26/06/2015	08:57:59	18:22:41			
29/06/2015			Día de San Pedro y San Pablo		
30/06/2015	09:19:16	18:53:32	TARDANZA		
01/07/2015	09:21:42	19:06:12	TARDANZA		
02/07/2015	09:02:01	18:42:13			