

## REPORTE DE CONTROL DE ASISTENCIA

**PERSONALIZADO** 

**FECHA INICIO:** 10/06/2015 **FECHA FIN:** 19/06/2015

**FECHA FIN:** 19/06/2015

**USUARIO:** ADMIN

DNI	NOMBRE EMPLEADO	FECHA	MARC. ENTR.	MARC. SAL.	ASIST.	OBSERV.	PER. VAC
43074713	AREVALO CASTILLO ANDREA DEL ROSARIO	10/06/2015	07:32:15	17:15:00	Asistencia Normal		
43074713	AREVALO CASTILLO ANDREA DEL ROSARIO	11/06/2015	07:29:23	17:15:00	Asistencia Normal		
43074713	AREVALO CASTILLO ANDREA DEL ROSARIO	12/06/2015	07:29:09	17:15:00	Asistencia Normal		
43074713	AREVALO CASTILLO ANDREA DEL ROSARIO	15/06/2015	07:26:33	17:15:00	Asistencia Normal		
43074713	AREVALO CASTILLO ANDREA DEL ROSARIO	16/06/2015	07:36:40	17:15:00	Asistencia Normal		
43074713	AREVALO CASTILLO ANDREA DEL ROSARIO	17/06/2015	07:32:20	17:15:00	Asistencia Normal		
43074713	AREVALO CASTILLO ANDREA DEL ROSARIO	18/06/2015	07:33:38	17:15:00	Asistencia Normal		
43074713	AREVALO CASTILLO ANDREA DEL ROSARIO	19/06/2015	07:29:10	17:15:00	Asistencia Normal		