

## REPORTE DE CONTROL DE ASISTENCIA

**DEPENDENCIA:** OGERPER-OFCINA DE GESTION DE PERSONAL

**FECHA INICIO:** 01/06/2015      **FECHA FIN:** 30/06/2015[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]



[illegible]