

PARTE DIARIO DE ASISTENCIA

DEPENDENCIA				
TURNO	MAÑANA - TARDE - NOCHE			
FECHA				
	DIA DE LA SEMANA	DIA	MES	AÑO

JEFATURA						
Legajo o D.N.I	APELLIDO Y NOMBRE	ENTRADA		SALIDA		JUSTIFICACION HORARIO
		FIRMA	HORA	FIRMA	HORA	

Nº	Legajo o D.N.I	APELLIDO Y NOMBRE	ENTRADA		SALIDA		JUSTIFICACION HORARIO
			FIRMA	HORA	FIRMA	HORA	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Dirección de Personal Y Liquidación de Haberes	
FECHA	
Recibido el:	