

PLANILLA DE ASISTENCIA DIARIA
DICIEMBRE de 2011

FACULTAD/SECRETARIA:

Agente:

Legajo:

Dia	Entrada	Firma	Salida	Firma
1				
2				
3		SABADO		SABADO
4		DOMINGO		DOMINGO
5				
6				
7				
8				
9				
10		SABADO		SABADO
11		DOMINGO		DOMINGO
12				
13				
14				
15				
16				
17		SABADO		SABADO
18		DOMINGO		DOMINGO
19				
20				
21				
22				
23				
24		SABADO		SABADO
25		DOMINGO		DOMINGO
26				
27				
28				
29				
30				
31		SABADO		SABADO

DECISION ADMINISTRATIVA N° 104/2001

Por la presente, certifico con carácter de declaración jurada, en mi condición de titular de la dependencia arriba mencionada que la persona ha cumplimentado la prestación de servicios correspondiente al mes _____ del año 2011.

Firma Director General del Area/
Autoridad Inm Superior Competente

Sello

VºBº Autoridad Superior

Sello