

PLANILLA DE ASISTENCIA DIARIA
NOVIEMBRE de 2011

FACULTAD/SECRETARIA:

Agente:

Legajo:

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

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