



Nombre: _____ DNI: _____
 Título: _____
 Depto: _____ Sección: _____



2017 Fecha	Estud.			Docentes			Directivos			Supervisores			Adultos R.			Otras Activ. Marcar con X	E	S	Institución	Observaciones
	F	I	G	I	G	C	I	G	C	I	G	C	I	G	C					
Mi.22 Feb.																				
Ju.23 Feb.																				
Vi.24 Feb.																				
Lu.27 Feb.																			FERIADO	
Ma.28 Feb.																			FERIADO	
Mi.01 Marzo																				
Ju.02 Marzo																				
Vi.03 Marzo																				
Lu.06 Marzo																				
Ma.07 Marzo																				
Mi.08 Marzo																				
Ju.09 Marzo																				

Fecha	Estud.			Docentes			Directivos			Supervisores			Adultos R.			Otras Activ. Marcar con X	E	S	Institución	Observaciones
	F	I	G	I	G	C	I	G	C	I	G	C	I	G	C					

Indicar horario de Salida
 Indicar horario de Entrada



2017 Fecha	Estud.			Docentes			Directivos			Supervisores			Adultos R.			Otras Activ. Marcar con X	E	S	Institución	Observaciones
	F	I	G	I	G	C	I	G	C	I	G	C	I	G	C					
Vi.10 Marzo																				
Lu.13 Marzo																				
Ma.14 Marzo																				
Mi.15 Marzo																				
Ju.16 Marzo																				
Vi.17 Marzo																				
Lu.20 Marzo																				
Ma.21 Marzo																				
Mi.22 Marzo																				
Ju.23 Marzo																				

O T R A S C O N S I D E R A C I O N E S

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

La presente planilla tiene carácter de
DECLARACIÓN JURADA