



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



2017 Fecha	F	Estud.			Docentes			Directivos			Supervisores			Adultos R.			Otras Activ. Marcar con X	E	S	Institución	Observaciones
		I	G	C	I	G	C	I	G	C	I	G	C	I	G	C					
Ju.25 Mayo																				FERIADO	
Vi.26 Mayo																					
Lu.29 Mayo																					
Ma.30 Mayo																					
Mi.31 Mayo																					
Ju.01 Junio																					
Vi.02 Junio																					
Lu.05 Junio																					
Ma.06 Junio																					
Mi.07 Junio																					
Ju.08 Junio																					
Vi.09 Junio																					

Fecha	F	Estud.			Docentes			Directivos			Supervisores			Adultos R.			Otras Activ. Marcar con X	E	S	Institución	Observaciones
		I	G	C	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					
Lu.12 Junio																				
Ma.13 Junio																				
Mi.14 Junio																				
Ju.15 Junio																				
Vi.16 Junio																				
Lu.19 Junio																				
Ma.20 Junio																			FERIADO	
Mi.21 Junio																				
Ju.22 Junio																				
Vi.23 Junio																				

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