



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



2018 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.01 Enero																			FERIADO	
Ma.02 Enero																				
Mi.03 Enero																				
Ju.04 Enero																				
Vi.05 Enero																				
Lu.08 Enero																				
Ma.09 Enero																				
Mi.10 Enero																				
Ju.11 Enero																				
Vi.12 Enero																				
Lu.15 Enero																				
Ma.16 Enero																				

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



2018 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.17 Enero																				
Ju.18 Enero																				
Vi.19 Enero																				
Lu.22 Enero																				
Ma.23 Enero																				
Mi.24 Enero																				
Ju.25 Enero																				
Vi.26 Enero																				
Lu.29 Enero																				
Ma.30 Enero																				
Mi.31 Enero																				

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

La presente planilla tiene carácter de
DECLARACIÓN JURADA